

25 al 27 de Abril 2019

Hotel Sheraton Miramar Viña del Mar - Chile

X Congreso Chileno
de Nutrición Clínica,
Obesidad y Metabolismo

III Congreso
de Nutrición
Clínica Pediátrica

IV Congreso
Regional Sur
de FELANPE



Trabajos Científicos RESÚMENES

Organizan

Asociación Chilena de Nutrición
Clínica, Obesidad y Metabolismo

Rama de Nutrición de la
Sociedad Chilena de Pediatría

Presidenta Congreso

Dra. Karin Papapietro



I Índice general

Expositores Internacionales	3
Programa	5
Índice Trabajos Libres Modalidad Oral	12
Resúmenes Trabajos Libres Modalidad Oral	13
Trabajos seleccionados Concurso de Investigacion ACHINUMET	15
Resúmenes trabajos seleccionados Concurso de Investigacion ACHINUMET	16
Índice Trabajos Sesión Poster Pediatría	17
Resúmenes Trabajos Sesión Poster Pediatría	19
Índice Trabajos Sesión Poster Adultos	31
Resúmenes Trabajos Sesión Poster Adultos	34



Dr. Lingtak-Neander Chan - ESTADOS UNIDOS

PharmD, BCNSP. University of Washington



Dra. Mary E. Penny - PERÚ

- Médica Pediatra, graduada en Ciencias Naturales en la Universidad de Cambridge y posteriormente en Medicina en la Universidad de Birmingham, Reino Unido.
- Vino al IIN en el año 1984 como becaria del Wellcome Trust y miembro del Departamento de Pediatría de la Universidad de Oxford, después de trabajar en medicina interna y pediatría en Inglaterra, y ha permanecido en el Perú desde entonces.
- Tiene experiencia de investigación en temas de salud y nutrición, habiendo hecho proyectos en Lima, Arequipa, Cajamarca, Trujillo, Piura, Ayacucho y Pucallpa, además de los lugares donde viven los niños del estudio Niños del Milenio.
- Actualmente, es Directora General e Investigadora Titular del Instituto de Investigación Nutricional (IIN) en Lima.



Dra. Dolores Rodríguez Veintimilla - ECUADOR

Presidenta FELANPE 2019-2020

- Doctora en Medicina y Cirugía- Universidad Católica de Santiago de Guayaquil
- Magister en Nutrición Clínica y Dietética- Universidad de Guayaquil
- Diplomado Marketing de Servicios en Salud. Universidad de la Sabana. Colombia.
- Estudios de Administración Médica enfocada en Competencias. Universidad San Francisco de Quito.
- Programa de Post Grado a distancia en Nutrición Pediátrica por la Universidad de Boston- Estados Unidos
- Past Presidente de la Sociedad Ecuatoriana de Nutrición Parenteral y Enteral- SENPE
- Presidenta de la Federación Latinoamericana de Nutrición Clínica (FELANPE), periodo 2019-2020



Dr. Antonio Carlos Campos - BRASIL

- Profesor Titular de Cirugía del Aparato Digestivo del Departamento de Cirugía de la Universidad Federal de Parana, Curitiba, Brasil.
- Coordinador del Programa de Post-Grado (Magíster y Doctorado) en Clínica Quirúrgica de la Universidad Federal de Parana, Curitiba, Brasil.
- Presidente de la FELANPE 1999-2001. Presidente de la Sociedad Brasileira de Nutrición Parenteral y Enteral 1997-1999.
- Editor Emeritus de la revista Nutrition - The International Journal of Basic and Applied Nutritional Sciences desde 1994.
- Miembro del Cuerpo Editorial de la revista Clinical Nutrition desde 2002.
- Ex-Fellow del Departamento de Cirugía de la Universidad de Montpellier, Francia.
- Ex-Fellow y Ex-Profesor Asistente del Departamento de Cirugía de la Universidad Estatal de Nueva York, EUA.
- Autor y co-autor de 213 trabajos científicos completos publicados en revistas brasileñas e internacionales. Autor y co-autor de 66 capítulos de libros en Brasil y Exterior



Nut. Denise Van Aanholt - BRASIL

- Nutricionista Clínica
- Especialista en terapia nutricional enteral y parenteral por BRASPEN
- Especialista en Home Care por la Escuela de Enfermería de la Universidad de São Paulo (EEUSP),
- Especialista en Administración Hospitalaria
- Auditora en Terapia Nutricional, Doctorada de la EEUSP ABZ



Dr. Alberto Miján de la Torre - ESPAÑA

- Licenciado en Medicina y Cirugía
- MIR Medicina Interna
- Research Fellow (University of Toronto, Canada)
- Doctor en Medicina cum laude (UVA)
- Diplomado en Diseño y Estadística en Ciencias de la Salud (UAB)
- Master en Nutrición Clínica (UAM)
- Faculty Member, European Society of Clinical Nutrition and Metabolism - ESPEN - Certified Nutrition Support Clinician (National Board Nutrition Support Certification, EEUU)
- Posición Actual: Jefe Unidad Servicio de Medicina Interna. Coordinador Unidad de Nutrición Clínica, Hospital Universitario de Burgos. Profesor Asociado Ciencias Salud. Dpto Medicina, Universidad Valladolid.



