

Esta sección está destinada a difundir las actividades académicas de la Sociedad Chilena de Enfermedades Respiratorias, de otras Sociedades afines y de distintos centros de especialidad, así como noticias de interés médico, científico o cultural en general. También acoge las cartas al editor, comentarios y sugerencias de los lectores y toda colaboración que se encuadre dentro de estos objetivos. El Comité Editorial se reserva el derecho de extractar, resumir y titular las cartas que se publiquen, sustrayéndose a cualquier debate con sus corresponsales.

Reflexiones sobre el funcionamiento de la SER en 2021

Estamos llegando a final del año 2021, nuestra sociedad se mantiene activa y con cambios operacionales importantes que se tuvieron que generar por las limitaciones pandémicas. Muchos de estos cambios perdurarán, ya que permitieron mejor resolución, comunicación y difusión de las actividades de la Sociedad, además de dinamizar su administración. Aunque hay beneficios en el uso de estas nuevas modalidades, está claro que nada reemplaza al contacto directo y presencial con los colegas y amigos que se daba en los cursos y congresos, creo que todos estamos esperando regresar a esa modalidad a corto plazo, siendo lo más probable que quede un sistema mixto presencial y telemático para quienes no pueden asistir en forma directa a las actividades programadas.

Vaya un reconocimiento a los integrantes del directorio de este periodo que con gran entrega de tiempo y motivación, pudieron no solo mantener su funcionamiento, sino hacer crecer la Sociedad, en esta inédita situación en que las conductas tradicionales de otros años no siempre eran aplicables.

Se destaca en forma especial el trabajo agobiante y habitualmente contra el tiempo, que lleva a cabo el Comité Científico y el Editor de la revista, creo no faltar a la verdad diciendo que ambas labores no son visualizadas por la generalidad de los socios, que está acostumbrado a que la revista salga a circulación periódicamente y con regularidad y que las actividades societarias tengan un buen nivel académico, sin dimensionar el importante y silencioso trabajo previo.

Cambios reglamentarios en la elección del directorio SER

Se aproxima cambio de directiva de la Sociedad, las elecciones de presidente y del directorio

tradicionalmente se hacían durante el congreso anual de fin de año. Se votaba en forma presencial con voto en papel durante el desarrollo de la actividad académica y se programaba una reunión presencial de socios donde se presentaban resultados, definían empates u otras eventualidades con votación a mano alzada. La motivación más importante para esto era que durante el congreso anual se reunía la mayor cantidad de socios.

Con la situación actual los congresos pasaron a la virtualización. Sin embargo, en los reglamentos de la sociedad no estaba contemplado que las asambleas de socios fuesen virtuales, no pudiendo realizarse en el año 2020. Se debió revisar los estatutos, solicitar asesoría legal para mantener a la sociedad dentro del marco jurídico, modificar algunos de los reglamentos actualizándolos y ajustándolos a los sistemas de comunicaciones actuales. Hecho esto, los reglamentos con las modificaciones, se difundieron por los canales habituales de disseminación de información de la sociedad y los socios fueron citados a una reunión extraordinaria presencial donde las modificaciones reglamentarias fueron aprobadas.

Esta acción puso en vigencia la opción de asambleas y votaciones virtuales a futuro, lo cual además de solventar situaciones como la actuales, que disminuyen la participación de los socios por la limitación de reuniones presenciales masivas o de desplazamientos, permitirán fomentar y facilitar la participación de socios de regiones y de aquellos que por diversas razones no puedan asistir al congreso o que este se deba hacer en modalidad virtual o que no sea posible realizarlo, como efectivamente ocurrió en 2019.

Impacto de la pandemia en el distrés psicológico

En la parte asistencial se avanzó mucho en el conocimiento de la patología determinada por el Coronavirus (SARS-CoV-2), pero como

tratamos enfermos y no enfermedades, nos ha correspondido presenciar frecuentemente en la atención de pacientes tanto ambulatorios como hospitalizados, el impacto psicológico que tiene esta patología sobre ellos. Esta pandemia ha sido prolongada, llena de incertidumbres para los pacientes que quedaron confinados con acceso a redes informáticas informales, que no siempre contribuyen a su tranquilidad, en relación a este tema se publica a continuación una comunicación del Dr. Diemen Delgado

Impacto de la Pandemia por COVID-19 en el Psychological distress de la población chilena

Un grupo de investigadores de la Universidad de Huelva y la Universidad Loyola Andalucía (Sevilla), con el apoyo de distintas instituciones, como el Consejo General de Enfermería (CGE) a través de su Instituto Español de Investigación Enfermera, la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo (AEEMT), entre otras, iniciaron a principio del año 2020 un estudio para analizar cómo estaba afectando la salud mental en la población general ocasionada por la crisis social y sanitaria originada por la pandemia de coronavirus (COVID-19).

