

EDITORIAL

Estimados profesionales de la salud:

Me es grato compartir con ustedes una nueva edición de nuestro Newsletter. En esta publicación, damos a conocer los trabajos de investigación que están desarrollando algunos profesionales de nuestra red, quienes están contribuyendo al conocimiento médico e impactado positivamente en la salud de los pacientes.

En RedSalud nos enorgullece contar con médicos y especialistas altamente comprometidos con la búsqueda de mejores diagnósticos, tratamientos y cuidados para las personas, su dedicación nos permite avanzar hacia nuestro propósito de convertirnos en la red de salud privada líder del país, entregando atención de calidad accesible, disponible en diferentes puntos de nuestro país y con calidez humana.

Los invito a revisar este interesante número y, además, a contestar nuestra Primera Encuesta de Opinión, cuyo objetivo es saber qué tipo de publicaciones les interesaría leer en los próximos Newsletter de RedSalud +Cerca.



Dr. Juan Pablo Pascual Beas
 Director Médico Corporativo
 RedSalud

NOTICIAS

Una muestra de compromiso con el paciente

Clínica RedSalud Vitacura realizó el primer cierre percutáneo de orejuela izquierda

Tratamiento mínimamente invasivo permite prevenir el accidente cerebrovascular de origen cardioembólico.

[leer más](#)

Hernán Rebolledo, Director Médico Clínica RedSalud Magallanes

“En mi mente está la firme idea de buscar siempre una fusión entre la medicina y la ingeniería para lograr la solución a muchos de los problemas de nuestros enfermos”

Hernán Alberto Rebolledo Berrios es Médico Cirujano de la Universidad de Valparaíso, misma casa de estudios en la que realizó su programa de formación en Neurocirugía, titulándose en ambas instancias con distinción máxima.

[leer más](#)



¡Todos somos RedSalud!



Dra. Angélica Silva Figueroa

Su cruzada contra el Carcinoma Paratiroideo

Además de atender como médico cirujano de Cabeza y Cuello en Clínica RedSalud Providencia, la Dra. Silva se desempeña como colaboradora e investigadora externa de MD Anderson Cancer Center de la Universidad de Texas y es editora suscrita de la plataforma médica internacional UpToDate.

[leer más](#)



Dr. Patricio Meleán

Investigación para el bienestar de los pacientes

El especialista en Cirugía de Rodilla, Hombro y Codo de las Clínicas RedSalud Vitacura y Santiago, centra sus estudios en analizar y comparar técnicas quirúrgicas avanzadas que permitan encontrar el tratamiento más adecuado para cada persona.

[leer más](#)



Dra. Patricia Díaz Amor

Investigando las infecciones respiratorias

La Dra. Díaz inició su formación en la Universidad de Chile y posteriormente en la Universidad de Edimburgo, Escocia, donde obtuvo un doctorado en Inmunología Respiratoria. Hoy atiende en nuestro Centro Médico y Dental RedSalud Arauco y destaca por ser docente e investigadora del Programa de Fisiopatología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

[leer más](#)

TALLERES PRE-CONGRESO



Con éxito

RedSalud realiza taller de Accesos vasculares guiados por ultrasonido

Como antesala del I Congreso Internacional RedSalud, se efectuó este curso teórico práctico que permitió a los asistentes actualizar sus conocimientos respecto al empleo de esta tecnología para guiar la cateterización.

[leer más](#)



Formación continua

Exitoso taller de Manejo de la vía aérea difícil

Los profesionales se capacitaron para poder enfrentar y manejar las vías aéreas en situaciones de rescate y emergencia.

[leer más](#)

¿Sabías que perteneces a una gran red?

Somos los prestadores de salud privados con mayor cobertura médica y dental de todo Chile:

Clínica RedSalud Vitacura, Clínica RedSalud Santiago, Clínica RedSalud Providencia, Clínica RedSalud Magallanes, Clínica RedSalud Rancagua, Clínica RedSalud Valparaíso, Clínica RedSalud Mayor de Temuco, Clínica RedSalud Elqui, Clínica RedSalud Iquique y más de 30 centros médicos y clínicas dentales distribuidas a lo largo del país.