Dra. Rosa Mayor Oxilia - PARAGUAY

- Médico Pediatra especialista en Nutrición Infantil
- Egresada de la Carrera de Medicina por la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción
- Máster en Nutrición Clínica y Salud Pública por la Universidad Católica de Nuestra Señora de la Asunción
- Médico de planta y Docente en el Hospital Central del Instituto de Previsión Social y del Instituto de Medicina Tropical
- Miembro de la Sociedad Paraguaya de Pediatría
- Miembro y actual Presidente de la Sociedad Paraguaya de Nutrición



Lic. Enf. Mabel Pellejero - URUGUAY

- Pta. Sociedad Uruguaya de Nutrición (Sunut)
- Pas Directora de Comité de Enf. de Felanpe
- Directora del Curso de Enf. de Felanpe
- Pas Directora y Coordinadora del Curso CINC en Uruguay
- Docente del Curso CINC
- Integrante de la Unidad de Soporte Especial. CASMU IAMPP Montevideo, Uruguay



Dr. Gustavo Kliger - ARGENTINA

- Médico
- Médico Nutricionista
- Especialista en Medicina Crítica (Terapia Intensiva)
- Jefe Servicio Nutrición y Unidad de Soporte Nutricional. Hospital Universitario Austral
- Médico a cargo de Soporte Nutricional del Sanatorio Finochietto, Sanatorio de los Arcos y Clínica Zabala, Buenos Aires
- Past-President de la Federación Latino Americana de Terapia Nutricional, Nutrición Clínica y Metabolismo -FELANPE Período 2012-2014
- Coordinador del Curso Internacional de Actualización para Graduados: "Aspectos Endocrinológicos y Metabólicos de los Pacientes Críticos" (organizado por SATI, SAEM, SAD y AANEP)
- Coordinador nacional del curso avanzado de nutrición de la International Confederation of Nutrition Support Organizations
- Instructor del curso internacional Terapia Nutricional Total (TNT)
- Docente ICAN (International Conference for Advancin Nutrition)
- Instructor del Life Long Learning (LLL) programme in Clinical Nutrition and Metabolism de ESPEN (European Society of Parenteral and Enteral Nutrition)



Dr. Rafael Figueredo - PARAGUAY

- Médico Especialista en Nutrición Clínica.
- Magister en Educación Médica Superior.
- Coordinador General de la Maestría en Nutrición Humana. Facultad de Ciencias Médicas Universidad Nacional de Asunción, Paraguay.
- Director Carrera de Nutrición. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica Nuestra Señora de la Asunción.
- Director del Instituto Privado de Nutrición Clínica.

08:00 - 09:00 **Inscripciones**

Congreso	Sala 1 - Nivel Z	09:00 a 13:00 Hrs.
	Sala 1, 2 y 3 - Nivel Z	14:30 a 19:15 Hrs
Pre-Congreso: Medicina Bariátrica	Sala 2 - Nivel Z	09:00 a 13:00 Hrs.
Pre-Congreso: Apoyo Nutricional en Enfermedades Pediátricas Crónicas	Sala 3 - Nivel Z	09:00 a 13:00 Hrs.
Pre-Congreso: Terapia Nutricional para Enfermeras	Sala 4 - Piso 2	09:00 a 18:00 Hrs.
Pre-Congreso: Terapia Nutricional para Nutricionistas	Sala 5 - Piso 2	09:00 a 13:00 Hrs.
Simposios Industria (Cupos Limitados)	Sala 1 y 2 - Nivel Z	13:15 a 14:15 Hrs.

Cursos Pre-Congreso

Sala 2	Sala 3	Sala 4	Sala 5
09:00 - 10:30 Curso Pre-Congreso de Medicina Bariátrica: Manejo médico perioperatorio en cirugía bariátrica Organiza Rama de Medicina Bariátrica ACHINUMET Modera: Eliana Reyes 08:55 - 09:00 Introducción 09:00 - 09:20 Lo clave en la evaluación médica preoperatorio del paciente candidato a cirugía bariátrica Mónica Manrique 09:20 - 09:40 Preparación preoperatoria: ¿A quién, cuánto tiempo? Manuel Moreno 09:40 - 10:00 ¿Cómo evaluamos si el paciente es candidato a cirugía bariátrica?: Desde el punto de vista psicológico Yael Lehmann 10:15 - 10:30 Mesa Redonda: Preguntas a los Expositores	09:00 - 10:30 Curso Pre-Congreso: Apoyo nutricional en enfermedades pediátricas crónicas Modera: Paulina Balboa • Cardiopatías congénitas Mercedes Guevara • Fibrosis Quística Salesa Barja • Epilepsia intratable Cecilia Baeza • Enfermedades oncológicas María Luisa Cordero	09:00 - 10:30 Curso Pre-Congreso de Terapia Nutricional para Enfermeras (TNE) Modera: Angélica Berasain 09:15 - 09:30 Bienvenida Karin Papapietro 09:30 - 10:00 Utilidad e Importancia de la evaluación Nutricional Mabel Pellejero 10:00 - 10:30 Métodos de soporte nutricional Sabrina Wigodski	09:00 - 10:30 Curso Pre-Congreso de Terapia Nutricional para Nutricionistas (TNN) 09:00 - 09:10 Bienvenida Silvana Valdés 09:10 - 09:20 Prueba de diagnóstico Silvana Valdés Sandra Lara Pablo Rapiman 09:20 - 10:00 Indicación y Planificación de Soporte Nutrición Enteral Sandra Lara 10:00 - 10:30 Clase Complicaciones de la Nutrición Enteral Silvana Valdés

