

*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.*

### **Funcionamiento de la SER en la pandemia por COVID-19**

A pesar que el agotamiento generado por la pandemia es evidente en los equipos de salud y que estos están constituidos en gran parte por nuestros socios, la SER ha mantenido sus actividades académicas a distancia vía telemática, actualizando distintos aspectos del manejo y comprensión de la pandemia por coronavirus.

### **Convenio con Sociedad Argentina de Medicina Respiratoria**

En el segundo semestre se terminó de concretar un convenio con la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria, este convenio tiene entre sus líneas de trabajo principales la colaboración en educación médica, investigación y educación comunitaria. Cuando se efectúen los congresos nacionales de Chile o Argentina la otra sociedad colaborará con docentes disertantes. Todo esto permitirá estrechar aún más los lazos de trabajo integrativo de la medicina respiratoria entre estos dos países hermanos del cono sur de Sudamérica.

### **52° Congreso Chileno de Enfermedades Respiratorias. Modalidad virtual (20-22 de noviembre, 2020)**

La actividad con periodicidad anual más importante es el congreso de la Sociedad, el año 2019 no se había podido realizar por el movimiento social y el intento de hacerlo en marzo del año 2020 fue anulado por la pandemia. Conscientes que no se podía terminar este año sin efectuar esta importante actividad, la Sociedad tomó la firme determinación de realizar el congreso 2020 en modalidad "online" en la medida que toda

actividad académica presencial era imposible de llevar a cabo en la contingencia sanitaria que estábamos enfrentando.

Para lograr llevar a efecto el congreso se necesitó una compleja logística previa, en que invertimos varios meses de trabajo, en los cuales además de hacer la programación académica, se necesitó adecuarla a la modalidad virtual y a la plataforma informática con que operaríamos. Además de la coordinación de los contenidos de las exposiciones con los docentes nacionales y extranjeros, se generaron numerosas sesiones de grabación, tanto de las charlas y conferencias propiamente tales -que fueron grabadas en forma anticipada- como de las sesiones de preguntas, que fueron realizadas en tiempo real durante el desarrollo del congreso. Afortunadamente, en todo momento se contó con una excelente cooperación de los expositores, incluso algunos invitados extranjeros que por su situación geográfica estaban en otros husos horarios, se acomodaron al horario chileno para responder las sesiones de preguntas.

La presentación de trabajos libres, coordinación de preguntas y entrega de premios a los mejores comunicaciones libres del congreso y publicaciones de los dos últimos años de nuestra revista, se pudo hacer sin mayores problemas, a pesar que esta actividad generó una gran sobrecarga laboral para el Comité Científico y los Editores de la Revista, ya que a las comunicaciones libres del año 2020 se sumaron las de 2019 que estaban pendiente.

Las Controversias que es una actividad tradicionalmente dinámica fue hecha en directo, destacando los presentadores y defensores de los temas tratados.

La plataforma informática fue amigable y de fácil uso, pudiendo además de entrar a los diferentes auditorios virtuales a un salón de la industria e interactuar con ellos



Las fotografías muestran la estación de trabajo presencial del 52° Congreso de Enfermedades Respiratorias. A la izquierda una visión panorámica, con Dr. Guillermo Zepeda en primer plano. En la fotografía de la derecha están los Dres. Laura Mendoza, Francisco Arancibia y Andrea Bustamante.

Aunque se echó de menos la presencialidad y el encontrarse con los colegas y amigos el evento informático en sí fue considerado exitoso, logrando aproximadamente 700 inscritos lo cual es más masivo que el número de inscritos históricamente en los congresos previos presenciales.

Durante los días del congreso se instaló una base de trabajo donde los coordinadores, encargados del congreso, secretarías de la SER y presidenta de la sociedad desplegaron una fuerte carga de trabajo presencial permitiendo subsanar detalles de última hora e imprevistos.