El interés manifestado por investigadores e instituciones, desencadenó que el estudio se extiende a otros países, con cuestionarios adaptados culturalmente, a saber, Argentina, Brasil, Colombia, Chile, Paraguay, Perú, México, Alemania, Portugal, Angola, Cabo Verde, Canadá, EE.UU. y Francia. En Chile se recogieron 3227 cuestionarios, de las 16 Regiones, entre el 22 de abril y el 16 de diciembre de 2020, mediante muestreo no probabilístico en “bola de nieve”.

Se empleó un cuestionario validado previamente en España, compuesto por varios instrumentos adaptado al uso idiomático y cultural de Chile, para que ninguna pregunta tuviera dificultad de comprensión. Se utilizó la plataforma de almacenamiento y encuestas Qualtrics® para recopilar la información a través de un cuestionario en línea. Para su difusión se solicitó la colaboración de universidades y sociedades científicas, así como las redes sociales.

A la luz de los resultados del estudio “Impacto de la Pandemia por Covid-19 en el *Psychological distress* de la población chilena” (disponible en: <https://www.mdpi.com/2077-0383/10/21/5137>), hemos podido constatar que en Chile, país con unos teóricos niveles de protección frente a la pandemia por COVID-19, incluido un alto porcentaje de vacunación, superiores a los de los países limítrofes, el porcentaje con *psychological distress* (PD) en la población estudiada es muy

alto. Se han podido identificar variables asociadas con el PD, como ser mujer, menor de 29 años y tener bajo nivel de estudios, colectivos vulnerables ya descritos en otros países.

También, se hace visible la influencia del apoyo familiar al observar que vivir sin pareja o no tener hijos actúan como variables asociadas al PD. El tipo de vivienda es otro factor a tener en cuenta a la hora del diseño urbanístico, por comprobar la importancia de disponer de una vivienda con salida exterior (balcón/terraza/patio) para reducir el PD generado en pandemias que obliguen a diversos grados de confinamiento.

Se ha detectado algo aparentemente contradictorio como es que los profesionales no sanitarios mostraron un mayor nivel de PD que los profesionales de salud, colectivo que es objeto de la mayoría de los estudios sobre los efectos de la pandemia por COVID-19. Esto puede ayudar a visualizar al colectivo de trabajadores de actividades esenciales, que han tenido que seguir desarrollando su trabajo durante la pandemia y, por ello, expuestos también a contactar con personas u objetos contaminados, pero con menor nivel de priorización a la hora de vacunar.

Por todo ello, se hace evidente el priorizar la instauración de programas que salvaguarden la salud mental de los chilenos, antes que los efectos no se traduzcan en situaciones irremediables o de difícil abordaje. En este estudio se han identificado colectivos vulnerables donde sería más eficiente intervenir.

Prof. Dr. Diemen Darwin Delgado García
Miembro SER y Coordinador del Proyecto IMPACTCOVID-19 Chile.

53° Congreso de la Sociedad Chilena de Enfermedades Respiratorias

El 53° Congreso de la SER fue realizado en forma exitosa entre el 25 y 28 de noviembre del presente año. Representó muchas horas de trabajo para los coordinadores logrando un programa científico de gran nivel: Se contó con 34 invitados extranjeros y un mayor número de docentes nacionales. En la inauguración oficial del congreso se realizó un reconocimiento a la trayectoria del Dr. Ricardo Sepúlveda, quien fue nombrado Miembro Honorario de la Sociedad. El Dr. Carlos Peña Mantinetti pronunció un discurso reseñando la trayectoria profesional y académica del homenajeado quien expresó algunas palabras de agradecimiento. Ambas intervenciones se reproducen a continuación.

Reseña del Dr. Ricardo Luis Sepúlveda Moncayo, Miembro Honorario de la SER

Soy co-partícipe y testigo directo de un período de la vida profesional de nuestro socio, el Dr. Ricardo Sepúlveda Moncayo. Durante una década de trabajo compartimos las mismas esperanzas de un mañana mejor para nuestros pacientes. Por estas circunstancias hoy vengo a relatar los hechos que a mi parecer resaltan su genio y figura.

