

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE CLÍNICA INDISA NEWSLETTER: Segunda Edición

CONTENIDO

- **UPC NEONATAL: la Unidad que avanza a pie firme con un proyecto de innovación y desarrollo de investigación a largo plazo**
- **Kinesiólogos y Kinesiólogas se la juegan por el desarrollo de investigación en Unidades de Cuidados Intensivos al servicio de los pacientes**
- **Profesionalizando la Investigación Científica en Clínica INDISA: Entrevista al Dr. Gonzalo Campaña**
- **¿Conoces la expresión Publish or Perish?; la importancia del "Paper" como instrumento de difusión científica y la presión por lograrlo**
- **La Unidad de Traumatología de Clínica INDISA pone todos sus esfuerzos para desarrollar investigación, en pos de la recuperación de sus pacientes.**
- **Proyectos de investigación científica INDISA 2020**

El siguiente newsletter es una publicación académica semestral publicada por la **Unidad de Investigación de Clínica INDISA**. Nuestra Misión es fomentar, orientar y fortalecer la investigación en los diferentes ámbitos de la salud dentro de Clínica Indisa, facilitando el desarrollo de proyectos científicos tanto internos, como en colaboración con otras instituciones de salud, educación u otras entidades relacionadas, mediante acciones de gestión, asesoría, extensión y capacitación al personal de la Clínica.

Redactada y editada por la Unidad de Investigación ®

UPC NEONATAL: la Unidad que avanza a pie firme con un proyecto de innovación y desarrollo de investigación a largo plazo

El equipo de la UPC Neonatal de Clínica INDISA lleva años trabajando a pie firme en proyectos de investigación. Liderado por los Doctores Javier Cifuentes y Sergio Ambiado, y el apoyo metodológico de la EU. Rosita Silva, es uno de los equipos con mayor productividad científica de la CLÍNICA. Compartimos con ustedes sus impresiones.

"La investigación junto con la docencia han sido una de las líneas de desarrollo que planteamos desde el inicio de la UPC de neonatología hace 16 años" *Parte diciendo el Dr Cifuentes.* La experiencia acumulada en la atención protocolizada de un gran volumen de pacientes junto con la incorporación hace algunos años de Rosita Silva, enfermera con dedicación exclusiva a la investigación y extensión, más la creación de la Unidad de Investigación Clínica de Indisa, nos ha permitido abordar de mejor manera esta área dentro de la unidad para compartir nuestra experiencia según los parámetros que exige la comunicación científica.

Nuestro plan de desarrollo para los próximos años es la realización de algunos proyectos internos de investigación clínica financiados con recursos propios y en la medida que el grupo de profesionales de nuestro equipo acumule experiencia y entusiasmo poder optar a fondos concursables a y a la participación de estudios colaborativos de mayor envergadura. Para alcanzar este objetivo el apoyo de la Unidad de Investigación y la creación del Comité de Ética Científico de la Clínica son elementos fundamentales a los que esperamos se agregue una relación más estrecha con centros de formación superior que se centren no solo en la docencia, sino que en el apoyo a la investigación conjunta.

Una experiencia muy positiva para nuestra unidad fue la incorporación al equipo de profesionales de psicólogas clínicas, a las cuales se le asignó a su ingreso tareas de investigación, dándoles a estas tareas la misma relevancia que las asistenciales. Esta experiencia se ha traducido en el desarrollo de una línea de investigación que ya lleva cuatro estudios finalizados.

Otra experiencia que me parece relevante comentar es el trabajo que hemos realizado en la creación de una base de datos estructurada, con definiciones de morbilidad estandarizadas, programada en ambiente de web, con elementos de seguridad y manejo anonimizado de datos que actualmente estamos presentando a las distintas entidades de la clínica y que nos permitirá realizar investigación prospectiva de resultados y de iniciativas de mejora de calidad (quality improvement projects). Esta herramienta, financiada con recursos propios, estará disponible con los debidos

resguardos y regulaciones que establezca la Unidad de investigación y el Comité de Ética para los profesionales de la clínica para su uso en proyectos de investigación del tipo mencionado.

- *¿Cuáles son las interrogantes que pretenden abordar las investigaciones en curso?*

"Los proyectos de investigación en curso tienen como foco generar información relevante sobre problemas importantes para la especialidad", *comenta el Dr Cifuentes.* *Algunos de sus actuales proyectos son:*

Nacimientos en tiempos de pandemia. El impacto en padres y bebés de las medidas de protección en el contexto del Covid-19: Este estudio liderado por las psicólogas de la Unidad de Neonatología entregará interesante información del efecto que ha tenido la pandemia y las medidas que hemos tomados los equipos de salud sobre la experiencia de ser madre en este período. este estudio ya está terminado y se encuentra en fase de escritura del manuscrito.