Al hacer un balance final de la actividad se puede afirmar que se logró un resultado satisfactorio, tanto en sus aspectos académicos como administrativos. En suma, se consiguió cumplir exitosamente una actividad inédita para nuestra sociedad, dejando una experiencia y aprendizaje que seguramente servirá de una sólida base para emprender futuras experiencias.

***Dr. Mauricio Riquelme O.***

### **Premios y Reconocimientos entregados en el 52° Congreso Chileno de Enfermedades Respiratorias**

En el 52° Congreso anual, se presentaron 74 comunicaciones libres, 46 de ellas correspondieron a resúmenes del año 2019 y 28 resúmenes al año 2020. De ellas se presentaron al concurso de premios 5 manuscritos *in-extenso*.

1. El Premios SER al mejor trabajo de investigación presentado en el 52° Congreso consistente en financiamiento de la inscripción, traslado y estadía para participar en el próximo Congreso de la ERS-*European Respiratory Society*- fue otorgado a:

“Polimorfismos en el gen FRMD4A se asocian a riesgo de enfermedad pulmonar obstructiva crónica en población Maulina” de *Roberto Díaz P., Sergio Jaime J., Viviana Parra R., Cintia Muñoz V., Karen Czischke L., Pilar García N., Elizabeth Cornejo C., Rafael Silva O. y Jordi Olloquequi G.*

Además se otorgaron dos premios adicionales consistentes en el financiamiento de la inscripción, traslado y estadía para participar en el próximo Congreso ALAT: Asociación Latinoamericana de Tórax, a los siguientes trabajos de investigación clínica:

- a) “Resección por video-toroscopia de nódulos pulmonares marcados con lipiodol. Experiencia en dos centros universitarios” de *Javier Vega S., Ivonne Zárate G., Huascar Rodríguez G., David Lazo P., Felipe Undurraga M., José Miguel Clavero R., Felipe Alarcón O., Andrés O'Brien S. y Patricio Rodríguez D.*
- b) Caracterización clínica y tomográfica de pacientes hospitalizados con COVID-19 de *Cristián Deza E., María Teresa Parada C., Patricia Bitar H., Jorge Dreyse D., Matías Florenzano V., Cristián Ibarra D., Joel Melo T., Rodrigo Gil D. y Constanza Salas C.*

2. Premio al mejor Trabajo Original publicado en la revista de la SER en el bienio 2018-2019:

“Caracterización socio-demográfica y clínica de pacientes adultos en ventilación mecánica no invasiva domiciliaria. Ministerio de Salud. Chile” de *Marianela Andrade A., Mónica Antolini T., Krishna Canales H., Mauricio Fuentes A., Maricella Mazzei P., y César Maquilón O.* Rev Chil Enferm Respir 2018; 34(1):10-18.

Menciones honrosas de trabajo originales publicados en la revista:

a) “Evaluación del riesgo de síndrome de apnea obstructiva del sueño y somnolencia diurna utilizando el cuestionario de Berlín y las escalas *Sleep Apnea Clinical Score* y *Epworth* en pacientes con ronquido habitual atendidos en la consulta ambulatoria” de *César Chávez-González, y Alonso Soto T.* Rev Chil Enferm Respir 2018; 34(1):19-27.

b) “Asociación entre deterioro del flujo espiratorio máximo y prevalencia de enfermedades cardiovasculares y metabólicas en población adulta chilena: hallazgos preliminares de la Cohorte del Maule (MAUCO)” de *Viviana Orena Ch; Gonzalo Valdivia C. y Catterina Ferreccio R.* Rev Chil Enferm Respir 2019; 35(1):33-42.

3. Premio a la mejor actualización publicada en la revista de la SER bienio 2018-2019:

“Uso de corticoides sistémicos en pacientes adultos hospitalizados por neumonía adquirida en la comunidad” de *Fernando Tirapegui S., Orlando Díaz P. y Fernando Saldías P.* Rev Chil Enferm Respir 2018; 34(4):236-248.