10:30 - 11:00 **Café**



Cursos Pre-Congreso

Sala 2	Sala 3	Sala 4	Sala 5
11:00 – 13:00 Curso Pre-Congreso de Medicina Bariátrica: Manejo médico perioperatorio en cirugía bariátrica Organiza Rama de Medicina Bariátrica ACHINUMET Modera: Verónica Álvarez 11:00 – 11:20 Análisis crítico de las distintas alternativas de cirugía bariátrica, cuál elegir y porqué Fernando Crovari 11:20 – 11:40 Dieta en el paciente bariátrico Alejandra Alarcón 11:40 – 12:00 Ejercicio en el paciente bariátrico Johanna Pino 12:00 – 12:20 Manejo postop: que suplementar Fernando Carrasco 12:20 – 12:40 Como prevenir reganancia de peso en el paciente bariátrico Karin Papapietro 12:45 – 13:00 Mesa Redonda: Preguntas a los Expositores	11:00 – 13:00 Curso Pre-Congreso: Apoyo nutricional en enfermedades pediátricas crónicas Taller de aplicación y discusión de casos clínicos. Modera: Paulina Balboa	11:00 – 13:00 Curso Pre-Congreso de Terapia Nutricional para Enfermeras (TNE) 11:00 – 11:30 Repercusión de la desnutrición iatrogena Emma Díaz 11:30 – 12:00 Importancia de la nutrición en el manejo de heridas crónicas y agudas complejas. Jaime Rappoport 12:00 – 12:30 Desafíos de la alimentación en el manejo del paciente con ileostomía. Julieta Klaassen 14:30 – 16:00 14:00 – 14:30 Importancia del control de enfermería en el paciente con soporte nutricional Mabel Pellejero 14:30 – 16:00 Taller Interactivo de Nutrición Enteral • Manejo de los dispositivos para administración de NE • Técnicas de Administración de NE Solange Cortés Ana G. Villalobos 16:00 – 16:30 Café 16:30 – 18:00 Taller Interactivo de Nutrición Parenteral • Manejo seguro de las bolsas tricamerales para Nutrición Parenteral • Cuidado de los accesos para Nutrición Parenteral Angélica Berasain	11:00 – 13:00 Curso Pre-Congreso de Terapia Nutricional para Nutricionistas (TNN) 11:00 – 12:00 Características y Análisis de Fórmulas Enterales Pablo Rapiman 12:00-12:45 Conceptos básicos de Nutrición enteral en el paciente crítico Silvana Valdés 12:45 – 13:00 Prueba final Silvana Valdés Sandra Lara Pablo Rapiman
18:30 – 18:35 Inauguración - Karin Papapietro			
18:35 – 19:15 Conferencia Plenaria: Impacto de la ley del etiquetado en las conductas de alimentación de los chilenos. Camila Corvalán			



Congreso

08:00 - 09:00 **Inscripciones**

Sala 1

- 09:00 - 10:30 Simposio: Evaluación del gasto energético y la composición corporal
Modera: **Fernando Carrasco**
- Conceptos y desafíos en las mediciones del gasto energético
José Galgani
 - Aplicaciones clínicas de la calorimetría indirecta
Pamela Rojas
 - Confiabilidad y aplicaciones de las metodologías para medir composición corporal
Alberto Miján

10:30 - 11:00 **Café**

- 11:00 - 13:00 Simposio: Nutrición en el deportista aficionado
Modera: **Catalina Fuentes**
- Evaluación del riesgo cardiovascular
Juan Pablo González
 - Proteínas: ¿Cuáles, cuánto y cómo?
Marjorie Sandoval
 - Dieta según deporte
Oscar Castillo

Sala 1

13:15 - 14:15 **Simposio Lunch:** "HMB en la práctica clínica del paciente UTI"
Expositora: **Luisa Marocco**, Jefe UCI Clínica Indisa
Gentileza: Abbott (cupos limitados)

Sala 2

13:15 - 14:15 **Simposio Lunch:** "Efecto Renal de los ISGLT2"
Expositor:
Eric Zúñiga, Nefrólogo del Servicio de Salud de Antofagasta
Gentileza: AstraZeneca (cupos limitados)

Congreso

Sala 1	Sala 2	Sala 3
14:30 – 16:00 Simposio paciente crítico: Situaciones especiales Modera: Nicolás Velasco - Juan Kher • ¿Cuánta proteína requiere un paciente crítico? Nicolás Velasco • Complicaciones gastrointestinales asociadas a fármacos en nutrición enteral Lingtak-Neander Chan • Sarcopenia y pronóstico del paciente crítico Alberto Miján	14:30 – 16:00 Simposio diabetes tipo 2: Desde niños a adultos Modera: Kristel Strodthoff • Prediabetes y diabetes tipo 2 en niños María Isabel Hodgson • Mesa Redonda casos y cosas en diabetes tipo 2: Sesión interactiva con presentación de casos clínicos y discusión de modalidades terapéuticas Panelistas: Mariana Boncompte, Gonzalo Ruiz-Ezquide	14:30 – 16:00 Simposio: Actualización en lactancia materna Modera: María Luisa Cordero • Ayer y hoy en lactancia materna María Inés Brugal • Hospitales amigos de la lactancia: Experiencia en Paraguay Rosa Mayor • Cumplimiento del código internacional de comercialización de sucedáneos de leche materna en Chile Ximena Vásquez

16:00 – 16:30 Café

Sala 1	Sala 2	Sala 3
16:30 – 18:00 Simposio: Manejo del paciente quirúrgico hoy Modera: Andrés Sánchez • Suplementación nutricional oral: ¿A quiénes, cuánto y cómo? Rafael Figueredo • Prehabilitación en cirugía Antonio Carlos Campos • Barreras para implementar un protocolo de recuperación acelerada Mónica Martínez	16:30 – 17:30 Presentación de resultados de concurso de investigación ACHINUMET y trabajos libres seleccionados 17:30 – 18:15 Conferencia Modera: Eliana Reyes Ciencia y práctica de la suplementación de micronutrientes en anemia Lingtak-Neander Chan	16:30 – 18:00 Nutrición en cáncer: Visión de profundidad Modera: Thiare Olguín • Modulación de microbiota por la dieta: Impacto en la quimioterapia Thiare Olguín • Suplementos de micronutrientes en cáncer Dolores Rodríguez • ¿Existe una dieta para pacientes con cáncer? María Pía de la Maza