El Dr. Sepúlveda nació un día como hoy, el 25 de noviembre de 1941. Es uno de los 3 hijos de la Sra. Elvira y Don Ricardo, sus muy queridos padres. Sus primeros estudios transcurrieron en el Seminario San Rafael de Valparaíso. Su título de médico-cirujano lo obtiene en la Universidad de Chile el año 1967. En su práctica profesional como especialista en enfermedades respiratorias destaco su prolijidad y capacidad analítica, cualidades que revelan su formación heredada de su estadia en el Royal Brompton Hospital de Londres entre los años 1976 y 1978, con la destacada Dra. Margaret Turner-Warwick.

La vida profesional del Dr. Sepúlveda siempre estuvo ligada al Instituto Nacional del Tórax: INT donde fue su Director entre los años 1995 y 2002, posteriormente estuvo a cargo del servicio médico-quirúrgico los años 2008 y 2009 y del servicio de Laboratorio el año 2010.

En el Dr. Sepúlveda la docencia está integrada a su forma de sentir y vivir la medicina. Esta actitud docente la extiende a sus pares y al paciente. Esto queda claramente reflejado cuando nos dice “hay que ayudar y enseñar”. En los congresos y seminarios de la especialidad ha destacado por sus presentaciones de gran interés acompañadas de profundas reflexiones. Bastará señalar que durante 30 años, entre 1980 y 2010, participó en el recordado curso de “Inmunología y pulmón”. Su actitud docente lo lleva a ser profesor titular de Medicina de la Universidad de Chile y el 17 de abril del 2008 esta casa de estudios superiores le hace entrega del reconocimiento a la “Excelencia y Trayectoria Académica”.

El Dr. Sepúlveda se incorpora al departamento de enfermedades no transmisibles del Ministerio de Salud como asesor el año 1998 y desde el año 2000 trabaja en la organización de las salas ERA. En esas circunstancias debió concurrir en misión oficial a una reunión de la OMS para mostrar las estrategias nacionales de salud respiratoria e integrar un grupo de trabajo internacional. Esto se llevó a cabo en Rabat, Marruecos. El grupo de trabajo que integra reunía entre otros al Dr. Eric Bateman de Sudáfrica, Mario Raviglione y Salah Ottmani de la OMS, Philipp Hopewell

de EE.UU. Esto dio origen a otros programas de salud Respiratoria en Marruecos, Nepal y Sudáfrica. Los resultados chilenos fueron mostrados por el propio Dr. Sepúlveda en la conferencia de Salud Pulmonar de la IUATLD (*International Union Against Tuberculosis & Lung Diseases*) en París el año 2003.

La misión ministerial la sostuvo hasta el año 2014, es decir casi 3 quinquenios. Entre las actividades que el Dr. Ricardo Sepúlveda participó, puedo destacar el diseño e implementación de políticas en Salud Respiratoria a gran escala para la población chilena como son las salas ERA que han reclutado miles de pacientes, la creación de guías clínicas y normas nacionales de manejo de patologías respiratorias prevalentes en el país (Asma, EPOC, Neumonía comunitaria) elaboradas entre 1997 y 2008, la capacitación de personal de salud de la Atención Primaria de Chile a través de dos cursos anuales, durante casi una década, estimando en casi 2000 los funcionarios de la salud capacitados. También son innumerables las visitas de terreno a servicios de salud de todo el país entregando asesoría y capacitación local y adaptando estrategias regionales. No podemos olvidar su aporte a la gestión y administración de las campañas de invierno y plan nacional de inmunización, la incorporación al GES del EPOC de manejo ambulatorio, Asma moderada a severa y Neumonía adquirida en la comunidad de manejo ambulatorio en mayores de 65 años. Se incluye a partir del año 2005 un programa de oxigenoterapia ambulatoria nacional para EPOC con un reclutamiento anual de 1000 personas. Este uso crónico de oxígeno permitió una sobrevida de 66% a 3 años y fue presentado al XXXI Congreso Mundial de Medicina Interna el año 2012.

Las actividades mencionadas en que participó el Dr. Sepúlveda fueron posibles por su energía, interés y motivación hacia las estrategias integradas a la Atención Primaria de Salud, sus dotes de comunicador y docente y su activa participación en el Ministerio de Salud de Chile.

El Dr. Sepúlveda realizó capacitaciones a través de la “universidad virtual” dedicadas al control del asma y participó en video-conferencias desde el Ministerio de Salud durante las campañas de invierno donde se mostraba el comportamiento epidemiológico de las neumonías, influenza, consultas respiratorias de urgencia y hospitalizaciones respiratorias de todo el país.