Evolution of bonding and its relationship with anxious and depressive symptomatology and romantic attachment in mothers and fathers of newborn children less than or equal to 32 weeks hospitalized in a neonatal critical care unit: Este estudio, ya enviado a publicación, muestra cómo se afecta el estado psicológico de padres y madres de recién nacidos hospitalizados entre el ingreso y el alta de su hijo(a). Este estudio está en línea con publicaciones previas del equipo de psicología de la unidad las que nos han permitido conocer los efectos de la enfermedad del recién nacido sobre los padres y nos ha entregado algunas sugerencias de cómo ajustar el modelo de atención para minimizar los efectos negativos.



Ps. Constanza Mena – Dr. Sergio Ambiado
UPC Neonatal

Incidencia de Colapso Posnatal Repentino e Inesperado (CPRI) en recién nacidos de Clínica Indisa. Este estudio nace de la necesidad de generar tranquilidad tanto en los padres como en los médicos tratantes, ya que al ser una patología con consecuencias tan aterradoras como la muerte, buscamos evaluar nuestro Protocolo de manejo para estos pacientes, tratando de abarcar todas las áreas en las que podría ser relevante. Evaluamos el manejo de enfermería de nuestras profesionales, la educación correcta al alta para estos padres y por supuesto la correcta indicación de los exámenes necesarios, todo englobado en el Protocolo de RN que presentan CPRI en Sala cuna, con todos los datos que salen de este protocolo y previo CI de los tutores de los pacientes generamos nuestra base de datos.

Incidencia de infección congénita por Citomegalovirus (CMV) en recién nacidos (RN) de Clínica Indisa: Este estudio, ya finalizado, tiene por objeto entregar datos nacionales sobre la prevalencia de la infección congénita por citomegalovirus, información que no existe en el país y que es muy relevante, ya que este problema tiene un alto impacto sobre los recién nacidos afectados y permite, cuando es detectada oportunamente, indicar un tratamiento que disminuye las secuelas que pueden permanecer para toda la vida

Sobrevida Y Morbilidad Neonatal En Recién Nacidos Muy Prematuros 2012 – 2018: Este estudio, ya finalizado, es un reporte de los resultados de mortalidad y morbilidad neonatal durante el período de hospitalización en recién nacidos muy prematuros (menores de 32 semanas al nacer). Este estudio tiene relevancia por el gran volumen de prematuros (cerca de 1000 recién nacidos), por el mix de pacientes (previsión pública y privada) y por el período que abarca. interesantemente los resultados son comparables a los reportados por redes de atención de países de la OCDE (España, Italia, Reino unido) e interesantemente se muestra una tendencia a la mejoría

en la sobrevivida de este grupo de pacientes lo que contrasta con otros datos nacionales y latinoamericanos que muestran sobrevivida menor y estancada en el mismo período.

- Con esa prolífica producción actual, nos gustaría saber ¿cuáles son sus expectativas en materia de investigación para su Unidad?

Es la EU. Rosita Silva quien se hace cargo de esta pregunta y nos comenta: **“Mi expectativa en materia de investigación es encantar a todo el personal de Neonatología y cercano a éste, a pensar y crecer en el área investigativa, a proponernos proyectos y trabajar juntos en ello, nuestro equipo en estos 2 años que llevamos trabajando, ha tenido muchos avances y logros, estamos tratando de involucrar a todo el personal que le guste la materia.** Para nuestro agrado en estos 5 proyectos y principalmente en el que yo lidero (CPRI), todos se mostraron muy amables, felices de trabajar y aportar con diversos puntos de vista y promover el reclutamiento de pacientes”.

- ¿Algunos comentarios finales con los que les gustaría concluir esta entrevista?