Descarga revista



Descarga News



CONOCE NUESTROS CENTROS MÉDICOS



<https://www.redsalud.cl/nuestra-red/centros-medicos>

Para realizar sugerencias y comentarios escribanos a contactonews@redsalud.cl

Copyright © 2016 Red Salud., todos los derechos reservados.
 You are receiving this email because your address is on our servers

Este mail fue enviado a tu correo por: RedSalud
 Los Conquistadores N°1730, Piso 15. Providencia, Santiago.

Una muestra de compromiso con el paciente

Clínica RedSalud Vitacura realizó el primer cierre percutáneo de orejuela izquierda



Tratamiento mínimamente invasivo permite prevenir el accidente cerebrovascular de origen cardioembólico.

Nuestro compromiso con el paciente y el de los médicos que atienden en nuestras clínicas y centros médicos en entregar una salud de calidad, quedan de manifiesto con el procedimiento de cierre percutáneo de orejuela izquierda realizado por el doctor Rodrigo Isa de Clínica RedSalud Vitacura.

Según el doctor Isa, esta técnica se recomienda a pacientes que tengan indicación de tratamiento anticoagulante en forma permanente y que no lo pueden recibir, ya sea porque han tenido alguna complicación hemorrágica seria o porque han presentado eventos embólicos bajo tratamiento anticoagulante.

Otro de los casos es que se puede aplicar esta técnica, son aquellos pacientes que por diferentes motivos no desean seguir un tratamiento anticoagulante, por lo que se podría considerar como una opción terapéutica.

El procedimiento

En cuanto a la forma en que se realiza el procedimiento, el doctor Rodrigo Isa, señala que “esta técnica se realiza mediante un abordaje mínimamente invasivo a través de la vena femoral mediante un sistema de introductores y dispositivos específicos, ingresando a la aurícula izquierda e implantando una especie de “tapón” en la entrada de la orejuela izquierda. De esta forma impedimos el paso de sangre a esta estructura y, por ende, la formación de coágulos”.

Una vez terminada la intervención, el paciente permanece anticoagulado por 45 a 60 días posterior al procedimiento, verificando que el cierre de la orejuela fue exitoso en el tiempo, y luego puede suspender la terapia anticoagulante.

El trabajo realizado por el doctor Rodrigo Isa es, sin duda, una muestra de la capacidad de nuestros médicos en RedSalud de visualizar al paciente como el centro del quehacer, lo que nos permite seguir construyendo la red de salud privada líder de Chile, brindando una salud de calidad accesible, disponible en diferentes puntos del país y con calidez humana.

Hernán Rebolledo, Director Médico Clínica RedSalud Magallanes

“En mi mente está la firme idea de buscar siempre una fusión entre la medicina y la ingeniería para lograr la solución a muchos de los problemas de nuestros enfermos”

Hernán Alberto Rebolledo Berrios es Médico Cirujano de la Universidad de Valparaíso, misma casa de estudios en la que realizó su programa de formación en Neurocirugía, titulándose en ambas instancias con distinción máxima. Durante su carrera profesional ha liderado exitosamente las unidades de Cirugía Espinal y Neurocirugía de Clínica RedSalud Magallanes, institución en la que durante los últimos dos años asumió el desafío de desempeñarse como Médico Contralor. Actualmente es Director Médico Clínica RedSalud Magallanes.

Al comenzar la conversación telefónica, el doctor Hernán Rebolledo confiesa cierta inquietud, sobre todo cuando le comentamos que queremos entrevistarle para hacer un perfil humano-profesional de él. Sin embargo, luego de unos minutos se anima y sostiene “esta es una buena forma para mostrar que investigar ofrece al médico un gigantesco espacio de apertura, a la sana crítica de lo que hacemos, a un cuestionamiento constructivo de nuestros resultados y a una genuina y no retórica intención de mejorar”.