El Dr. Sepúlveda es responsable de grandes logros para la salud pública chilena en el ámbito respiratorio. Estos logros se pudieron obtener a través de una intensa gestión entre los tomado-

res de decisiones en las políticas de salud y los principales líderes y especialistas respiratorios, con el objetivo de establecer líneas de apoyo para las estrategias propuestas. Entre los principales impactos generados en la salud respiratoria chilena destaco la reducción de la letalidad de la neumonía intrahospitalaria y comunitaria en el adulto mayor y las muertes por crisis obstructivas de asma. Fue significativa además la mejoría de la calidad de vida en EPOC por los programas de oxigenoterapia domiciliarios. Las salas ERA demostraron un 96% de capacidad resolutive en las crisis obstructivas y 85% de pacientes con asma lograron su control. La unidad de salud respiratoria se involucró además en el control de la calidad del aire, que es un factor crítico para la salud respiratoria. Estos impactos en la salud poblacional se encuentran publicados y presentados en múltiples congresos entre los años 2003 y 2006.

En su aporte al medio científico el Dr. Sepúlveda registra muchas publicaciones y protocolos de investigación. Entre el año 1971, con una publicación que se refería al tema “Trombocitopenia por hipersensibilidad al uso intermitente de Rifampicina en altas dosis” y hasta el año 2018, con el tema “Enfermedades respiratorias de la tercera edad en Chile. Un desafío actual”. Le he contabilizado 62 publicaciones y 12 protocolos de investigación multicéntricos internacionales relacionadas a enfermedades bronquiales obstructivas y fármacos de uso inhalado.

Es indudable que el Dr. Sepúlveda, formador de muchas generaciones de especialistas nacionales, a través de su profundo compromiso social y de la inversión de tiempo personal, ha contribuido al desarrollo de una mejor salud respiratoria, beneficiando a nuestra población y evitando muertes y sufrimiento. La mortalidad por neumonía en personas de 65 y más años con la creación del programa ERA se redujo drásticamente al 30% de la cifra de la década previa. Ante toda esta gran obra realizada, el Dr. Sepúlveda sólo reconoce y con mucha humildad, como un logro, el poder haber “acercado la ciencia a la práctica clínica”.

A mi colega no le he visto en ningún momento esperar reconocimiento o agradecimiento alguno. Y sinceramente, creo que nosotros se lo debemos. Los pacientes y la sociedad entera se siguen beneficiando de su aporte.

No puedo finalizar esta reseña sin decirles que para el Dr. Sepúlveda su familia es su felicidad. Sus 3 hijos y 9 nietos coronan su vida de alegría.

Como han escuchado en esta reseña, pálida sombra de la realidad y escueta por razones de

tiempo, el haber compartido momentos con el Dr. Ricardo Sepúlveda en mi práctica profesional ha dejado una huella indeleble y tal como lo menciona Bernardo de Chartres en 1159 en el metalogicón: “nanos gigantum humeris insidentes”, nombre además de la recopilación de Stephen Hawkins sobre la obra de Copérnico, Galileo, Kepler, Isaac Newton y Einstein: “he visto más lejos porque me he apoyado en los hombros de gigantes”, ese gigante para mí es sin duda Don Ricardo Sepúlveda Moncayo”.

Dr. Carlos Peña Mantinetti
25 de Noviembre de 2021

Palabras de agradecimiento del profesor Dr. Ricardo Sepúlveda miembro honorario de la Sociedad

Este acto, la decisión del Directorio de la SER, y las afectuosas palabras del Dr. Carlos Peña Mantinetti, no me hacen sino, continuar creyendo, que a pesar de la época que nos ha tocado vivir, la generosidad es aún una característica propia del ser humano.

Se cometería un error imperdonable, si al revisar, como lo hizo el Dr. Peña, una serie de eventos que acaecieron a lo largo de mi vida profesional, se olvidara que ellos sólo fueron posible por la participación, muchas veces anónima, de múltiples personas que me apoyaron, me estimularon e incluso perdonaron mis equivocaciones, permitiendo así que mi vida tomara el rumbo que siguió.