Creo que el impulso que le está dando Clínica INDISA a la Investigación con la creación de la Unidad de Investigación, el Comité de Ética Científico y la inversión que ha realizado en la formación de profesionales en el área de la investigación clínica es una gran noticia que estoy seguro tendrá un impacto positivo” *comenta Cifuentes.*

“En lo personal, siento que ha sido un enorme crecimiento profesional, con respaldo siempre de la Unidad de Investigación de Clínica Indisa, en cuanto a orientación técnica, apoyo de procesos, entre otros. Además con la gestión del nuevo Comité de Ética, sin duda es un gran avance, podremos generar muchos proyectos de investigación de manera más fluida” *complementa Rosita.*

Finalmente, el Dr Javier Cifuentes nos propone algunos temas sobre la mesa, que debiésemos discutir: “Creo que, a este esfuerzo, que es de largo plazo, se debe incorporar otros elementos importantes como son reevaluar las relaciones con centros de formación superior relevando junto con la docencia el desarrollo de apoyos a la investigación de modo que la clínica conjuntamente con estas entidades pueda acceder de mejor manera a fondos concursables e investigación colaborativa nacional e internacional. Otro aspecto clave que creo se debe reforzar es estudiar los mejores incentivos para que un mayor número de profesionales se estimulen a participar en investigación de calidad, mientras más profesionales se involucren mayores serán los retornos para ellos y para la institución”.



EU. Rosita Silva – Dr. Javier Cifuentes.
UPC Neonatal

Kinesiólogos y Kinesiólogas se la juegan por el desarrollo de investigación en Unidades de Cuidados Intensivos al servicio de los pacientes

Conversamos con Ricardo Silva y Felipe Muñoz, Kinesiólogos de la UCI Pediátrica y Adulto respectivamente, sobre su percepción en cuanto al desarrollo de investigación, desde una mirada personal y colectiva.

Ambos profesionales jóvenes, motivados y de mente inquieta, en pleno desarrollo profesional, con aproximaciones distintas a la investigación, pero muy complementarias.

UPC Adulto - Kinesiología



Klgo. Juan José Pinto, Klga. Nicole Peña León, Klgo. Felipe Muñoz Muñoz, Klga. María Paz Fuster

Felipe nos cuenta que uno de los aspectos claves que lo motivó a desarrollar investigación científica fue conocer el concepto de la **traslación del conocimiento**. En términos generales este concepto hace referencia al cómo los resultados obtenidos en las investigaciones realmente impactan en un usuario objetivo, entiendase pacientes, clínicos, tomadores de decisiones, etc, sin quedarse sólo en la publicación científica que en ocasiones no impacta en la realidad clínica.

“Desde mi visión como kinesiólogo de cuidados críticos, tengo un interés personal en potenciar la traslación del conocimiento de las mejores prácticas clínicas para lograr que los sobrevivientes de cuidados intensivos egresen en la mejor condición funcional posible” comenta el Klgo. Felipe Muñoz

Muñoz nos cuenta que actualmente está participando en dos investigaciones: la primera que está en proceso de publicación fue su tesis de magister, la cual

buscó responder la pregunta ¿Cuál es el grado de cumplimiento del ABCDEF bundle en una UCI quirúrgica adulto durante 6 meses del año 2019? Y el segundo es un estudio de cohorte, multicéntrico que busca responder a la pregunta ¿Cual es el impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud física, mental y social de los sobrevivientes de cuidados intensivos, sus familiares y los profesionales tratantes en el mediano plazo?. Ambos estudios se enfocan en el Síndrome Post Cuidados Intensivos (PICS); uno para determinar la incidencia de secuelas post cuidados intensivos en nuestro país y el otro para conocer el funcionamiento de la UCI para atenuar esta condición. “Utilizar esta información permitiría cambiar el paradigma de los cuidados críticos en Chile y nos hará visualizar el escenario mundial donde la importancia no radica solamente en la sobrevida de nuestros pacientes, sino en la calidad de vida que tendrán posterior a su estadía” afirma.

Por otra parte el Klgo. Ricardo Silva considera que en el ámbito kinésico hay grandes temas sobre los que se puede investigar y generar evidencia. Al respecto agrega: “Los kinesiólogos que formamos parte de la UPC Pediátrica nos sentimos con el deber de crear elementos útiles que aporten en la valoración y tratamiento de nuestros pacientes basados en intervenciones costo-efectivas, así como en la gestión de los profesionales en las distintas unidades, (indicadores de carga laboral, necesidad de recurso humano, etc).

Silva afirma que **“es necesario proporcionar más evidencia que sustenten algunas de las acciones que realiza el personal de salud para contribuir a unificar criterios de intervención kinésica a nivel nacional, así como potenciar el recurso humano necesario en cada unidad”**.