Menciones honrosa a actualización publicada: “Factores de riesgo asociados a reacción adversa hepática por fármacos de primera línea contra *Mycobacterium tuberculosis*” de *Fernando Tirapegui S. y Carlos Peña M.* Rev Chil Enferm Respir 2018; 34(1):62-69.

4. Reconocimiento a la publicación de instructivos consensuados: Manuales y Guías:

a) Espirometría: Manual de procedimientos. SERChile. Autores: *Mónica Gutiérrez C., Teresa Beroiza W., Gisella Borzone T., Gisella, Iván Caviedes S., Juan Céspedes G., Mónica Gutiérrez N., Manuel Oyarzún G., Sylvia Palacios M., Claudia Cartagena S., Raúl Corrales V., Cecilia Alvarez G. y Patricia Schönfeldt G.* Rev. Chil Enferm. Respir. 2018. 34 (3): 171-188.

b) Guías Chilenas de Fibrosis pulmonar idiopática. Autores: Comisión de Enfermedades Intersticiales del pulmón liderada por los Dres. *Matías Florenzano .V, Felipe Reyes C. y Alvaro Undurraga P.* Rev. Chil Enf.Respir.2019, 35(4):254-312 (número completo).

## Carta al editor

### Función pulmonar en portadores de placas pleurales por exposición a asbesto

*Estimado Sr. Editor:*

Recientemente se ha publicado en esta revista un artículo de revisión de la literatura a propósito de dos casos de pacientes con alteraciones secundarias a la exposición laboral al amianto<sup>1</sup>, en el que además los autores han tenido a bien citar un trabajo previo de mi autoría<sup>2</sup>. Me gustaría en primer lugar transmitir a los autores la gratitud por la citación. Observo, sin embargo, que en su artículo se hace una afirmación que, por categórica, resulta desde mi parecer de dudosa certeza. Al referirse a las placas pleurales por asbesto, se afirma en la discusión que “clínicamente este tipo de patología no genera síntomas” y que “no afecta a la función pulmonar”. Sin embargo, una revisión exhaustiva de la literatura publicada permite rebatir dicha afirmación. Si bien no podemos afirmar que existe dicha repercusión con certeza, sí debemos considerar su repercusión como un área de conflicto. Es cierto que existen estudios publicados que descartan un daño funcional<sup>3,4</sup>, pero otros autores<sup>5,6</sup> presentan datos indicando disminución de los valores de varios volúmenes pulmonares. Un metaanálisis del año 2014<sup>7</sup> mostró una asociación entre la presencia de placas pleurales y un leve pero estadísticamente significativo descenso de la media tanto de la capacidad vital forzada como del volumen espiratorio durante el primer segundo entre aquellos pacientes expuestos al asbesto con placas pleurales y aquellos sin placas u otras anomalías. Otra revisión del año 2015<sup>8</sup> encontró publicaciones tanto a favor como en contra de la repercusión de las placas pleurales sobre los índices funcionales.

Finalmente hago presente que, dadas las repercusiones que para el paciente puede tener, y a pesar de la importancia de la determinación de la exposición previa al amianto mediante una adecuada y exhaustiva historia clínica y de los antecedentes de los pacientes, hoy día siguiendo las recomendaciones de la *American Thoracic*

*Society*<sup>9</sup>, cabe considerar la presencia de placas pleurales bilaterales en ausencia de otros antecedentes como marcador de la exposición previa al amianto.

**Dr. David Macía-Suárez**  
*Complejo Hospitalario Universitario  
 de Ferrol, La Coruña, España*  
 Email: david.macia.suarez@gmail.com.