La pregunta que muchas veces me he hecho, es ¿Por qué elegí ser médico? En mi historia infantil, no tuve contacto frecuente con galenos, no fui enfermizo, ni debí convivir con familiares aquejados de enfermedades crónicas o debilitantes. La televisión inexistente en esa época, no era una fuente de conocimientos, y la radio telefonía no tenía a la salud como uno de sus intereses principales. Uno de mis hábitos que aún conservo, la lectura, me puso en contacto con una novela titulada “Aventuras de un maletín negro” de A. J. Cronin, donde un médico llega a una pequeña localidad escocesa a ayudar al médico del pueblo y donde se gana el aprecio de sus pacientes a través de sus cotidianos actos. Ese espíritu de ayuda, que iba más allá de la ciencia y que era tan magníficamente reconocido, creo que me mostró una realidad que pensé que me haría feliz, si lo lograba.

Cambié mi Valparaíso natal, por Santiago donde radicaba mi *alma mater*. En esos primeros

años, supe lo que era estar alejado de mis amigos cercanos, y aprendí que el dicho, “la cortesía es una virtud porteña” era muy cierta.

Mi especialidad, como tantas cosas de la vida, fue elegida casi por el azar. La enfermedad de un hijo me impidió formarme en Praga y Madrás en los programas de lucha contra la Tuberculosis y el preguntarme por qué los pacientes que utilizaban Rifampicina intermitente desarrollaban trombocitopenia me orientó en mi formación en el área de la Inmunología respiratoria.

Otra decisión del azar, me llevó a trabajar en el Royal Brompton Hospital de Londres por casi 3 años, en vez de viajar a California para hacer investigación. Ese centro europeo famoso por sus investigaciones sobre asma bronquial y sus eminentes especialistas me orientaron a buscar las evidencias de las decisiones médicas, el respeto máximo por los pacientes y la necesidad de buscar y enseñar la calidad de la atención imprescindible en todo acto médico.

Aprendí que los pacientes debían compartir nuestras decisiones y que siempre debíamos buscar su bienestar y no sólo seguir los dictados de la ciencia.

Mientras estaba en el sanatorio “El Peral” (hoy Hospital Sótero del Río) me tocó saber de médicos pueblerinos que tenían una enorme clientela y

hacían algo muy mal visto en ese tiempo, que era no trabajar en el medio hospitalario. ¿Qué hacía que tanta gente solicitara su atención médica? Después aprendí que la respuesta era simple: esos médicos tenían la capacidad de escuchar a sus pacientes.

El sentir que ayudar a acercar la ciencia a la clínica diaria, me impulsó a organizar durante 30 años cursos de post grado en los que contábamos con distinguidos especialistas a cuyas enseñanzas y experiencias nuestro medio no habría podido acceder.

¿Qué me movió a desarrollar mis actividades en la forma que lo hice? Lo más probable es que haya sido ese modelo simple y gratificante de quien quiere ayudar.

Mi agradecimiento de hoy a todos quienes hicieron posible este reconocimiento de nuestra Sociedad, no sólo a quienes en representación de otros tomaron la decisión, sino también a todos quienes me han acompañado en mí ya larga carrera.

Creo que la moneda de la gratitud debiera ser el máximo logro del quehacer médico

Muchas gracias.

Dr. Ricardo Sepúlveda Moncayo
25 de noviembre, 2021



Cena de clausura del curso de postítulo “Inmunología y Pulmón 1982”, dirigido por el Dr. Sepúlveda (a la derecha de la imagen) y con la participación de la profesora invitada Dra. Margaret Turner Warwick del Royal Brompton Hospital de Londres, Inglaterra (al centro de la imagen).

Aportes de los pediatras respiratorios a la SER

En la evolución de la SER por años ha estado el aporte de los Pediatras, incorporados oficialmente a la SER en la década de los '70 han estado siempre presentes en sus actividades académicas, organizativas y directivas, entregando un aporte valioso entre otros a la comprensión de aquellas patologías que se inician en edades precoces. En el directorio constantemente contamos con su presencia y hemos tenido varios presidentes de la sociedad de esa especialidad. El comité científico de la SER desde hace muchos años ha sido eficientemente dirigido por la Dra. Patricia Díaz, por ello solicitamos que ella junto al Dr. Mario Calvo distinguido pediatra de nuestra sociedad redactaran el siguiente comentario sobre este trascendente tema.

“Nuestra sociedad, nace oficialmente el año 1930, motivado por un objetivo fundamental: enfrentar la Tuberculosis. En estos 91 años de existencia, sus socios y quienes la han dirigido, demostraron y demuestran la capacidad de incorporar los nuevos conocimientos y tecnologías que han cambiado la forma de realizar nuestra especialidad.

