

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 la 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.

SOCIEDAD CHILENA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS



Drs. Gladio Mena y Hernán Godoy flanqueados por su señora esposa y su hijo respectivamente.

XXXV CONGRESO ANUAL

Mensaje de la Presidente (Versión abreviada)

El Congreso anual del 2002, tuvo lugar en Valdivia, en Noviembre de 2002 con una asistencia de 300 personas. En este Congreso destacaron los cursos al final del día, dictados por invitados nacionales e internacionales que despertaron un gran interés entre los asistentes, especialmente el curso de Biología Molecular de la Dra. Annie Pardo. Participaron ocho invitados internacionales y algunos de ellos también se integraron a las sesiones de discusión de trabajos originales, enriqueciendo esta vital actividad.

Por primera vez el material del Congreso se entregó a los asistentes, en el formato de un CD. Mención especial merece el práctico programa impreso en miniatura que facilitó mantenerse informado sobre las distintas actividades.

Otro aspecto destacado fue la cifra récord de 17 trabajos originales enviados *in extenso* desde distintas ciudades del país, para postular a los premios Sociedad

Chilena de Enfermedades Respiratorias, financiados por el Laboratorio GlaxoSmithKline.

La entrega del fallo del primer concurso de proyectos de investigación y de los primeros premios de estímulo a la publicación en la Revista de la Sociedad durante la ceremonia de clausura del Congreso, demandó un intenso trabajo para la Comisión Científica que debió recurrir a más de 40 especialistas para realizar sus evaluaciones. Agradecemos a todos quienes colaboraron en este proceso.

Dra. Gisella Borzone T.

Nombramiento de miembros honorarios

Durante el Congreso se dio a conocer el acuerdo unánime del Directorio de otorgar a los **Drs. Lina Boza C., Hernán Godoy Belmar y Gladio Mena Salinas** la calidad de Miembros Honorarios, en reconocimiento a su destacada contribución al desarrollo de la especialidad y al logro de los objetivos de nuestra Sociedad.

La personalidad y trayectoria de la **Dra. Lina Boza**, actualmente jefa de la Unidad de Respiratorio Infantil del Hospital Clínico San Borja Arriarán. fue analizada por la Dra. Hortensia Barrientos en cuya intervención se refirió a sus estudios de medicina en la Universidad de Concepción y sus periodos de perfeccionamiento en la Universidad de New York entre 1975 y 1977 y en la Universidad de Chicago en 1990 en el Wyler's Children Hospital, en la unidad de respiratorios crónicos. Respecto a su labor profesional la Dra. Barrientos hizo notar que "en el Servicio la Dra. Boza destaca por su enorme capacidad de estudio, perseverancia en cada tarea que asume y una gran amplitud de criterio que le permiten una visión de futuro dinámica, dispuesta a enfrentar cambios en beneficio de los pacientes" luego enfatizó su papel como gestora de la incorporación de numerosos exámenes y procedimientos a la práctica clínica: electrolitos en sudor, reemplazo del halo por la naricera en oxigenoterapia, uso metódico de saturómetros, oxigenoterapia domiciliaria y fibrobroncoscopia, entre otros. Sin perjuicio de sus importantes actividades docentes y de investigación, la Dra. Barrientos



Dra. Lina Boza.

afirma que “el mensaje más importante que deja en su labor asistencial diaria es en el ámbito humano” y que son muchas “las madres han pasado tardes enteras en su oficina, buscando ser escuchadas o consoladas y han encontrado desde palabras de aliento hasta soluciones concretas”

La descripción de la trayectoria y perfil humano del **Dr. Luis Godoy Belmar** estuvo a cargo del Dr. Hernán Sotomayor. Tras seguir su brillante carrera académica y profesional desde su titulación en 1953 el expositor trazó la personalidad del Dr. Godoy en unos breves brochazos:

- “Como Profesor en la Cátedra de Tisiología: un Profesor muy dedicado a enseñar, de gran caballerosidad e infatigable trabajador.

- Como Jefe de la Sección de Enfermedades Respiratoria: un jefe amable, preocupado, responsable y dedicado a su cargo.