## Bibliografía

- 1.- DELGADO D, MERCADO A, PRECIADO ML, DÁVALOS G, DELGADO A. Placas pleurales por inhalación de fibras de asbesto. Reporte de dos casos y revisión de literatura. *Rev Chil Enferm Respir* 2020; 36 (3): 204-10.
- 2.- MACÍA-SUÁREZ D, SÁNCHEZ-RODRÍGUEZ E, LÓPEZ CALVIÑO B, DIEGO C, POMBAR M. Low-voltage chest CT: another way to reduce the radiation dose in asbestos-exposed patients. *Clin Radiol* 2017; 72: 797.e1-797.e10.
- 3.- DAMIAN A, RUI F, DE ZOTTI R. Respiratory function and smoking habit among shipyard and dock workers. *G Ital Med Lav Ergon* 2007; 29 (3 Suppl): 828-30.
- 4.- SPYRATOS D, CHLOROS D, HAIDICH B, DAGDILELIS L, MARKOU S, SICHLETIDIS L. Chest imaging and lung function impairment after long-term occupational exposure to low concentrations of chrysotile. *Arch Environ Occup Health* [Internet]. 2012 Abr 23 [citado 2020 Nov 03];67 (2): 84-90. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1080/19338244.2011.578681>.
- 5.- CLIN B, PARIS C, AMEILLE J, BROCHARD P, CONSO F, GISLARD A, et al. Do asbestos-related pleural plaques on HRCT scans cause restrictive impairment in the absence of pulmonary fibrosis? *Thorax* 2011; 66 (11): 985-91.
- 6.- MILLER A, LILIS R, GODBOLD J, CHAN E, WU X, SELIKOFF IJ. Spirometric impairments in long-term insulators. Relationships to duration of exposure, smoking and radiographic abnormalities. *Chest* 1994; 105: 175-82.
- 7.- KOPYLEV L, CHRISTENSEN KY, BROWN JS, COOPER GS. A systematic review of the association between pleural plaques and changes in lung function. *Occup Environ Med* 2015; 72: 606-14.
- 8.- KERPER LE, LYNCH HN, ZU K, TAO G, UTELL MJ, GOODMAN JE. Systematic review of pleural plaques and lung function. *Inhalation Toxicology* 2014; 27 (1): 15-44.
- 9.- AMERICAN THORACIC SOCIETY. Diagnosis and initial management of nonmalignant diseases related to asbestos. *Am J Respir Crit Care Med* 2004; 170 (6): 691-715.

## Respuesta de los autores

Agradecemos el comentario del Dr. David Macía Suárez. De nuestra parte estaremos con mucho interés de conocer el trabajo que están desarrollando y conocer la experiencia del equipo del Dr. Macía -Suárez, de esta manera seguir aportando al conocimiento de la comunidad científica de interés en estos temas, en beneficio de la salud pública y por ende de la sociedad civil de los estados.

**Dr. Diemen Delgado García**

## In Memoriam



**Dr. Sergio González Bombardiere (1953-2021)**

Con profundo pesar comunicamos el sensible fallecimiento de nuestro querido profesor, colega y amigo el Dr. Sergio González Bombardiere, médico patólogo, Profesor Titular de Anatomía Patológica de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile y miembro activo de nuestra Sociedad Chilena de Enfermedades Respiratoria. El Dr. González nació el 11 de abril de 1953 en la ciudad de Topopilla, casado desde hace 40 años con la Sra. María Angélica Catalán Hernández, con quien generó un núcleo familiar de 4 hijos. Realizó su formación de pregrado de medicina y formación de postítulo de anatomía patológica en la Universidad Católica de Chile, donde luego se incorporó a la unidad académica del Depar-

tamento de Anatomía Patológica. Realizó una beca de investigación en la Fundación Alexander von Humboldt de Microscopía electrónica e Inmunohistoquímica, Instituto de Patología, Universidad de Münster, Alemania, 1984-85 y una beca de investigación «Karl Pump Fellowship» Pulmonary Research Laboratory, Patología molecular, University of British Columbia, Canadá, 1991-92. Además, ha realizado múltiples cursos y estadias de perfeccionamiento en el extranjero en sus dos áreas principales de interés y desarrollo profesional, la dermatopatología y las enfermedades respiratorias.