Les preguntamos a ambos por su expectativa en materia de investigación para su Unidad. Ricardo dice que el primer gran paso fue la creación de la Unidad de Investigación de la Clínica y que ahora que hay varios profesionales en formación, el paso que sigue es comenzar a trabajar en distintas líneas de investigación, conformando un equipo de investigación multidisciplinario dentro de la UPC. Felipe agrega que la creación de la Unidad en conjunto nuestro CEC, facilitará y orientará a muchos interesados en el desarrollo de investigación.

Para finalizar, Ricardo reflexiona: **“Existe un paradigma de que el que investiga es el médico, quienes por formación probablemente lo hacen más, pero los otros profesionales se han ido interesando en la investigación demostrando capacidades y aptitudes útiles en ésta área. Este es un desafío personal y gremial”**. En tanto Felipe concluye: **“Debemos convertirnos en un centro clínico que, por su vinculación académico-científico sea referente a nivel nacional e internacional”**

UPC Pediátrica - Kinesiología



Klgo. Ricardo Silva, Klga. Tamara Aguilera, Klgo. Santiago Martínez, Klgo. Jaime Muñoz

Profesionalizando la Investigación Científica en Clínica INDISA: Entrevista al Dr. Gonzalo Campaña

La Unidad de investigación de Clínica INDISA inició su funcionamiento formalmente, el 10 de Abril de 2019, pero su gestación comenzó mucho antes. Esa historia tuvo un gran protagonista: el Dr. Gonzalo Campaña. Cirujano, Jefe del Servicio de Procedimientos Ambulatorios de INDISA, quien ha dedicado los últimos 25 años de carrera a nuestra institución. El médico reconocido por su excelente calidad profesional y humana, sumó un desafío más a sus quehaceres e hizo personal, el anhelo de profesionalizar la investigación en la Clínica.

Le pedimos al Dr. Campaña que nos contara cómo se gestó esta iniciativa, y nos hable de sus actuales proyectos en materia de investigación.

Fueron varias las motivaciones que me llevaron a desarrollar el proyecto inicial de la investigación en Clínica INDISA

La primera y más relevante es que como Campo Clínico de una Universidad debíamos crecer en investigación. Las instituciones de salud que tienen actividades académicas deben cumplir con 3 roles fundamentales, la asistencial que es la atención directa de pacientes y sus problemas de salud, la docente que es el proceso de enseñanza y aprendizaje, y la investigación. En este último aspecto, entendí que INDISA necesitaba crecer. Así es como el año 2017 comencé un largo camino recorrido, intentando buscar en las autoridades las puertas necesarias por abrir. Entendí que el trabajo colaborativo era clave, motivándome a conformar un grupo de trabajo que apunte al mismo norte. Así es como nace la idea de crear la Unidad de Investigación de Clínica INDISA. Con el apoyo de la Dirección Médica y Gerencias, hoy nuestra unidad ya tiene un camino recorrido, que su Médico Jefe Dr. Víctor Monreal y su Coordinador Dr. Claudio Olmos han logrado trazar, entregando todo su apoyo y orientación, no solo al grupo médico, sino también a todos los trabajadores de salud interesados en la investigación con resultados muy interesantes tanto en la producción científica publicada como en los proyectos que tiene en vista.

Me siento muy orgulloso de haber colaborado como motor inicial para lograr lo que tenemos hoy en el área de investigación clínica.

Otro aspecto relevante para crecer en la investigación es contar con colaboradores que ayuden a implementar las ideas que el mentor tenga en mente. Para ello es que nace el **Programa de Fellowship en Investigación Clínica**, que se traduce en el apoyo profesional de un educando formándolo con diplomado en el ámbito de la investigación y llevar a terreno los esfuerzos necesarios para obtener investigación que aporte con nuevo conocimiento con la idea de perfeccionar nuestra actividad clínica asistencial.

Así es como ya llevamos varias generaciones de fellows, acreditándose y graduándose bajo el alero de la Facultad de Medicina de la UNAB.

El graduado de este programa obtiene varios beneficios como lo son adquirir destrezas en el ambiente investigativo clínico con herramientas que serán útiles en toda su carrera profesional y además sacar adelante proyectos que terminen en publicaciones con la consecuente adquisición de puntajes que le permitan optar a concursos de ingreso a subespecialidades y crecer profesionalmente.