18:30 – 18:35 **Inauguración**

18:35 – 19:15 **Conferencia Plenaria:** Impacto de la ley del etiquetado en las conductas de alimentación de los chilenos. **Camila Corvalán**
Modera: **Karin Papapietro**



Congreso

Sala 1	Sala 2	Sala 3
08:30 – 10:00 Simposio: Nutrición Parenteral (NP): Siempre hay algo en que fijarse Modera: Victoria Hidalgo - Ventajas y desventajas de la NP tricameral Gustavo Kliger - Control de Calidad para las formulaciones Magistrales de Nutrición Parenteral Total (NPT) Luz Hederra - Capital venoso para nutrición parenteral Andrea Retamal	08:30 – 10:00 Simposio: Trastornos de la conducta alimentaria (TCA) Modera: Andrés Sánchez - TCA post cirugía bariátrica Claudia Cruzat - TCA por atracones Marcela Altayo - TCA en niños y adolescentes: ¿qué hay de nuevo? Claudia Torrejón	08:30 – 10:00 Simposio: Otros focos en obesidad pediátrica Modera: Mario Vildoso - El sueño y la obesidad Pablo Brockmann - El corazón y la obesidad Guillermo Larios - Dislipidemias y obesidad en la niñez Salesa Barja
10:00 – 10:30 Café	Sala 4	
		10:00 – 12:00 Reunión Capítulo de Químicos Farmacéuticos
12:30 – 14:00 Visita Posters Sector Rotonda - Nivel Z		

Sala 1	Sala 2	Sala 3
10:30 – 13:00 Simposio: Microbiota sana y enferma Modera: Alejandra Parada - Dieta para mantener una microbiota sana Alejandra Parada - Cambio de microbiota en enfermedades ¿qué impacto tiene? Martin Gotteland - Probióticos en obesidad y síndrome metabólico Rafael Figueredo	10:30 – 13:00 Simposio: Patrones dietarios relevantes para la salud Modera: Denisse Van Aanholt ¿Por qué la “dieta occidental” daña la salud? Denisse Van Aanholt - Dieta mediterránea: Impactos evidenciables en la salud Catalina Fuentes - Vegetarianismo en Chile Gabriela Carrasco	10:30 – 13:00 Simposio: Nutrición en el paciente pediátrico crítico Modera: Mercedes Guevara ¿Existe Sarcopenia en el paciente pediátrico crítico? María Luisa Aguirre - Oligoelementos importantes Alexa Pucci - Es necesario medir los residuos gástricos Aida Maggi
Sala 1	Sala 2	Sala 4
13:00 – 14:00 Simposio Lunch: “Preparo Inmunológico en el paciente quirúrgico” Expositor: Dr. Antonio Carlos Campos , Cirujano Digestivo, Coordinador del Programa de Post-Grado en Clínica Quirúrgica, Universidad Federal de Paraná, Curitiba, Brasil. Gentileza: Nestlé Health Science (cupos limitados)	13:00 – 14:00 Simposio Lunch: “Obesidad y hedonismo: Un aspecto a considerar” Expositor: Alfredo Alarcón , Médico UPC Hospital Clínico Viña del Mar. Gentileza: Cardinal Health (Cupos limitados)	13:00 – 14:00 Reunión Capitulo Chileno de Nutricionistas



Congreso

Sala 1	Sala 2	Sala 3
14:00 – 15:30 Simposio: Desnutrición hospitalaria: Estado del Arte Modera: Silvana Valdés • Global Leadership Initiative on Malnutrition (GLIM): Nuevos criterios para el diagnóstico de malnutrición hospitalaria Silvana Valdés • Análisis crítico del GLIM Gustavo Kliger • Evaluación funcional del Estado nutricional Sandra Hirsch	14:00 – 15:30 Simposio: Obesidad: No todo es cirugía o drogas Modera: Eliana Reyes • Imagen corporal del obeso María Isabel Gaete • Actividad física y obesidad: Nuevas tendencias y Apps Edgardo Opazo • Alimentación del obeso y Apps útiles Alejandra Alarcón	14:00 – 15:30 Simposio: Vitamina D Modera: Ximena Vásquez • Acciones no esqueléticas Carolina Loureiro • Fortificación alimentaria Carla Leiva • Suplementación farmacológica Catalina Le Roy

15:30 – 16:00 Café

Sala 1	Sala 2	Sala 3
16:30 – 18:00 Simposio: Análisis crítico de dietoterapia en patologías Modera: Sandra Lara • Enfermedad renal crónica Paula Huanca • Análisis crítico de dietoterapia en esteatosis hepática Claudia Vega • Aplicar FODMAPs Karen Basfi-fer	16:30 – 18:00 Simposio: Terapia médica de la obesidad Modera: Manuel Moreno • Recetas magistrales: Situación real y riesgos Manuel Moreno • Nuevos fármacos para tratar la obesidad Fernando Carrasco • Evaluación del riesgo para la indicación del tratamiento Mónica Manrique	16:30 – 18:00 Simposio: Proteínas en la salud y enfermedad Modera: Paulina Balboa • Proteínas y obesidad Elena Bustos • Proteínas y alergias Paulina Canales • Proteínas en recién nacido y prematuros Patricia Vernal

Sala 1

18:15 – 19:00

Simposio Lunch: "Prediabetes: Cómo podemos manejarla desde la óptica de la evidencia y de la práctica real "

Expositores:

Dr. Ramfis Nieto-Martínez MD, MSc, Universidad de Miami, E.E.U.U.

Charla: Medicina de estilo de vida en prevención de diabetes: Regresando a la medicina del futuro.

Dr. Rodolfo Lahsen M. Médico Internista, Diabetólogo, Clínica Las Condes

Charla: Prediabetes: ¿Qué tal si usamos metformina?