- Como Presidente de la Filial Concepción de la Sociedad Chilena de Enfermedades Respiratorias cumplió su cargo con cabalidad y dedicación.

- Como un hombre hiperkinético, siempre haciendo algo, inquieto, «busquilla»; un “arréglalo todo”, ahí estaba con su martillo, su desatornillador o su sierra para colaborar en dejar funcionando una llave, cambiar un enchufe, colocar una cortina.

- Como un fiel acompañante en nuestras reuniones clínicas de tórax que se realizan los días jueves en nuestra Sección de Enfermedades Respiratorias y en nuestro paseo anual.

- Como un hombre de *hobbies*, entre ellos su pasión por los trenes con una gran colección de máquinas, carros, rieles, estaciones, que hoy son el deleite de sus nietos”.

La semblanza y trayectoria del **Dr. Gladío Mena Salinas**, fue descrita por la Dra. Carolina Herrera, de su discurso hemos extractado lo siguiente:

- El Dr. Gladío Mena finalizó sus estudios de enseñanza media en el internado del Liceo de Hombres de Temuco. A los 17 años ingresó a la Escuela de Medicina de la Universidad de Concepción y en el 4º año de la carrera se trasladó a la Universidad de Chile en Santiago. No fueron un obstáculo para él, ni la geografía, ni las enfermedades que padeció durante su carrera, para recibir de médico en enero de 1955.

Realizó una beca de Medicina Interna de la Universidad de Chile en el hospital San Juan de Dios. Más tarde, la insistencia y el entusiasmo que mostraban por la Neumotisiología los Drs. Victorino Farga y Edgardo Carrasco lo convencieron para continuar en el servicio Broncopulmonar.

Entre sus logros y realizaciones está el primer Centro Latinoamericano de tratamiento ambulatorio controlado de la Tuberculosis en 1962. Posteriormente realizó una beca de la OPS de TBC y Epidemiología en Venezuela.

En 1968, se hizo cargo del Hospital El Pino e implementó los servicios de Medicina General, Policlínico y servicios de apoyo. El haber concretado este proyecto es una de las mayores satisfacciones del punto de vista profesional que el Dr. Mena recuerda.

Volvió al hospital San Juan de Dios hasta 1974, en que junto a otros médicos se trasladó al hospital del Tórax. Es aquí donde trabaja hasta el día de hoy. Fue Jefe del servicio de Epidemiología del INT y luego Jefe del servicio de Medicina. Desde 1992 a 1999 ocupó el cargo de Subdirector Médico. También ha tenido un rol destacado en la SER, llegando a ser su Presidente.

Quienes lo conocen, destacan dentro de sus cualidades el ser muy buen clínico, siempre muy preocupado de sus pacientes, de buen trato con sus colegas y con su personal. Este homenaje al Dr. Mena es un reconocimiento a su destacada labor en los distintos ámbitos de su quehacer como médico especialista.

Entrega de premios a los mejores trabajos publicados en la Revista Chilena de Enfermedades Respiratorias

Como un incentivo a la publicación en la Revista Chilena de Enfermedades Respiratorias el Directorio aprobó instituir premios a los mejores trabajos publicados en ella. Esta distinción se entrega por primera vez en la historia de la Sociedad, iniciándose con el bienio 2000-2001. Se optó por un premio en dinero a compartir por todos los colaboradores de los trabajos seleccionados que consiste en \$ 600.000 para el mejor trabajo original y



Dr. Edgardo Carrasco C. primer autor del mejor artículo original publicado por la Revista Chilena de Enfermedades Respiratorias en el bienio 2000-2001, recibe el certificado de esta distinción que le entrega el Editor de la revista.

\$ 200.000 para el mejor caso clínico y la mejor actualización. El veredicto de la Comisión Científica, que se dio a conocer en la ceremonia de clausura del Congreso, fue el siguiente:

Mejor trabajo original

“Prevalencia de asma en escolares de 13-15 años del sector oriente de Santiago” Rev Chil Enf Respir 2001, 17:95-106; cuyos autores son Edgardo Carrasco, Carmen Velasco, Ricardo Sepúlveda, Liliana Vicherat, Rosa María Feijóo, Ma. Angélica Rodríguez, Sonia Arredondo y Fernando Pizarro.