Estos últimos años, y con relación a mi especialidad, es que los proyectos de investigación tienen como foco el responder algunas interrogantes quirúrgicas. **Durante estos 2 últimos años hemos desarrollado proyectos en el ambiente de la cirugía mínimamente invasiva coloproctológica, con foco en octogenarios y los aspectos que puedan disminuir las complicaciones postoperatorias de estas cirugías.** Son escasos los estudios nacionales al respecto y creemos que estamos posicionándonos como líderes de opinión en estas áreas.

El último proyecto que estamos desarrollando y que actualmente está en etapa de reclutamiento prospectivo es en el manejo optimizado del dolor posterior a cirugía de hemorroides. El dolor después de una cirugía proctológica es un capítulo dentro de la subespecialidad, de tal forma que su manejo es relevante en la evolución de los pacientes. Existen varias estrategias, pocas basadas en altos estándares de evidencia, de tal forma que nos propusimos evaluar 3 modelos de manejo, una de ellas con la clásica modalidad de analgésicos orales, otra rama con uso de cremas con bloqueadores de canales del calcio y una tercera rama usando parches con analgésicos de absorción transdérmico. Este proyecto implica un universo amplio con gran cantidad de datos, todos controlados y aleatorizados de tal forma de obtener resultados que permitan una significancia estadística que apoyen un cambio de la conducta clínica habitual y mejor evolución postoperatoria de nuestros pacientes.

Tengo la esperanza de que nuestro programa de Fellowship de Investigación Clínica, que hoy está enfocada en el área quirúrgica, se extienda a otras áreas de la medicina, creciendo en el número de graduados y que permitan un crecimiento sostenido en la investigación en nuestra clínica y tener aún más presencia en los congresos de la diferentes especialidades y aumentar la producción científica publicada.



¿Conoces la expresión Publish or Perish?; la importancia del “Paper” como instrumento de difusión científica y la presión por lograrlo

(escrito por Claudio Olmos)

En lo personal no tengo dudas de que el trabajo científico puede y debe valorarse en su mérito particular y en todas sus formas. Las publicaciones indexadas son sólo uno de los indicadores del trabajo investigativo. La participación en la esfera pública, trabajo docente, desarrollo de programas de investigación colaborativos, son solo algunas de las dimensiones que debieran considerarse. Reducir todo al número de publicaciones sería desconocer importantes aportes al conocimiento; como decía un profesor: “Isificar” la vida intelectual es un error. Aún así, no se puede desconocer la importancia de los artículos académicos (también llamados papers, en inglés), como instrumento de difusión científica.

En Chile, país donde las facilidades para desarrollar investigación no abundan, parece un despropósito que una inmensa parte de la producción científica, termine sólo como una elegante presentación en congresos científicos. Lamentablemente, estas comunicaciones se publican en el libro de resúmenes del congreso pero suelen quedarse ahí, desperdiciando la posibilidad de ser publicada en una revista científica, que pueda llegar a un número mayor de profesionales interesados.

Tanta ha sido la importancia que ha cobrado este aspecto en el quehacer profesional que, una frase acuñada en el mundo académico, ahora también se está trasladando al ámbito sanitario: “publish or perish”, que sería algo así como “publica o desapareces”.

La frase alude a estos famosos “papers”, que finalmente no son otra cosa que un documento que le acredita al resto que su autor hizo un descubrimiento o un aporte importante. “El trabajo del científico no es el descubrimiento en sí, sino la difusión y el impacto que tiene. Un paper bueno puede cambiar el mundo, pero tiene que estar publicado, sino ¿cómo lo cambia?”, dijo en una entrevista, Flavio Salazar, vicerrector de Investigación de la U. de Chile.

En este último tiempo, no solo los profesionales están siendo evaluados por su productividad científica, sino también las instituciones. Los niveles de investigación que efectúa una institución sanitaria se miden, en términos generales, por los proyectos que sus Unidades se han adjudicado y por el número de publicaciones indexadas que logra el conjunto de sus colaboradores. ¿Es justo medir así el trabajo clínico? Probablemente no, sin embargo, es la lógica que ha venido instalándose en los últimos años. Si bien, hace tiempo que las universidades están teniendo que lidiar con este tema, no ha sido fácil para las instituciones de salud, escapar a esta presión, ya que sus valoración en rankings nacionales e internacionales ahora dependen también, de la cantidad de publicaciones en revistas de alto impacto.