Gentileza: Merck

20:30

Cóctel Bailable – Nivel Z - Hotel Sheraton Miramar



Congreso

09:00 – 10:00 **Conferencia Plenaria:** Transición nutricional en el Perú: Problemas y estrategias de nutrición en el ciclo vital. **Mary E. Penny**
Modera: **Catalina Le Roy**

10:00 -10:30 Café

Sala 1	Sala 2	Sala 3
10:30 – 12:00 Simposio Rama de Medicina Bariátrica ACHINUMET Cirugía de la obesidad: No todo lo que brilla es oro Modera: Verónica Álvarez • Nuevos procedimientos y nuevos artilugios Enrique Lanzarini • Tratamiento farmacológico de la reganancia de peso Verónica Álvarez • Deficiencias nutricionales en adolescentes sometidos a cirugía bariátrica María Virginia Amézquita • Resultados a largo plazo en población chilena: gastrectomía vertical vs. bypass gástrico Attila Csendes	10:30 – 12:00 Simposio de Dislipidemias Grupo Chileno International Atherosclerosis Society (IAS) Modera: Rodrigo Alonso – Sabrina Wigodski • Colesterol LDL: Factor de riesgo cardiovascular siempre vigente Attilio Rigotti • Fármacos no estatinas en el control del riesgo cardiovascular Rodrigo Alonso • Análisis crítico de las guías de la American Heart Association (AHA) Alberto Maiz	10:30 – 12:00 Simposio: Re-visitemos el zinc en la niñez Modera: María Isabel Hodgson • Déficit de zinc en Latinoamérica Mary E. Penny • Zinc: Nuevos roles, más allá de la estatura Manuel Ruz • Zinc en la práctica clínica pediátrica Paulina Bravo

12:15 – 13:00 **Conferencia Plenaria:** Obesidad sarcopénica: Los desafíos de la epidemia de obesidad. **Cecilia Albala**
Modera: **Karin Papapietro**

13:00 **Cierre del Congreso** y entrega de premios trabajos científicos más destacados y Premio "Dr. Antonio Arteaga Llona" al Mejor Trabajo de Investigación presentando durante el Congreso.



Índice Trabajos Libres Modalidad Oral

Viernes 26 de Abril de 12:30 a 14:00 ROTONDA NIVEL Z

1	Caroline Romeiro	LA DIETA ENRIQUECIDA CON FOS ASOCIADA AL EJERCICIO FÍSICO AUMENTA EL ÁREA ABSORBENTE EN EL INTESTINO
2	Macarena Carranza	EFFECTIVIDAD DE UNA ESTRATEGIA DE GAMIFICACIÓN PARA PREVENIR LA OBESIDAD INFANTIL EN ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES: UN ENSAYO ALEATORIO CONTROLADO DE CLÚSTER
3	Gabriela Huenchunao, Camila Gálvez	EFFECTO DEL EXTRACTO DEL FRUTO LUCUMA EN LA DIFERENCIACION DE CELULAS MADRE MESENQUIMALES A CELULAS ADIPOSAS COMO POTENCIAL ANTI-ADIPOGENICO
4	Roberto Brito Mellado	ASOCIACIÓN DE POLIMORFISMOS LEP C.-2548A>G Y LEPR C.668A>G CON SÍNDROME METABÓLICO EN POBLACIÓN PEDIATRICA DEL SUR DE CHILE

Resúmenes Trabajos Libres - Modalidad Oral

1 LA DIETA ENRIQUECIDA CON FOS ASOCIADA AL EJERCICIO FÍSICO AUMENTA EL ÁREA ABSORBENTE EN EL INTESTINO

Romeiro C. (1), Franco O. L. (2)

(1) Curso de Nutrição da Universidade Católica de Brasília

(2) Programa Strictu Sensu em Biotecnologia e Ciências Genômicas da Universidade Católica de Brasília

Introducción: Entre los beneficios asociados al consumo de frutosoligosacáridos (FOS) en la dieta están la mayor absorción intestinal de minerales incluyendo el calcio y el magnesio, además de su acción bifidogénica en el intestino. En el modelo animal, la suplementación de FOS es capaz de promover aumento en el espesor del epitelio intestinal dando mayor protección intestinal. **Objetivo:** verificar el efecto de una dieta enriquecida con el 7,5% de FOS sobre la morfología de las vellosidades intestinales en animales sometidos a entrenamiento aeróbico de alta intensidad. **Material y métodos:** Los cuarenta animales con seis semanas de vida se dividieron en cuatro grupos: DPS - dieta patrón sedentario, DEE - dieta estándar entrenado, DFS - dieta FOS sedentario y DFE - dieta FOS entrenado. La intervención dietética con FOS tuvo

una duración de 24 semanas, y el entrenamiento de los animales ocurrió por 12 semanas, 3 veces por semana, 1 hora al día. Los animales fueron eutanasiados y 2 cm de colon fue recogido para la preparación de láminas histológicas. **Resultados:** animales alimentados con FOS presentaron vellosidades 15,8% y 20,05% mayores que los grupos alimentados con dieta estándar, y esos valores corresponden a los animales sedentarios y entrenados, respectivamente. **Conclusión:** El consumo crónico de frutosoligosacáridos mostró efecto positivo en el aumento de las vellosidades intestinales lo que probablemente caracteriza mayor área absorbente. Sin embargo, no es posible afirmar que los animales presentaron mayor capacidad de absorción y aprovechamiento de nutrientes, pues eso no fue evaluado en ese estudio.