La curiosidad, las ganas de entender cómo funcionan las cosas y entregar soluciones han acompañado al doctor Rebolledo durante su vida. Recuerda que, siendo un niño, su padre nunca lo regañó por desarmar relojes, juguetes y radiotransmisores. Con el paso del tiempo, se sumaron sus profesores de la escuela de Medicina quienes lo inspiraron para ocupar el dibujo como una poderosa herramienta para el diseño de una solución; su último profesor de matemáticas que le enseñó que el mundo físico y sus cambios se pueden describir perfectamente con números, y últimamente los profesores Kunstmann y Atienza, grandes ingenieros que consolidaron en su mente la férrea idea de buscar siempre una fusión entre la medicina y la ingeniería para lograr la solución para muchos de los problemas de nuestros enfermos.

El primer paso

Con una mente activa y siempre buscando la forma de aportar una solución, su ingreso al mundo de la investigación y desarrollo está ligada a una historia que hoy es una anécdota graciosa de contar.

“Me encontraba en mi primer año como becado de Neurocirugía, dormía poco y tenía mucho que estudiar como parte de mi programa de formación, cuando mi jefe de turno, el doctor Leonidas Quintana, me envió a presentar una de mis ideas locas al decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Valparaíso y a las pocas semanas estábamos trabajando en el laboratorio de Neurofisiología probando los alcances de un sistema para detectar cambios en el volumen del espacio extracelular en el cerebro y que me ligó a la Cátedra de Ingeniería Electrónica de la Universidad Federico Santa María durante varios años”.

Sobre la forma en cómo se vinculan sus investigaciones con la atención de los pacientes, el doctor Rebolledo señala que “con el paso de los años he logrado entender que no existe un espacio de creatividad más importante que la propia actividad clínica”.

En este mismo tema, el doctor añade que “cada vez que propiciamos la atención a nuestros pacientes estamos literalmente rodeados de oportunidades para mejorar los procesos y la tecnología que permitan optimizar los resultados del proceso terapéutico. Este concepto se hace dramáticamente evidente cuando las cosas fallan, cuando enfrentamos el fracaso de una determinada técnica curativa y analizamos científicamente los mecanismos que le sustentan”.

Resultados, trabajo en Red y desafíos

Con una capacidad única de desafiar paradigmas y buscando constantemente mejorar las formas de hacer las cosas, el doctor Hernán Rebolledo ha trabajado de manera incansable para entregar soluciones que permitan visualizar al paciente como el centro del quehacer.

Fruto de este trabajo es la implementación en el año 2015, en conjunto con el Instituto de Biomecánica de la Universidad de Valencia, del análisis y desarrollo de una nueva familia de implantes espinales, experiencia que dio origen a un promisorio ejercicio de patentamiento de la idea original y a un reconocimiento internacional de la jerarquía del concepto sobre el que se basa la innovación.

Más allá de conformarse con el logro obtenido, el doctor Rebolledo siguió poniendo en práctica su compromiso con los desafíos del trabajo en Red, demostrando su interés y disposición por formar parte de equipos transversales, compartiendo prácticas y conocimiento. Un claro ejemplo de esto es la actividad que lo ha mantenido ligado al crecimiento de Clínica RedSalud Magallanes, con la intención de desarrollar una Unidad de Investigación y Desarrollo en el ámbito local y que hace algunos días le permitió participar en la creación de un Comité de Investigación y Desarrollo para RedSalud.

En cuanto a los desafíos a largo plazo, el doctor manifiesta “me haría enormemente feliz desarrollar algo nuevo e importante para mejorar la calidad en la atención de nuestros usuarios con el sello de nuestra Red”.