Las publicaciones y los indicadores asociadas a ellas permiten medir y comparar el trabajo académico, algo muy importante en el ámbito de la generación de conocimientos donde es difícil encontrar indicadores de productividad. El factor de impacto y el Índice H (que mide la influencia de un investigador según el número de citas a sus artículos), por mencionar algunas métricas, son casi un segundo currículum para muchos académicos, no por un asunto (sólo) de vanidad, sino porque determinan la posibilidad de conseguir financiamiento, becas y ascensos.

Eugene Garfield trató de poner orden a esta marea de conocimiento y creó en los sesenta el Instituto para la Información Científica (ISI), que luego compró la editorial Thomson Reuters. Lo que hizo fue crear una base de datos de las publicaciones académicas más rigurosas por área que hoy incluye 10 mil revistas.

Por eso, publicar un “paper ISI” no es lo mismo que hacerlo en una que no está en esa base de datos (u otra similar). También diseñó el llamado “factor de impacto”, que mide la importancia de una revista, en base a su nivel de citación. Así hoy, a través del servicio Web of Science (WOS, anteriormente ISI) u otros como Scopus o Scielo, es posible identificar qué revistas o artículos han sido más mencionados.

Por todo ello, si a la obligación de difundir nuevas evidencias que propendan al mejor cuidado de nuestros pacientes, le sumamos la presión por publicar que ya está sobre todos nosotros, no queda más remedio que sucumbir ante la “tiranía” del paper y ponernos a trabajar en ello. Por suerte, usted sabe que cuenta con la Unidad de Investigación de clínica INDISA, para ayudarlo en éste difícil, pero gratificante camino.



Kigo. Claudio Olmos G. – MSc. PhD.
Coordinador Unidad Investigación

La Unidad de Traumatología de Clínica INDISA pone todos sus esfuerzos para desarrollar investigación, en pos de la recuperación de sus pacientes.

El equipo de Traumatología de Clínica INDISA está decidido a ser el Servicio líder en materia de investigación. Con sus profesionales motivados y la incorporación de un asesor especialista, el año 2020 fue un año muy productivo para la Unidad, logrando obtener la aprobación ética de 4 proyectos:

- **Efecto de la restricción de flujo sanguíneo y ejercicios de baja carga sobre el tamaño de musculatura extensora de rodilla, en comparación con ejercicios de baja carga, de pacientes operados de ligamento cruzado anterior. Ensayo Clínico Controlado Aleatorizado**
- **Prevalencia de lesiones articulares en pacientes sometidos a reconstrucción de ligamento cruzado anterior en Clínica Indisa en el periodo 2017-2019, estudio de corte transversal**
- **Efectividad del bloqueo periférico en el manejo del dolor post reconstrucción de LCA. Estudio observacional retrospectivo**
- **Prevalencia de lesiones articulares en pacientes sometidos a cirugía meniscal en Clínica INDISA durante el periodo 2017-2019**

Para saber un poco más sobre estos trabajos, hablamos con los autores y esto fue lo que nos dijeron:

- ¿qué les motivó a desarrollar investigación? Y en particular, que aspectos fueron claves para desarrollar los trabajos que actualmente están haciendo

La investigación es parte fundamental de la formación continua, nos permite como equipo el estar constantemente actualizados en la literatura científica, participando activamente en la generación de nuevo conocimiento. Esperamos que el desarrollo de artículos científicos originales, así como la participación en congresos nacionales e internacionales nos consolide como equipo y nos permita otorgar las mejores opciones a nuestros pacientes.

- ¿Cuáles son las interrogantes que pretenden abordar las investigaciones en curso?

La investigación, ya aprobada por comité de ética, más ambiciosa desde el punto de vista organizacional es un ensayo clínico durante el postoperatorio de pacientes sometidos a cirugía de reconstrucción de ligamento cruzado anterior. En este trabajo buscamos analizar el efecto de dos enfoques terapéuticos sobre los cambios en el grado de atrofia muscular que se dan normalmente en pacientes sometidos a este procedimiento.

Desarrollamos dos investigaciones que buscan describir a los pacientes que fueron atendidos en el centro, dando



Equipo de Investigación
Traumatología rodilla – Cirugía Artroscópica

énfasis a las lesiones concomitantes que son observadas durante los procedimientos quirúrgicos. Finalmente, estamos analizando la efectividad de dos abordajes analgésicos, aportaremos con datos minuciosos acerca del seguimiento postoperatorio del dolor.

- En su visión, ¿Cuál es la importancia/alcance que tienen los estudios en curso?