Mejor actualización

“Patología molecular del cáncer pulmonar y sus lesiones precursoras” Parte I: Rev Chil Enf Respir 200, 17:95-106; Parte II: Rev Chil Enf Respir, 200117:169-180. Sus autores son Ignacio Wistuba y Sergio González.

Mejor caso clínico

Comparten el premio: dos artículos publicados en el bienio, un caso pediátrico y el otro de adultos:

a) **“Linfangiectasia pulmonar congénita”** Rev Chil Enf Respir 2000,16:41-6. Sus autores son Ignacio Sánchez, Carlos Wong, Cristián García, Jorge Fabres y Helmar Rosenberg.

b) **“Hemoptisis masiva en embarazada: una presentación infrecuente de la linfangioleiomiomatosis”**. Rev Chil Enf Respir 2000, 16: 163-173. Sus autores son Mónica Zagolín, Fernanda Baeza, Gonzalo Cardemil, Iván Caviedes, Dionis Isamitt, Leonor Moyano, Ma. Elena Villanueva y Víctor Zárate.

Premio Sociedad Chilena de Enfermedades Respiratorias a los mejores trabajos presentados al congreso

Como es ya tradicional la Sociedad, con el patrocinio de GlaxoSmithKline, otorga dos premios a los mejores trabajos presentados en su Congreso anual. El premio al mejor trabajo clínico, otorga financiamiento para que uno de los autores presente el trabajo premiado en el Congreso Anual de la Sociedad Respiratoria Europea (ERS), que esta vez se realizará en Viena, Austria en septiembre de 2003. Por su parte el premio al mejor trabajo en ciencias básicas, financia la presentación del trabajo premiado en la Reunión anual de la Sociedad Americana de Tórax (ATS), que esta vez se efectuará en Seattle, Washington, en Mayo de 2003.

De los 114 resúmenes enviados al congreso, 31 fueron calificados por los dos revisores como buenos o muy buenos y se invitó a sus autores a enviarlos *in extenso* al concurso. Quince aceptaron el desafío y hubo dos que fueron enviados *de motu proprio*. De los 17 trabajos presentados al concurso, 11 fueron clínicos y 6 básico-clínicos. Se preseleccionaron dos en cada categoría, los cuales se enviaron a cinco revisores para seleccionar al ganador, que se menciona en el primer lugar en la lista.

Categoría clínica

- **Trasplante Pulmonar: evolución y complicaciones a tres años** de M. Teresa Parada, Jorge Mascaró Rodrigo Gil, Alvaro Undurraga y Ricardo Espinoza. Unidad de Trasplante, Clínica Las Condes.
- **Neumonía Pneumocócica bacterémica en 45 adultos** de M Luisa Rioseco y Raúl Riquelme. Hospital de Puerto Montt.

Categoría básico-clínico

- **Características de la expresión de marcadores moleculares en epitelio bronquial adyacente a carcinoma de células pequeñas del pulmón** de Ilse Valencia Leonardo Andrade Sergio González e Ignacio Wistuba. Depto Anatomía Patológica. P. Univ. Católica de Chile
- **Modelo Experimental de rabdomiolisis aplicable al estudio del daño pulmonar mediado por stress oxidativo: cambios bioquímicos y ultraestructurales** de Sergio Trujillo Ramón Rodrigo, Cleofina Bosco y Sara Chernilo Programas de Fisiopatología, Farmacología Molecular y Clínica y Morfología, Facultad de Medicina, Univ. de Chile e INT.

CONCURSO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

El Directorio llamó a un concurso para contribuir al financiamiento de dos proyectos de investigación presentados por miembros de la Sociedad. Los proyectos fueron evaluados mediante la pauta de FONDECYT modificada que incluyó: originalidad, análisis del problema en base a la bibliografía, material y método incluyendo aspectos bioéticos. También se analizó la factibilidad del proyecto y la idoneidad de sus autores.