Demostrando su liderazgo, empatía y capacidad para transmitir al equipo una visión atractiva de la Red y sus desafíos, el doctor Hernán Rebolledo invita a sus futuros colegas a que “dibujen, registren, describan y analicen cada idea de mejora que venga a su mente. Sean humanos y honestos, partan siempre de un “no lo sé” y del acucioso estudio del error para idear y construir nuevas soluciones que ayuden a mitigar o curar el padecer de sus pacientes.

Dra. Angélica Silva Figueroa

Su cruzada contra el Carcinoma Paratiroideo



Además de atender como médico cirujano de Cabeza y Cuello en Clínica RedSalud Providencia, la Dra. Silva se desempeña como colaboradora e investigadora externa de MD Anderson Cancer Center de la Universidad de Texas, es editora suscrita de la plataforma médica internacional UpToDate y es docente de la Escuela de Medicina de la Universidad Finis Terrae y profesora agregada de la Universidad de Chile.

Hace un par de años la Dra. Angélica Silva Figueroa, médico cirujano de Cabeza y Cuello de Clínica RedSalud Providencia, viaja a Estados Unidos con una misión: realizar un postdoctorado en Cirugía Oncológica y Endocrina en MD Anderson Cancer Center de la Universidad de Texas y, de esta manera, poder investigar sobre patología endocrina maligna, en particular el cáncer de tiroides, los síndromes genéticos endocrinos y el carcinoma paratiroideo.

De acuerdo con el Instituto Nacional del Cáncer de Estados Unidos, el hiperparatiroidismo primario es una enfermedad donde una o más glándulas paratiroides se vuelven hiperactivas y segregan demasiada hormona paratiroidea, en consecuencia, el nivel de calcio en la sangre aumenta de forma considerable. Un bajo porcentaje de pacientes con esta condición desarrollan carcinoma paratiroideo, un cáncer difícil de diagnosticar tempranamente, poco común pero con una incidencia en aumento, con alto porcentaje de recidiva y que no distingue entre hombre y mujer.

“El carcinoma paratiroides es potencialmente letal, de alta recurrencia regional y sistémica, y las terapias convencionales como la quimioterapia o radioterapia son escasamente efectivas. Durante mi proceso de entrenamiento en Chile conocí a tres pacientes con este diagnóstico y sus opciones terapéuticas eran limitadas. Cuando ya recurre la enfermedad y es posible reseca la enfermedad macroscópica, la cirugía sigue siendo la opción pero esto no permite controlar la progresión”, indica la Dra. Angélica Silva Figueroa.

Enfoque de estudio

Precisamente, esta última experiencia la motiva a estudiar sobre los tumores paratiroides y buscar opciones terapéuticas para ser utilizadas en los carcinomas paratiroides y neoplasmas atípicos paratiroides. “Postulé a un postdoctorado en Cirugía Oncológica y Endocrina en la Universidad de Texas MD Anderson Cancer Center, el cual me otorgaron. Uno de mis focos de investigación son las clasificaciones inmunohistoquímicas de los tumores paratiroides, la estratificación de riesgo de recurrencia según características clínicas al momento del diagnóstico, y además evaluar la expresión biomarcadores, con la finalidad de identificar los grupos de mayor riesgo, favorecer el diagnóstico precoz y evaluar el uso de las terapias actuales, como la inmunoterapia, útiles para otros tipos de tumores sólidos”, señala la especialista.

Clasificación inmunogénica

Luego de finalizar sus estudios, regresa a Chile, pero continua como colaboradora e investigadora externa, generando diversos proyectos junto a sus colegas del MD Anderson. Una de sus más recientes publicaciones denominada “Clasificación Inmunogénica en tumores paratiroides”(*), tuvo como objetivo establecer si existe expresión inmunogénica de los biomarcadores PD-L1, linfocitos (CD3 y CD8) y macrófagos (CD68) – especialmente del PD-L1, uno de los biomarcadores más usado para evaluar la indicación de inmunoterapia – y, de ser así, poder usar esta información para ver opciones terapéuticas.