Nuestro ensayo clínico aumentará el conocimiento sobre los efectos del entrenamiento en el periodo postoperatorio, esto nos entrega alternativas para mejorar el tratamiento en los pacientes que se atienden en nuestro centro.

Si bien el aporte al conocimiento científico de nuestros estudios observacionales es incipiente, los hallazgos serán relevantes ya que estos trabajos son el punto de partida para la generación de líneas de investigación. Nos orientarán en variables primarias que serán estudiadas con mayor detenimiento en estudios prospectivos futuros.

- ¿Cuál es su expectativa en materia de investigación para su Unidad?

Esperamos estudiar las distintas etapas en el proceso de recuperación de nuestros pacientes, trabajando de cerca con la Unidad de Imagenología y la Unidad de Medicina Física.

- Si lo desea, comparta con nosotros un comentario final respecto al desarrollo de investigación científica en Clínica INDISA.

La investigación es parte importante de cualquier centro médico complejo, por lo que estamos contentos de aportar al trabajo que desarrollan otras Unidades dentro de Clínica INDISA.

Proyectos de Investigación INDISA 2020 (aprobadas por Comité Ético Científico)

- **Complicaciones y evolución clínica postoperatoria en pacientes sometidos a cirugía colorrectal con preparación mecánica y preparación mecánica con antibióticos orales**
Unidad: Cirugía
- **Cirugía colorrectal laparoscópica en pacientes octogenarios: estudio de 2 cohortes etáreas de tercera edad**
Unidad: Cirugía
- **Resultados comparativos del abordaje laparoscópico y abierto en el manejo de las complicaciones postoperatorias después de cirugía colorrectal laparoscópica. 15 años de experiencia**
Unidad: Cirugía
- **Incidencia de Colapso Posnatal Repentino e Inesperado (CPRI) en recién nacidos de Clínica Indisa. Estudio descriptivo**
Unidad: Neonatología
- **Incidencia de infección congénita por Citomegalovirus (CMV) en recién nacidos (RN) de Clínica Indisa**
Unidad: Neonatología
- **Sobrevida Y Morbilidad Neonatal En Recién Nacidos Muy Prematuros 2012 – 2018**
Unidad: Neonatología
- **Estudio prospectivo del uso del sistema quirúrgico magnético de Levita en procedimientos Colo-Rectales**
Unidad: Cirugía
- **Nacimientos en tiempos de pandemia. El impacto en padres y bebés de las medidas de protección en el contexto del Covid-19**
Unidad: Neonatología
- **Biomatriz extracelular acelular de esfínter estriado de cerdo: una nueva estrategia para el tratamiento funcional de la incontinencia urinaria femenina de esfuerzo**
Unidad: Urología
- **Estimación de severidad en neumonía SARS CoV2 mediante análisis volumétrico cuantitativo en TC**
Unidad: Imagenología
- **Incidencia de covid-19 en trabajadores de salud asintomáticos de un hospital privado de la Región Metropolitana de Santiago, Chile. 2020**
Unidad: Unidad Investigación
- **Respuesta inmune neutralizante frente a sars-cov-2 en pacientes recuperados de COVID-19.**
Unidad: IAAS
- **Contagio por covid-19 en el personal de un centro hospitalario durante la pandemia: estudio descriptivo**
Unidad: IAAS

- **Prevalencia del síndrome de burnout en profesionales de la salud durante pandemia de covid-19 en clínica indisa**
Unidad: Cirugía
- **Estudio de fase iii, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, para evaluar la eficacia y la seguridad de ct-p13 en inyección subcutánea (ct-p13 sc) como tratamiento de mantenimiento en pacientes con enfermedad activa de crohn de moderada a grave**
Unidad: Gastroenterología
- **GESTACOVID: Registro Chileno de Embarazadas con COVID-19**
Unidad: Ginecología
- **Tractografía de los nervios sacros en mujeres sanas y con endometriosis**
Unidad: Imagenología
- **Caracterización clínica e imagenológica de una serie de pacientes con disección de arterias cervicales e intracraneales tratados en clínica indisa**
Unidad: Neurología
- **Seguimiento clínico y de laboratorio en pacientes adultos con enfermedad por covid-19: estudio descriptivo**
Unidad: Calidad
- **Evolución y factores pronósticos de los pacientes adultos hospitalizados por enfermedad por covid-19 en una clínica terciaria en chile: estudio de cohorte retrospectiva**
Unidad: Calidad
- **Características clínicas, epidemiológicas y microbiológicas de los casos pediátricos de COVID-19 hospitalizados en los Hospitales Pediátricos de Santiago, Chile, durante el brote epidémico del año 2020.**
Unidad: UCI Pediátrica
- **Caracterización clínica de covid-19 en pacientes críticos pediátricos hospitalizados en unidades de paciente crítico pediátrico durante el periodo pandémico en Chile**
Unidad: UCI Pediátrica
- **Pilomatrixoma múltiples, reporte de caso**
Unidad: Cirugía Pediátrica
- **Implementación del ABCDEF bundle en una UCI de Chile: un enfoque de mejora de la calidad de atención**
Unidad: Kinesiología UCI Adulto
- **"Impacto de la pandemia de COVID-19 en la salud mental de los trabajadores en centros de salud. Estudio internacional multicéntrico: The COVID-19 Health careRe wOrkErS (HEROES) study"**
Unidad: Unidad Investigación
- **Efecto de la restricción de flujo sanguíneo y ejercicios de baja carga sobre el tamaño de musculatura extensora de rodilla, en comparación con ejercicios de baja carga, de pacientes operados de ligamento cruzado anterior. Ensayo Clínico Controlado Aleatorizado**