2 EFECTIVIDAD DE UNA ESTRATEGIA DE GAMIFICACIÓN PARA PREVENIR LA OBESIDAD INFANTIL EN ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES: UN ENSAYO ALEATORIO CONTROLADO DE CLÚSTER

Sebastián Peña (1, 2); Macarena Carranza (3); Cristóbal Cuadrado (4); Diana C Parra (5); Pablo Villalobos (6); Cecilia Castillo (7); Andrea Cortinez-O'Ryan (8); Paula Espinoza (3); Valeska Müller (3); Cristián Rivera (3); Romina Genovesi (9); Juan Riesco (9); Jukka Kontto (1); Ricardo Cerda (10); Pedro Zitko (11)

(1) Department of Public Health Solutions, National Institute for Health and Welfare, Helsinki, Finland;

(2) Doctoral Programme for Population Health, University of Helsinki, Helsinki, Finland;

(3) Santiago Sano Program, Municipality of Santiago;

(4) Programa de Políticas, Sistemas y Gestión en Salud. Escuela de Salud Pública, Universidad de Chile, Santiago, Chile;

(5) Program of Physical Therapy, Washington University in St. Louis School of Medicine, St. Louis, USA;

(6) Programa Centro de Salud Pública, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de Santiago, Santiago, Chile;

(7) Pediatra independiente;

(8) Departamento de Salud Pública, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile;

(9) Delivery Associates, London, UK;

(10) Departamento de Nutrición, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Santiago, Chile;

(11) Health Service & Population Research Department, Institute of Psychiatry, Psychology Neuroscience, King's College, London, UK

Introducción: Las intervenciones para prevenir la obesidad en el entorno escolar han mostrado resultados heterogéneos. **Objetivo:** Evaluar la efectividad de una estrategia de gamificación, un enfoque innovador para prevenir la obesidad en escolares de 5to y 6to básico. **Metodología:** Ensayo aleatorio controlado de clúster. Establecimientos educacionales de Santiago y Estación Central fueron aleatorizados. La intervención fue una estrategia de gamificación compuesta de (i) desafíos saludables (colaciones, pasos y actividades saludables); (ii) incentivos de gamificación (puntos, niveles, tableros e insignias); (iii) premios de infraestructura; y (iv) plataforma online. Outcomes primarios: Índice de Masa Corporal (IMC) Z-score y circunferencia de cintura (WC) a los 8 meses. Outcomes secundarios: IMC y presión arterial sistólica (PAS) y diastólica (PAD).

Se usaron modelos de multinivel ajustando con variables individuales y del nivel escolar. **Resultados:** 24 establecimientos educacionales (15 intervención y 9 control). 2333 estudiantes de 5to y 6to básico (709 controles) fueron evaluados en la línea de base y 2264 (689 controles) fueron evaluados a los 8 meses. A los 8 meses, la media de IMC Z-score fue menor en el grupo intervención comparado con el grupo control (diferencia de medias -0.132, intervalo de confianza 95% -0.249; -0.014), mientras que no se observaron diferencias en CC. La media de IMC y de PAS fueron menores en el grupo intervención comparado con el grupo control. No se observaron diferencias de medias para PAD. **Conclusiones:** La estrategia de gamificación pareciera prevenir la obesidad infantil y reducir la presión arterial sistólica en escolares de Santiago.

Resúmenes Trabajos Libres - Oral

3 EFECTO DEL EXTRACTO DEL FRUTO LUCUMA EN LA DIFERENCIACION DE CELULAS MADRE MESENQUIMALES A CELULAS ADIPOSAS COMO POTENCIAL ANTI-ADIPOGENICO

Huenchunao G.(1,2); Gálvez C. (1,2); Núñez C.(1); Cuevas P. (2); Millán C.(3); Paris I.(1).

(1) Laboratorio de Epigenética Celular y Molecular, Departamento de Ciencias Básicas, Facultad de Ciencias, Universidad Santo Tomás, Viña del Mar, CL;

(2) Escuela de Tecnología Médica, Facultad de Salud, Universidad Santo Tomás, Viña del Mar, CL;

(3) Facultad de Artes Liberales, Universidad Adolfo Ibáñez, Viña del Mar, CL.

Introducción: La acetilación de microtúbulos es requerida durante el proceso de diferenciación adipogénica. La disminución de sirtuina 2 (SIRT2) y deacetilasa de histona 6 (HDAC6) se asocian con estados de obesidad y su actividad podría ser modulada por polifenoles presentes en extractos de frutos. La hipótesis de este trabajo es que el extracto del fruto lúcuma disminuye la diferenciación de células madre mesenquimales a adipocitos, mediado por un aumento en la expresión/actividad de sirtuina 2 y deacetilasa de histona 6. **Objetivo:** Estudiar los efectos del extracto del fruto lúcuma en la diferenciación adipogénica y su relación con la expresión/actividad de las enzimas sirtuina 2 y deacetilasa de histona 6. **Metodología:** Como modelo celular se utilizó una línea de células madre mesenquimales. Para evaluar los cambios morfológicos se cuantificó el porcentaje de

células redondas a través del tiempo. Para determinar la presencia de gotas lipídicas, se cuantificó el porcentaje de células con marcaje positivo para Oil Red O. Los resultados se expresaron como el promedio y su desviación estándar (n=3) y se analizaron mediante un camino ANOVA y la prueba de t-student. **Resultados:** El extracto del fruto lúcuma disminuye significativamente los cambios morfológicos y el marcaje para Oil Red O durante el proceso de diferenciación adipogénica, tanto en presencia como ausencia de inhibidores de las enzimas HDAC6 y SIRT2. **Conclusión:** El extracto del fruto lúcuma podría ejercer un efecto anti-adipogénico mediado en parte por la actividad deacetilasa de SIRT2 y HDAC6.