Satisfactoriamente, encontraron que un 22% tiene expresión inmunogénica. “Este descubrimiento podría abrir una opción terapéutica en este tipo de tumores”, cuenta la doctora Silva.

Para alcanzar este resultado esperanzador usaron 30 tumores, 17 carcinomas paratiroides y 13 neoplasmas atípicos paratiroides, muestras significativas que fueron evaluadas por un patólogo experto y bajo los estándares diagnósticos de la Organización Mundial de la Salud.

“Se evaluó la expresión inmunogénica y se usaron modulaciones para su medición que están establecidas de forma general para la expresión inmunogénica de cada uno de los biomarcadores, por ejemplo: para el PD-L1 se usó el H-score, que mide la expresión predominante según niveles de intensidad intratumoral, mientras que en los otros biomarcadores se usó la densidad celular del tumor, es decir, se vio cuántas células positivas habían en todo el tumor”, describe.

“En general, lo que descubrimos en este trabajo es que en los carcinomas paratiroides la mayor parte son inmunotolerantes o ignorantes en su microambiente tumoral, o sea, no expresan PD-L1 ni tampoco linfocitos pero hay un subgrupo: el 22%, que sí tenía expresión del PD-L1, por lo tanto, podrían ser susceptibles para el tratamiento de inmunoterapia”, destaca.

“Asimismo, descubrimos que la mayoría de los pacientes con neoplasmas atípicos y con carcinomas tenían expresión CD68, el macrófago, pudiendo los pacientes con cáncer de paratiroides ser susceptibles para el uso de vacunas inmunomoduladoras, que ya se están aplicando en otros tumores sólidos malignos”, sostiene.

Si bien es necesario seguir estudiando sobre los tumores paratiroides, los resultados obtenidos en la investigación son alentadores y ayudan a comprender mejor un cáncer poco común como el carcinoma paratiroideo.

Calidad RedSalud

Hoy, la **Dra. Angélica Silva Figueroa** continua desarrollando investigaciones con el anhelo de impactar positivamente en la salud de sus pacientes. Una dedicación que demuestra la calidad de profesionales de la salud presentes en la red, quienes comparten el propósito de acoger, cuidar y sanar a las familias de Chile.

(*)En Inglés: “Characterizing parathyroid carcinomas and atypical neoplasms based on the expression of programmed death-ligand 1 expression and the presence of tumor-infiltrating lymphocytes and macrophages”, Silva-Figueroa, Angelica et al. Surgery, Volume 164 , Issue 5, 960 – 964.

Dr. Patricio Meleán

Investigación para el bienestar de los pacientes



El especialista en Cirugía de Rodilla, Hombro y Codo, inició su formación en la Universidad de Chile como especialista en Traumatología y Ortopedia. Luego continuó sus estudios con la beca de Cirugía de Hombro y Rodilla y la beca de Cirugía de Hombro y Codo, esta última cursada en la Clínica Atos en Heidelberg, Alemania. Como investigador centra sus estudios en analizar y comparar técnicas quirúrgicas avanzadas que permitan encontrar el tratamiento más adecuado para cada persona.

A temprana edad el Dr. Patricio Meleán, traumatólogo y ortopedista de las Clínicas RedSalud Vitacura y Santiago, tenía claro qué deseaba estudiar: medicina para seguir el ejemplo de su padre, médico cirujano pediatra, quien le enseñó sobre la profesión.

De esta manera, inició su formación en la Universidad de Chile como especialista en Traumatología y Ortopedia. Luego continuó sus estudios con la beca de Cirugía de Hombro y Rodilla el 2007 y la beca de Cirugía de Hombro y Codo en 2010, esta última cursada en la Clínica Atos en Heidelberg, Alemania, donde trabajó junto a Peter Habermeyer y Sven Lichtenberg, dos destacados cirujanos a nivel mundial.