Cada uno de los 10 proyectos presentados al concurso fueron evaluados por dos revisores que no tuvieran conexión con los autores del proyecto. Los dos proyectos seleccionados, que recibirán \$2.000.000 cada uno, fueron:

- **“Prevalencia de infección por *Mycoplasma Pneumoniae* y *Chlamydia Pneumoniae* en el adulto inmunocompetente con neumonía adquirida en la comunidad”**
Investigador responsable Dr. Fernando Saldías. Coinvestigadores: Drs. Alejandro Díaz, Patricia García y Vivianne Agar.
- **“Neumonía adquirida en la comunidad en Puerto Montt, Chile. Aspectos epidemiológicos y etiología”**
Investigador Responsable Dr. Raúl Riquelme, Co-investigadores: Drs. Mauricio Riquelme, Ma. Luisa Rioseco, y Rodrigo Gil.

Estos proyectos deberán entregar un informe de avance en 2003 y los resultados finales en 2004. Los proyectos que no fueron seleccionados han sido devueltos a los autores con las observaciones de sus revisores, para que sus autores los reenvíen mejorados al próximo concurso.

CONGRESO DE MEDICINA INTERNA 2002

El Directorio de la Sociedad Médica de Santiago invitó a nuestra Sociedad a organizar el Curso Pre-Congreso 2002 con el tema EPOC. Este fue organizado por la comisión de EPOC y coordinado por la Dra. Bernardita Torrealba. Se realizó el 28 de Octubre en Santiago, con la asistencia de 350 personas. El programa se centró en aquellos aspectos de la EPOC que usualmente enfrentan los médicos internistas. Se efectuaron sesiones interactivas de discusión de casos clínicos con un sistema de votación electrónica, el cual también se usó para evaluar el curso, el que recibió una calificación de 4,6 sobre un máximo de 5 puntos. Un curso similar se dictó en Valdivia previo al Congreso y además se desarrollará para la Filial V Región en Mayo 2003 y para la Filial VIII Región en Junio 2003.

III CONGRESO DE ALAT EN PUNTA DEL ESTE

Entre el 12 y 14 de Diciembre se realizó en Punta del Este, Uruguay, el tercer Congreso de la Asociación Latinoamericana del Tórax, ALAT en el cual de los 103 trabajos presentados los siguientes 24 correspondieron a nuestro país:

Perfil de expresión genética de tumores neuroendocrinos pulmonares. Leiva I.M., Best C.J.M., Chuaqui R.F., Gillespie J.W., Muskaluk C.A. y Emmert-Buck M.R., P. Universidad Católica de Chile y Universidad de Virginia, EE.UU.

Factores pronósticos de mortalidad en pacientes con EPOC y falla respiratoria global severa sometidos a ventilación no invasiva. Maquilón C., Aller F., Navarro J., Valdés M., Chiong H., y Ruiz-Esquide G. Instituto Nacional del Tórax, Santiago.

Características radiológicas en una serie de 34 pacientes pediátricos chilenos con bronquiolitis obliterante postinfecciosa. Rueda B, Mallol J, Zaninovic A, Barrueto L y Figueredo T. Hospital CRS El Pino y Universidad de Santiago de Chile.

Alteraciones cardiovasculares durante la fibrobroncoscopia. Soto L, Bonacic F., Saldías C. y Salinas Y. Hospital San Pablo, Coquimbo, Chile.

Aporte de la fibronoscopia en la confirmación diagnóstica de tuberculosis pulmonar. Soto L, Maureira M., Gallardo F., Salinas Y. y Arrollo A. Hospital San Pablo, Coquimbo.

Enfisema pulmonar experimental en Hamsters: regulación de las enzimas del ciclo redox del glutatión. Reyes T, Liberona L, Muñoz C, Méndez L, Lisboa C. y Borzone G. P. Universidad Católica.

Enzimas del ciclo de óxido-reducción del glutatión en el pulmón de ratas y Hamsters: distribución regional y efecto de la edad. Reyes T, Liberona L, Ramirez A, Núñez R, Lisboa C y Borzone G. P. Universidad Católica de Chile.

La dopamina y el isoproterenol aceleran la resolución del edema pulmonar hidrostático en el pulmón aislado de rata. Saldías FJ, Azzam ZS y Sznajder JI. P. Universidad Católica de Chile y Northwestern University, Chicago, USA.