El Dr. González dirigió el Departamento de Anatomía Patológica de nuestra institución durante diez y ocho años (2000-2018), participando activamente en la gestión y administración de esta unidad académica, demostrando su irrestricto compromiso con los valores de la Institución: el desarrollo de la docencia, investigación, extensión y servicio público en el ámbito de su especialidad. Su enorme capacidad de trabajo, liderazgo, estudio profundo de los problemas clínicos que afectaban a nuestros pacientes, lo convirtieron rápidamente en un referente nacional para los médicos clínicos especialistas en dermatología y en las enfermedades respiratorias.

En su carrera profesional se destacó por su gran capacidad de trabajo, liderazgo, vocación docente, estudio minucioso de las enfermedades dermatológicas y respiratorias, llegando a ser un referente nacional en ambas especialidades de la medicina. Ha participado activamente en la docencia de pregrado de medicina y en la formación de postítulo de los residentes de anatomía patológica, dermatología y enfermedades respiratorias del adulto durante más de tres décadas, siendo reconocido por su cercanía, vocación docente, capacidad de trabajo, conocimiento profundo de la especialidad y particular sentido del humor. Los alumnos de pregrado de medicina lo han reconocido como el “Mejor Docente de la Carrera de Medicina” en siete oportunidades, destacando su gran compromiso con la docencia, cercanía a los alumnos, espíritu crítico, estudio incesante y capacidad de formación.

Además, el Dr. González participaba activamente en la docencia del Programa de Doctorado en Ciencias Médicas y los Programas de Bachillerato y *College*, sección Ciencias y Matemáticas, de la Pontificia Universidad Católica de Chile, era Editor Asociado de la Revista Biological

Research y miembro del Comité Editorial Asesor de las revistas *Pathology*, *American Journal of Dermatopathology*, *The Open Dermatology Journal*, *Revista Médica de Chile* y la *Revista Chilena de Enfermedades Respiratorias*, entre otras.

En el área de la investigación el Dr. González fue el investigador responsable de un proyecto Fondecyt, investigador asociado de diez proyectos Fondecyt y participó en seis proyectos de investigación interdisciplinarios de la Facultad de Medicina. Sus principales líneas de investigación estuvieron vinculadas al área de cáncer, enfermedades dermatológicas y respiratorias. Ha sido autor o coautor de 86 publicaciones internacionales, 139 publicaciones nacionales y 19 capítulos de libro en sus áreas de desarrollo e investigación básica, clínica y traslacional. Sus actividades de docencia e investigación implicaron 19 reconocimientos de los alumnos y las sociedades científicas por su aporte al conocimiento y la difusión de la especialidad en la comunidad.

El Dr. González fue presidente de la Sociedad Chilena de Anatomía Patológica y miembro titular de la *International Society for Dermatopathology*, *Sociedad Chilena de Dermatología y Venerología* y de la *Sociedad Chilena de Enfermedades Respiratorias*, entre otras. Siendo un colaborador cercano de nuestra sociedad, participaba activamente en la revisión de artículos científicos enviados a la revista y en los cursos, jornadas y congresos de la especialidad. Siendo reconocido por los pares por su cercanía, afabilidad, espíritu crítico y amplios conocimientos de nuestra especialidad.

La intempestiva e inesperada pérdida de nuestro querido profesor, amigo y colaborador, el Dr. Sergio González, nos ha causado profundo dolor y desazón, siendo considerado el maestro de muchas generaciones de médicos y especialistas, lo recordaremos siempre por su vocación docente, cercanía, profesionalismo e incesante búsqueda de la verdad.

Querido profesor lo extrañaremos mucho y esperamos volver a encontrarnos en el futuro, para poder compartir con usted su espíritu crítico, capacidad de trabajo, resiliencia y respeto a los valores humanos, hasta pronto,

**Dr. Fernando Saldías Peñañiel**  
*Jefe Departamento de Enfermedades  
Respiratorias  
Pontificia Universidad Católica de Chile.*