Durante estos últimos años de formación despertó fuertemente en él su interés por investigar, “desde ahí empecé a meterme más de lleno en lo que es investigación, siempre con preguntas, con curiosidad y con dudas también”, cuenta el doctor Meleán.

“Básicamente, todos los médicos deberíamos tener fundamentados 3 pilares en nuestra práctica: clínica, académica y de investigación. En ese sentido, la mayoría de nosotros cumplimos con los dos primeros, que es algo transversal ya que es necesario para poder ejercer de manera adecuada, después, la investigación siempre necesaria, es un punto que en general por carga asistencial es complejo de llevar adelante, siendo siempre un desafío para el médico”, añade.

Línea de investigación

En los últimos diez años ha realizado interesantes publicaciones, estudios biomecánicos de resistencia de elementos traumatológicos e investigaciones de resultados clínicos de diferentes técnicas quirúrgicas. En algunas se “comparan diferentes técnicas disponibles en este momento y que están sustentadas por la literatura, siempre con el afán de ver qué es lo mejor para nuestros pacientes, no solamente desde el punto de vista clínico sino también desde el punto de vista de su calidad de vida”, indica el Dr. Meleán.

Entre sus trabajos destaca el “Estudio prospectivo randomizado para observar el tratamiento quirúrgico versus no quirúrgico en fracturas de clavículas”, el cual tiene 12 citaciones en investigaciones internacionales desde su publicación el 2015 en la edición Journal of Shoulder and Elbow Surgery.

“Cuando trabajaba en el Hospital del Trabajador llegaban muchos pacientes con fractura de clavícula, una cantidad realmente alta, entonces siempre era un problema tratar de ver qué era lo mejor para el paciente. En el fondo la pregunta era ¿cómo puedo dejar al paciente mejor en el menor tiempo? ¿lo opero o no? Considerando los beneficios no sólo clínico sino también las complicaciones que se pueden tener con ambos tipos de tratamiento”, comenta el especialista.

Precisamente, el objetivo del trabajo fue analizar la satisfacción de los pacientes y ver cuánto tiempo les tomaba retornar a sus trabajos luego del procedimiento realizado.

El estudio consideró la evaluación y el seguimiento de 52 pacientes con tratamiento quirúrgico y 57 pacientes con tratamiento conservador. “Cuando ingresaba un paciente con una fractura de clavícula en el policlínico o en la urgencia, era referido a alguno de los investigadores que estábamos participando del proyecto para completar todos los datos del paciente y también la parte clínica con radiografía, para tenerlos en un seguimiento realizado a los 3, 6 y 12 meses del seguimiento, justamente para evaluar las complicaciones de los resultados del grupo quirúrgico versus el grupo no quirúrgico”, relata.

“Las conclusiones fueron que un paciente que se opera de una fractura de clavícula a los 2.1 meses tiene un 100% de retorno laboral, en cambio, un paciente que no se recupera de una fractura de clavícula en general tiene un retorno de 80% pero al final del tercer mes”, señala.

Si bien optar por un tratamiento por sobre otro depende del historial médico del paciente y de su condición, la investigación del Dr. Patricio Meleán y sus colegas fue la primera en estudiar variables como el tiempo de reingreso al trabajo.

Y sin duda, sus contribuciones al conocimiento médico en esta materia y su deseo por otorgar tratamientos oportunos, permiten que los pacientes que acuden a él en RedSalud obtengan un diagnóstico más certero.

Dra. Patricia Díaz Amor

Investigando las infecciones respiratorias

La Dra. Díaz inició su formación en la Universidad de Chile y posteriormente en la Universidad de Edimburgo, Escocia, donde obtuvo un doctorado en Inmunología Respiratoria. Hoy atiende en nuestro Centro Médico y Dental RedSalud Arauco y destaca por ser docente e investigadora del Programa de Fisiopatología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Desde joven la Dra. Patricia Díaz Amor fue inquisitiva, preguntaba por qué sucedían ciertas cosas, cómo funcionaban otras y cómo podía ayudar a responder algunas interrogantes. Este interés por aprender y encontrar respuestas la llevó a estudiar medicina en la Universidad de Chile.