Efecto del ozono en ratas con pulmón dañado por bleomicina. Oyarzún M, Dussaubat N, González S,

Capetillo M, Mendoza R y Ruz M. Universidad de Chile y P. Universidad Católica de Chile.

Compromiso clínico en la EPOC: ¿se puede predecir? Díaz O, Lisboa C, Borzone G, Leiva A y Pinochet R. P. Universidad Católica de Chile.

Evaluación de respuesta a salbutamol en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Gutiérrez M, Valenzuela C y Del Fierro A. Hospital Naval Almt. Nef y Universidad de Valparaíso.

Efectos de la administración de dos dosis de salbutamol (200 µg y 400 µg) sobre la obstrucción bronquial y la hiperinflación pulmonar en pacientes con EPOC avanzada. Manríquez J, Díaz O, Mendoza L y Lisboa C. P. Universidad Católica de Chile.

Caminata en seis minutos en corredor y en cinta rodante en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Pinochet R, Díaz O, Leiva A, Borzone G y Lisboa C. P. Universidad Católica de Chile.

Ausencia de relación entre traqueomalacia y función pulmonar en niños. Aguilar P, Mallol J, Aguirre V. y Acevedo M. Hospital CRS El Pino y Universidad de Santiago.

Cambios en la calidad de vida en madres de lactantes asmáticos después del tratamiento con fluticasona y placebo. Barrueto L, Aguirre V y Mallol J. Universidad de Santiago de Chile.

El virus respiratorio sincicial y el adenovirus son la principal causa de muerte por bronconeumonía en lactantes chilenos. Palomino MA, Velozo L, Luchsinger V, Benveniste S, Martínez MJ y Avendaño LF. Universidad de Chile.

Hantavirus. Experiencia clínica en 25 pacientes. Riquelme R, Riquelme M, Torres A, Rioseco ML, Vergara A, Scholz L. y Carriel A. Hospitales de Puerto Montt y de Osorno.

Impacto del tratamiento empírico en la letalidad de los pacientes hospitalizados por neumonía comunitaria. Díaz A, Espinoza M, Fariás G y Saldías F. Universidad Católica de Chile.

Incidencia e impacto clínico de la resistencia a antibiótico en la neumonía comunitaria causada por S. pneumoniae. Díaz A, Espinoza M y Saldías F. P. Universidad Católica de Chile.

Epidemiología y resistencia a antimicrobianos de S. pneumoniae en Santiago de Chile. Saldías FJ, García P, Torres C, Flores L, Mardonez JM y Díaz A. P. Universidad Católica de Chile.

Factores pronósticos en el anciano inmunocompetente hospitalizado por neumonía adquirida en la comunidad. Saldías FJ, Fariás G, Mardonez JM, Gederlini A y Díaz A. P. Universidad Católica de Chile.

Autotitulación en domicilio para prescripción de CPAP nasal en el tratamiento del síndrome de apnea-hipopnea obstructiva del sueño. Olivi H, Díaz C y Gualda M. Hospital Militar y Clínica Las Condes, Santiago.

Prevalencia de tabaquismo intradomiciliario en hogares de lactantes portadores de sibilancias recurrentes. Barrueto L, Aguirre V, Miranda P. y Mallol J. Universidad de Santiago de Chile.

Efecto variable del salbutamol inhalado en el calibre de la vía aérea de lactantes portadores de sibilancias recurrentes. Mallol J, Aguirre V, Barrueto L, y Wandalsen G. Hospital CRS El Pino y Universidad de Santiago de Chile.

DÍA MUNDIAL DE LA EPOC

La OMS llamó a realizar el primer Día Mundial de la EPOC, a celebrarse el 20 de noviembre de 2002. Nuestra Sociedad participó a través de las siguientes actividades:

- Conferencia de prensa (23 de Noviembre), en el Instituto Nacional del Tórax, con la participación de los Drs. Gisella Borzone, Edgardo Cruz y Sergio Bello. Esta conferencia se transmitió en diversos medios de comunicación (canales de TV, radios y periódicos). Por su parte la periodista M. Teresa Villafrade apoyada por el Dr. Bello está preparando un amplio reportaje para la Revista del Sábado del diario El Mercurio de Santiago.
- Inserción en el diario El Mercurio (24 de Noviembre), con el apoyo financiero de los Laboratorios Glaxo SmithKlein y Bøehringer Ingelheim, con el siguiente comunicado:

Día mundial de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica

La Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, EPOC, es la primera causa de muerte prevenible en el mundo, y sin embargo es la menos conocida.