Unidad: Traumatología

- **Evaluación de respuesta de transfusión de plasma de donantes convalecientes de la enfermedad del coronavirus SARS-Cov2**
Unidad: UCI Adulto
- **Efectividad del tratamiento con Ivermectina en pacientes con covid-19, clínica INDISA, 2020**
Unidad: UCI Adulto
- **El estrés celular inducido por la Inflamación altera el metabolismo de los mRNAs en glándulas salivales de pacientes con síndrome de Sjogren**
Unidad: Reumatología
- **Contribución de las mitocondrias disfuncionales a la respuesta inflamatoria mediada por los receptores de inmunidad innata en las células epiteliales salivales de pacientes con síndrome de Sjögren**
Unidad: Reumatología
- **Características y prevalencia del diagnóstico de displasia broncopulmonar según dos definiciones en prematuros menores de 32 semanas hospitalizados en Clínica INDISA entre el año 2012 y el 2019.**
Unidad: Neonatología
- **Prevalencia de lesiones articulares en pacientes sometidos a reconstrucción de ligamento cruzado anterior en Clínica Indisa en el periodo 2017-2019, estudio de corte transversal**
Unidad: Traumatología
- **Paciente adulto crítico con COVID-19: un desafío para los intensivistas pediátricos**
Unidad: UCI Pediátrica
- **Relación entre la respuesta significativa al broncodilatador en FEF25-75 con la hiperreactividad bronquial a la metacolina o ejercicio en niños con sospecha clínica de asma.**
Unidad: Pediatría
- **Efectividad del bloqueo periférico en el manejo del dolor post reconstrucción de LCA. Estudio observacional retrospectivo**
Unidad: Traumatología
- **Impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud física, mental y social de sobrevivientes de cuidados intensivos, sus familiares y los profesionales tratantes: estudio de cohorte prospectiva con componente cualitativo**
Unidad: Kinesiología UCI Adulto
- **Enterobacteriales portadoras de carbapenemasas en sifones de los lavamanos de Unidades de Pacientes Críticos**
Unidad: IAAS
- **Prevalencia de lesiones articulares en pacientes sometidos a cirugía meniscal en Clínica INDISA durante el periodo 2017-2019**
Unidad: Traumatología

- **A Phase 3, randomized, double-blind, parallel-group, placebocontrolled multicenter study to evaluate the efficacy and safety of two doses of GLPG1690 in addition to local standard of care for minimum 52 weeks in subjects with idiopathic pulmonary fibrosis**

Unidad: Broncopulmonar

- **Evolution of bonding and its relationship with anxious and depressive symptomatology and romantic attachment in mothers and fathers of newborn children less than or equal to 32 weeks hospitalized in a neonatal critical care unit**

Unidad: Neonatología



El Newsletter de la Unidad de Investigación publica noticias relacionadas al desarrollo de investigación en Clínica INDISA. Esta dirigida a todos los funcionarios de la Clínica, así como a personas interesadas en la disciplina y su propósito es difundir las distintas iniciativas de investigación desarrolladas por el personal, así como, promover la investigación y discusión científica.

Si estás interesado en desarrollar proyectos de investigación, escríbenos a **unidadinvestigacion@indisa.cl**

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Director: Dr. Victor Monreal Eloaiza
Coordinador: PhD. Claudio Olmos González