Posteriormente obtuvo un doctorado en Inmunología Respiratoria en la Universidad de Edimburgo, una de las universidades más prestigiosas de Escocia y del mundo.

Hoy atiende en nuestro Centro Médico y Dental RedSalud Arauco y destaca por ser docente e investigadora del Programa de Fisiopatología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

“Para mí, Fisiopatología es el ramo más importante dentro de la carrera de medicina porque sacamos médicos que piensan y no médicos que actúen solamente ¿por qué? Porque nosotros enseñamos los mecanismos de la enfermedad y al entenderlo uno puede proyectarse al tratamiento, a la prevención y a la salud pública, es lo que se llama la medicina traslacional”, cuenta la doctora Patricia Díaz.

Línea de investigación

Es en esta institución nacional donde desarrolla investigaciones relacionadas a infecciones por virus respiratorios en lactantes y niños, también lidera proyectos sobre mecanismos patógenos de virus respiratorios y su conexión con el asma bronquial. Sus trabajos cuentan con el apoyo de Fondecyt y sus publicaciones figuran en ediciones de renombre como Medicine, la Revista Chilena de Enfermedades Respiratorias y The Journal Of Allergy and Clinical Immunology, entre otros.

Desde la investigación y el trabajo clínico la Dra. Patricia Díaz sigue cuestionando situaciones y buscando respuestas para ayudar a sus pacientes, “¿por qué niños sanos, que tienen un peso de nacimiento normal y no son prematuros pueden hacer infecciones graves?”, señala.

VRS

Uno de los temas que más apasiona a la Dra. Díaz es el Virus Respiratorio Sincial (VRS), enfermedad que causa infecciones respiratorias agudas en lactantes y niños. “Durante el primer año de vida cerca del 80% se contagiará y para el segundo año el 100% ya ha hecho infección por Virus Respiratorio Sincial”, indica.

De acuerdo a la especialista solo el 2% de la población infectada presenta un cuadro grave que deriva en hospitalización, algunos de ellos porque cumplen características de riesgo como los bebés prematuros pero otros pacientes no presentan las mismas condiciones. Es por esta última situación que la Dra. Díaz ha liderado por 12 años investigaciones sobre el Virus Respiratorio Sincial, cuyos objetivos han sido conocer su mecanismo patógeno, el papel de las citocinas en el proceso inflamatorio y si los pacientes quedan con secuelas o no.

Precisamente uno de sus últimos proyectos, denominado “Pro-Inflammatory Cytokines in nasopharyngeal aspirate from hospitalized children with Respiratory Syncytial Virus Infection with or without Rhinovirus Bronchiolitis, and use of the Cytokines as predictors of illness severity”, determinó que “las citocinas pre-inflamatorias están relacionadas con la gravedad de la infección respiratoria, es decir, los niños que tienen muy alta citocina van a estar más días usando oxígeno”, cuenta la doctora Díaz.

Este resultado es fruto de una exhaustiva investigación que consideró el análisis y toma de muestra de 115 pacientes menores de dos años, quienes presentaron un cuadro de bronquiolitis causada por el VRS y/o por Rinovirus.

Excelencia profesional

El tiempo invertido por encontrar respuestas que puedan ayudar a sus pacientes, demuestra la tenacidad de la Dra. Díaz y refleja la calidad profesional de los médicos y odontólogos que atienden en RedSalud.

Con éxito

RedSalud realiza taller de Accesos vasculares guiados por ultrasonido



Como antesala del I Congreso Internacional RedSalud, se efectuó este curso teórico práctico que permitió a los asistentes actualizar sus conocimientos sobre el uso de esta tecnología para guiar la cateterización.