La EPOC es una enfermedad devastadora, que limita progresivamente la capacidad para respirar. La Organización Mundial de la Salud, OMS, calcula que la EPOC mata a más de 2.750.000 personas al año. De hecho mata a tanta gente como el SIDA.

En los últimos 30 años la mortalidad por EPOC ha aumentado un 163%, mientras que otras enfermedades que causan gran preocupación, como las cardiovasculares, han disminuido su mortalidad en un 60% en el mismo lapso de tiempo. En Chile ya suman 250 mil enfermos aproximadamente.

La EPOC tiene muchos otros récords: primera causa de pacientes dependientes de oxígeno, primera causa de trasplante pulmonar en el mundo, y 4º causa actual de muerte en EE.UU.

La EPOC se caracteriza por dañar el pulmón en forma solapada e irreversible, por lo que no solo mata a millones de personas, sino que también hace que en sus etapas avanzadas los pacientes terminen su vida como inválidos, conectados a un tubo de oxígeno.

Más del 90% de los pacientes adquieren la enfermedad por fumar, lo que nos plantea una inmensa paradoja; por un lado una enfermedad tan frecuente y tan devastadora y por otro totalmente prevenible. Bastaría con que no fumáramos, y casi no existiría.

La EPOC es una de las enfermedades peor diagnosticadas y peor tratadas en el mundo entero. Más aún, más del 50% de los pacientes no saben que padecen la enfermedad.

Por ser una enfermedad crónica, irreversible e invalidante, su manejo significa altísimos costos en todo el mundo, tanto en el ámbito público como privado.

¿Cuáles son las causas del aumento de la mortalidad por EPOC?:

1. Aumento del tabaquismo, la causa más importante de la EPOC.
2. Diagnóstico tardío de la enfermedad
3. Tratamientos poco exitosos
4. Desconocimiento de la población de los riesgos de

fumar y de la necesidad de controles médicos periódicos en caso de hacerlo.

Por todos estos motivos la OMS ha llamado a realizar el primer día mundial de la EPOC este 20 de Noviembre de 2002, el que se celebrará en más de 50 países, entre los que se cuenta Chile.

El objetivo de esta campaña es reducir las muertes y la incapacidad producida por la EPOC, como se ha logrado hacer con otras enfermedades como el infarto agudo del miocardio.

Queremos llamar a todos los chilenos para que conozcan mejor esta terrible enfermedad, para que trabajemos juntos por evitar que nuestros niños comiencen a fumar, para que aquellos que fuman busquen ayuda para dejar de hacerlo, y para aquellos que no puedan dejar, que consulten para hacer un diagnóstico temprano, cuando todavía es oportuno.

Dra. Gisella Borzone T., Presidente.

Drs. Rodrigo Gil y Sergio Bello, Coordinadores día Mundial de la EPOC.

- Envío del comunicado de prensa y de dos libros de Resúmenes Ejecutivos de GOLD, a las filiales de la Sociedad y a un listado de 30 médicos de regiones, para su difusión local.

La estrategia futura implica definir una línea de trabajo, mantener un contacto permanente con los medios de comunicación y mantener informados y conectados a los especialistas interesados en el tema.