Durante estos años, nuestra sociedad ha tenido 4 denominaciones, pero ha conservado su calidad, compromiso con los conocimientos y siempre atenta a las nuevas patologías que afectan a la población. En este mismo período, nuestra actual Revista Chilena de Enfermedades Respiratorias, tiene su origen en al menos ocho vertientes distintas. Integrada y dirigida principalmente por neumólogos de adultos, para luego integrarse los neumólogos infantiles que han contribuido a su exitoso desarrollo.

La Sociedad Chilena de Enfermedades Respiratorias (SER) ha elegido un nuevo presidente para el periodo 2022-2023. En esta ocasión será la sexta vez que un pediatra se hará cargo de esta enorme tarea en una época en que el conocimiento se complejiza cada vez más.

La SER siempre ha considerado importante la contribución de los neumólogos infantiles, esto demostrado por haber elegido a diferentes representantes como presidentes. Adelantándose a los tiempos actuales, el primer presidente neumólogo infantil es una mujer, Dra. Eliana Ceruti (1976-1978) y luego otra destacada colega, Dra. Patricia Díaz (1996-97). En orden cronológico otros pediatras presidentes de la SER, han sido Dr. Raúl Corrales (2006-2009), Dr. Luis Astorga (2013) y el último presidente neumólogo pediatra, Dr. Mario Calvo (2014-15). Cuando se publique esta

columna coincidirá con el inicio de la administración de quien será el sexto pediatra presidente, el Dr. Guillermo Zepeda F.

Frente a la pregunta si es importante la participación de neumólogos infantiles en la SER, la respuesta es un rotundo sí. Es beneficioso para quienes atienden pacientes adultos que conozcan los inicios de las enfermedades crónicas e importante para los médicos que atienden a los niños. El avance en el conocimiento de la biología molecular y el desarrollo de terapias biológicas, el desarrollo de tecnología aplicada a diagnóstico, tratamientos quirúrgicos y otros que comienzan su aplicación en adultos permite que los neumólogos infantiles puedan aplicar esos conocimientos una vez desarrollados y conocidos sus ventajas y desventajas.

Estimamos que el Dr. Guillermo Zepeda con su entusiasmo, gran capacidad de trabajo y organización continuará la compleja labor de la SER y logrará mantener su excelente calidad, contribuyendo al buen trabajo realizado por sus predecesores.

Dra. Patricia Díaz Amor y Dr. Mario Calvo Gil



Dr. Gonzalo Labarca Trucios obtiene beca de Fundación de la Academia Estadounidense de Medicina del Sueño (AASM Foundation) para investigadores jóvenes

Esta beca obtenida por el Dr. Labarca, miembro de la Comisión de Trastornos Respiratorios del sueño de la SER, le permitirá estudiar la asociación entre la carga hipóxica específica de la apnea del sueño con la incidencia del deterioro neurocognitivo. En su postulación señaló: “La apnea obstructiva del sueño (AOS) es una afección común asociada con el deterioro neurocognitivo. Este estudio tiene como objetivo determinar si la carga hipóxica específica de la apnea del sueño puede identificar a las personas con AOS que tienen un mayor riesgo de deterioro neurocognitivo prevalente e incidente en dos cohortes comunitarias, disponible en el *National Sleep Research Resource*. Los resultados esperados proporcionarán información adicional para los médicos que atienden a pacientes con AOS al

incorporar esta medida en el enfoque de la medicina de precisión.”

El Dr. Labarca es médico-cirujano egresado de la Universidad del Desarrollo, con especialidad en Medicina Interna por la Pontificia Universidad Católica de Chile (PUC), tiene estudios de diplomado en medicina del sueño en la práctica clínica de la PUC y actualmente está realizando su postdoctorado en el *Brigham and Women's Hospital - Harvard Medical School*. Es investigador clínico-traslacional; académico de postgrado y Coordinador Académico del Postítulo en Medicina Interna de la Universidad de Concep-

ción, Sede Los Angeles, desde 2016. Sus líneas de investigación actuales son medicina basada en evidencia y estudios clínicos-traslacionales en apnea obstructiva del sueño. Es coordinador científico de la cohorte SantOSA, en colaboración con el Centro de Estudios del Sueño de Clínica Las Condes, y docente de magíster de Bioquímica Clínica e Inmunología de la Universidad de Concepción

Dr. Juan Carrillo A.
Coordinador de la Comisión de Trastornos Respiratorios del Sueño, SER.