El pasado 27 de septiembre se realizó el taller “Accesos vasculares guiados por ultrasonido”, un curso teórico práctico que reunió a profesionales de RedSalud en torno al aprendizaje, la actualización de técnicas y el uso de esta tecnología.

El encuentro, organizado por el Comité Docente RedSalud, contó con la participación de importantes especialistas en la materia y, además, con el apoyo del Instituto Chileno del Paciente Crítico (ICHEP). “El ICHEP y los médicos que constituyen su grupo accedieron a facilitarnos este curso y que fue todo un éxito, no hay otra palabra para calificarlo, porque el uso del ultrasonido es una tecnología demasiado eficiente y novedosa para ser pasada por alto. Mis agradecimientos al ICHEP”, señala el Dr. Paulo Granata, miembro del Comité Docente.

Impresión

De acuerdo al especialista, utilizar el ultrasonido durante la cateterización reduce las complicaciones y se transforma en una técnica más eficiente y segura. “Poder acceder con una visualización directa, con el uso de la tecnología del ultrasonido, nos da o les da a los médicos una herramienta que les permite acceder a una vena del sistema venoso central de manera más sencilla que hace algunos años, en que solo era por puntos de reparo endómicos, es decir, era a ciegas”, cuenta el Dr. Granata.

Considerando este último punto, el doctor cree que “el taller vino a reforzar o hacer una buena primera introducción para aquellos médicos que deben usar esta técnica para los manejos de los pacientes”.

Revisa las fotografías del evento



Formación continua

Exitoso taller de Manejo de la vía aérea difícil



Los profesionales se capacitaron para poder enfrentar y manejar las vías aéreas en situaciones de rescate y emergencia.

Con el objetivo de promover la formación continua de sus profesionales de la salud, RedSalud, a través de su Comité Docente, desarrolló el taller “Manejo de la vía aérea difícil”. Un encuentro donde los asistentes se capacitaron para poder enfrentar y manejar las vías aéreas en situaciones de emergencia y crisis.

La iniciativa estuvo enmarcada en el desarrollo del I Congreso Internacional de RedSalud y contó con la participación del Comité de Vía Aérea de la Sociedad de Anestesiología de Chile (SACH), cuyos especialistas dictaron las charlas del curso y guiaron a los médicos en talleres prácticos.

Precisamente, a través de 4 exposiciones los profesionales actualizaron conceptos y conocieron herramientas como los dispositivos supraglóticos para el rescate de la ventilación e intubación de adultos y niños.

“El objetivo final de toda esta enseñanza es reducir la mortalidad de los pacientes que se someten a estos manejos de vía aérea, que realizados de manera inadecuada o por falta de criterio puede llegar a desenlaces tan adversos como la muerte, pasando entre medio daños neurológicos, etcétera”, indica el Dr. Sebastián Monsalves, presidente del Comité de Vía Aérea – EVA Chile.

Práctica

Para incorporar lo aprendido, los médicos participaron en cinco módulos. “Se entrenaron en la técnica de Laringoscopia Clásica, cuyo objetivo fundamental es saber cuándo detenerse y abandonarla para cambiar la forma de mirar; por eso, la segunda estación es de Videolaringoscopia, cuyo uso tiene una tasa de éxito muy elevada en ver lo que tú buscas, que son las cuerdas; también está el taller de Dispositivos Supraglóticos, que es para aprender a rescatar la ventilación y poder asistir una entubación a través de estos equipos y, cuando todo lo anterior fracasa, la idea es estar entrenados para rescatarle la vida a un paciente con un acceso quirúrgico en el cuello”, indica el Dr. Monsalves.

Asimismo, con el propósito de decantar todos estos conceptos “los médicos visitaron una estación de discusión de casos clínicos que pretendía de alguna manera generar una suerte de simulación de baja fidelidad, donde los integrantes se expusieron a situaciones y tomaron decisiones”, puntualiza el especialista.

Revisa las fotografías del evento