Agradecimiento: Financiado por Proyecto Universidad Santo Tomás N° 0000022543 y O000034304

4 ASOCIACIÓN DE POLIMORFISMOS LEP C.-2548A>G Y LEPR C.668A>G CON SÍNDROME METABÓLICO EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA DEL SUR DE CHILE

Brito Roberto (1); Manríquez Víctor (1); Sapunar Jorge (1,2,3); Aguilar-Farías Nicolás (2,4); Chandía-Poblete Damían (4); Navarro Juan (5); Cerda Álvaro (1,2,6)

(1) Centro de Excelencia en Medicina Traslacional, CEMT-BIOREN, Universidad de La Frontera, Temuco-Chile;

(2) Centro de Investigación en Epidemiología Cardiovascular y Nutricional, EPICYN, Universidad de La Frontera, Temuco-Chile;

(3) Departamento de Medicina Interna, Universidad de La Frontera, Temuco-Chile

(4) Departamento de Educación Física, Deportes y Recreación, Universidad de La Frontera, Temuco-Chile;

(5) Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil, Facultad de Medicina, Universidad de La Frontera, Temuco-Chile;

(6) Departamento de Ciencias Básicas, Universidad de La Frontera, Temuco-Chile.

Introducción: Existe una alta prevalencia de obesidad infantil en Chile, relacionada a diferentes factores de riesgo cardiometabólico. Polimorfismos en el gen de leptina (LEP) y su receptor (LEPR) han sido asociados a la regulación de la saciedad, gasto energético y metabolismo de la glucosa. **Métodos:** 208 individuos (9-13 años de escuelas de la comuna de Carahue, Región de La Araucanía, fueron agrupados por estado nutricional y síndrome metabólico (MetS). Datos clínicos, antropométricos y desarrollo puberal fueron registrados por un pediatra. Parámetros bioquímicos fueron determinados mediante métodos convencionales. Los genotipos LEP c.-2548A>G y LEPR c.668A>G fueron determinados por PCR en tiempo real. **Resultados:** Se observó alta prevalencia de sobrepeso (38%) y obesidad (33,2%), pero no se asoció con las variantes de LEP y LEPR. Portadores del alelo LEPR c.668G fueron

más frecuentes en el grupo MetS, y en una regresión logística múltiple demostró aumentar el riesgo de desarrollar esta condición (OR: 6,65; 95%CI: 1,05 ? 42,30; p=0,027). LEPR c.668G fue también asociado a mayor concentración de triglicéridos (LEPR c.668GG+AG: 107±76 mg/dL; AA: 80±36 mg/dL; p=0,016), lo cual fue confirmado en modelo regresión lineal múltiple (?=24,1 mg/dL, SE=10,2 mg/dL; p=0.019). No se encontraron asociaciones con variables bioquímicas para la variante LEP c.-2548A>G. **Conclusión:** Niños portadores del alelo LEPR c.668G tienen un riesgo aumentado de MetS en nuestra población, relacionado al aumento en la concentración de triglicéridos en estos individuos. LEPR c.668A>G podría ser un biomarcador útil en el diagnóstico temprano de riesgo cardiometabólico en población pediátrica chilena.

Trabajos seleccionados **Concurso de Investigación ACHINUMET**

-
- | | | |
|---|------------------------|--|
| 1 | Gabriela Carrasco N. | DIETA BAJA EN FODMAPs: ¿GENERA MEJORÍA EN SÍNDROME INTESTINO IRRITABLE? |
| 2 | Andrés Sánchez Córdoba | FUNCIONALIDAD MUSCULAR A LARGO PLAZO EN MUJERES SOMETIDAS A BYPASS GÁSTRICO EN Y DE ROUX |
-

Resúmenes Trabajos seleccionados Concurso de Investigación ACHINUMET

1 DIETA BAJA EN FODMAPs: ¿GENERA MEJORÍA EN SÍNDROME INTESTINO IRRITABLE?

Carrasco G. (1), Rojas P. (1), Basfi-fer k. (1), Gotteland M. (1), Cáceres P. (1), Madrid A.M. (2)

(1) Departamento de Nutrición, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Chile.

(2) Departamento de Medicina, Sección Gastroenterología, Hospital Clínico Universidad de Chile, Santiago, Chile.

Introducción: El Síndrome de Intestino Irritable (SII), es un trastorno intestinal de origen multifactorial prevalente, asociado a ausentismo laboral y deterioro de la calidad de vida. Una dieta con bajo contenido de FODMAPs podría asociarse con mejoría de síntomas gastrointestinales y de calidad de vida. **Objetivo:** Comparar la eficacia de la dieta FODMAPs en la mejoría de síntomas gastrointestinales y calidad de vida en pacientes con SII. **Material y Método:** Ensayo clínico controlado aleatorizado. Se evaluaron a 33 pacientes con SII; 17 intervenidos con dieta baja en FODMAPs (DF) y 16 controles (DC) durante 6 semanas. Para evaluar cambios en síntomas gastrointestinales se utilizó el Test IBS-SSS al término de cada semana durante toda la intervención. Los cambios en la calidad de vida fueron evaluados a través de la aplicación del TEST SF-36 v2.0 en la semana 0 y 6. **Resultados:** La muestra estuvo compuesta por 33 pacientes con SII de ambos sexos (87,8% mujeres

y 12,1% hombres). Edad 35,6±12,1 años; IMC inicial 24,7±3,6 Kg/m². Entre la semana 3 y 0 disminuyó en mayor cuantía la distensión abdominal ($p=0,005$) y puntaje total ($p=0,020$) del IBS en pacientes con DF versus DC. En el mismo grupo se observó también una reducción significativa de la distensión abdominal entre la semana 6 y 0 ($p=0,006$) respecto al grupo DC. No hubo diferencias significativas en el cambio de la calidad de vida entre el inicio y término del estudio entre grupos ($p=0,557$). **Conclusiones:** La dieta baja en FODMAPs redujo significativamente la distensión abdominal en los voluntarios intervenidos entre la semana 3 y 6 respecto al inicio del estudio. Además redujo los síntomas gastrointestinales generales entre el inicio y semana 3 de intervención. No hubo cambios significativos en la calidad de vida. Proyecto financiado por Asociación Chilena de Nutrición, Obesidad y Metabolismo (ACHINUMET).