DRS. RODRIGO MORENO Y
ARNOLDO QUEZADA, DESIGNADOS
PROFESORES TITULARES

Tenemos el agrado de comunicar que dos destacados especialistas de nuestra Sociedad y miembros del Comité Editorial de esta revista han sido designados recientemente Profesores Titulares. En efecto el Dr. Rodrigo Moreno B., distinguido especialista en Enfermedades Respiratorias, editor adjunto de esta revista y actualmente director de Pregrado de la Facultad de Medicina de la P. Universidad Católica de Chile, ha sido nombrado Profesor Titular de esa casa de estudios superiores. Por su parte el Dr. Arnoldo Quezada L., destacado pediatra y especialista en enfermedades respiratorias, editor asociado de esta revista quien actualmente se desempeña en la dirección del Departamento de Pediatría, Campus Sur de la Facultad de Medicina, Universidad de Chile, ha accedido a la jerarquía de Profesor Titular de esa universidad. A través de estas páginas felicitamos muy calurosamente y cordialmente a los Drs. Moreno y Quezada, por esta nueva distinción que viene a premiar muy merecidamente sus distinguidas trayectorias académicas.

TABACONOTAS

Ambientes libres del humo del tabaco

El Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos, INTA ha comunicado la incorporación de esta institución al programa de Ambientes Libres de Tabaco. Por su parte, la Facultad de Medicina de la Universidad de

Chile, también se está incorporando a este programa según lo manifestó el decano Dr. Jorge Las Heras, en sesión del Consejo de esta Facultad.

Recientemente el Ministerio de Salud ha publicado un Directorio de "Ambientes acreditados libres del humo del tabaco". Se trata de un folleto de 58 páginas que pone a disposición de la opinión pública los nombres de 502 instituciones, establecimientos y empresas de todas las regiones del país que han establecido políticas de ambientes libres de humo del tabaco y que han sido certificadas como tales por el Ministerio de Salud entre Enero de 2001 y Agosto de 2002. Cabe señalar que este directorio se irá renovando periódicamente en la medida que nuevas instituciones se incorporen a esta red.

ECONOTICIAS

Estudio doce ciudades

La presentación del programa de estudio de la contaminación atmosférica en doce ciudades de Chile, dio origen a un interesante taller internacional sobre contaminación atmosférica realizado en Santiago el 13 y 14 de Noviembre con la participación de destacados especialistas nacionales y de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Harvard, encabezados por el Dr. Peter Koutrakis. El taller fue organizado por el Ministerio de Salud y por la Comisión Nacional del Medio Ambiente, CONAMA. En la ceremonia inaugural el Sr. Gianni López director de CONAMA anunció dos importantes metas a lograr por su institución: 1ª: a contar de 2005 no habrá más preemergencias ambientales por contaminación atmosférica; 2ª: a contar de 2010 se cumplirán todas las normas de calidad del aire en el territorio nacional. Ulte-

riormente procedió a firmar junto con el Dr. Antonio Infante, Subsecretario de Salud y el Dr. P. Koutrakis, el convenio que permitirá financiar un estudio sobre la contaminación atmosférica de las siguientes doce ciudades de nuestro país: Arica, Antofagasta, Calama, La Serena, Valparaíso-Viña del Mar, Santiago, Rancagua, Talca, Concepción-Talcahuano, Temuco, Puerto Montt y Punta Arenas. Más información se puede obtener en internet: www.conama.cl/12ciudades.

Simposio Virus, Contaminación Atmosférica y Enfermedades Respiratorias

Se efectuó en el XXIV Congreso Chileno de Microbiología, Punta de Talca, el 4 de diciembre, 2002. El simposio se inició con el tema. «Efectos respiratorios y extrapulmonares de la contaminación atmosférica» a cargo del Dr. Manuel Oyarzún. La Dra. Patricia Matus, del Depto. de Medicina Preventiva y Comunitaria de la Univ. de Chile, trató el tema «Norma primaria de calidad del aire: un instrumento de prevención». Finalmente el virólogo y pediatra Dr. Luis F. Avendaño abordó el papel de los virus respiratorios en su charla: «Virus respiratorios ¿Únicos patógenos de infecciones respiratorias infantiles invernales? Su planteamiento fue que en 2002 la naturaleza nos ayudó a conocer el peso relativo de los diferentes factores, al producirse en Junio lluvias con inundaciones, frío y contaminación ambiental en Santiago, postergándose la aparición de epidemias virales. La demanda de atención en salud no aumentó, sino hasta que tardíamente en Junio se inició la detección de VRS en lactantes hospitalizados por IRA baja que alcanzó al 87% en Julio y Agosto, concomitantemente con un brote suave de Influenza A y B.