2 FUNCIONALIDAD MUSCULAR A LARGO PLAZO EN MUJERES SOMETIDAS A BYPASS GÁSTRICO EN Y DE ROUX

Sánchez A, Basfi-fer K, Carrasco G, Sombra V, Inostroza J, Codoceo J, Rojas P.

Departamento de Nutrición. Facultad de Medicina. Universidad de Chile. Chile.

Introducción: La cirugía bariátrica ha demostrado ser un tratamiento exitoso para la obesidad mórbida, sin embargo su impacto sobre la funcionalidad muscular a largo plazo es poco conocido. **Objetivo:** Comparar pruebas de funcionalidad muscular de extremidades superiores e inferiores en mujeres sometidas a Bypass Gástrico en Y de Roux [BGYR] con un grupo control. **Materiales y Métodos:** Estudio transversal. Se evaluaron 13 mujeres con BGYR hace al menos 2 años (IMC preoperatorio 41,6±5,6 kg/m²) y 13 controles pareadas por edad, nivel de actividad física e IMC actual. Se evaluó antropometría, masa libre de grasa en extremidad superior [MLGES] e inferior [MLGEI] por DEXA; fuerza prensil [FP], test de sentarse y pararse en 5 repeticiones [STS5] y por 30 segundos [STS30], METS por cuestionario internacional de actividad física [IPAQ],

evaluación de ingesta de energía y balance nitrogenado [BN]. **Resultados:** Edad 50,2±9,7 años; tiempo desde BGYR 6,7(4,9-7,8) años; IMC actual 27,5±3,4 kg/m² ($p<0,001$ respecto preoperatorio); reganancia de peso 7,3% (1,6-11,6%). La FP fue 28,5±3,6 kg, el STS5 8,7±1,3 segundos y el STS30 18,5±2,8 repeticiones en las mujeres operadas, sin diferencias significativas con los controles. Analizando el grupo completo, hubo correlaciones significativas entre FP con MLGES ($r=0,424$; $p=0,031$) y TST30 con talla ($r=-0,445$; $p=0,023$). **Conclusiones:** No hubo diferencias significativas en la funcionalidad muscular entre los grupos. La FP se correlacionó con la MLGES, lo cual justifica promover intervenciones para mantener la masa magra apendicular a través de la actividad física. Proyecto financiado por ACHINUMET

Índice Trabajos Sesión Poster Pediatría

Viernes 26 de Abril de 12:30 a 14:00 ROTONDA NIVEL Z

Nº Poster	Relator	Título
39	Araceli Saavedra Sepúlveda	TÉCNICA "BRÁNULA AL DEDO" PARA ESTIMULAR UNA SUCCIÓN EFECTIVA QUE FAVORECER EL ÉXITO DE LA LACTANCIA MATERNA: SERIE DE CASOS
40	Bárbara Baldevenites Jamett	ESTADO NUTRICIONAL, HABILIDADES MOTORAS FUNDAMENTALES Y ACTIVIDAD FÍSICA
41	Borgonovo María Belén	OBESIDAD EN ESCOLARES Y SU RELACIÓN CON ANTECEDENTES DE NACIMIENTO Y ESCOLARIDAD MATERNA. CÓRDOBA, ARGENTINA.
42	Camila Morán Gutiérrez	ASOCIACIÓN ENTRE LA INSATISFACCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL Y ESTADO NUTRICIONAL EN ADOLESCENTES DE LA PROVINCIA DE CONCEPCIÓN
43	Camila Muñoz	HIPERTRIGLICERIDEMIA SEVERA COMO CAUSA DE PANCREATITIS AGUDA EN DEBUT DE DIABETES MELLITUS TIPO 1
44	Carla Leiva Rodriguez	INGESTA DE VITAMINA D EN NIÑOS Y ADULTOS JÓVENES DE LA REGIÓN METROPOLITANA
47	Carol Glicer	NUTRICIÓN EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON ATROFIA MUSCULAR ESPINAL (AME) EN CHILE
48	Catalina Le Roy Olivos	ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN LACTANTES: INICIO Y CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES.
49	Claudia Torrejón	PREVALENCIA DE TRASTORNO POR ATRACÓN EN ADOLESCENTES OBESOS (RESULTADOS PRELIMINARES)
50	Constanza Méndez	ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS CHILENOS CON ALERGIAS ALIMENTARIAS IGE MEDIADAS.
51	Dany Sobarzo	ASOCIACIÓN ENTRE VARIABLES ANTROPOMÉTRICAS Y PERFIL LIPÍDICO SOBRE EL METABOLISMO ENERGÉTICO DE REPOSO EN POBLACIÓN PÚBER
52	Francisca Javiera Fuentes Briceño	INTERACCIONES ALIMENTO-MEDICAMENTO EN NIÑOS CON ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS COMPLEJAS
54	Jorge Riveros Mozó	RELACIÓN ENTRE VALORES ANTROPOMÉTRICOS Y LA CAPACIDAD FUNCIONAL EN ALUMNOS CON SOBREPESO U OBESIDAD PERTENECIENTES AL CENTRO EDUCATIVO INTEGRAL DE CURICÓ (CEIC)

Nº Poster	Relator	Título
56	María Irene Carrillo Mayanquer	MALNUTRICIÓN POR EXCESO E HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN ESCOLARES SANOS
57	Nicolás Martínez Maturana	RELACIÓN ENTRE EJERCICIO FÍSICO MEDIDO OBJETIVAMENTE Y DISLIPIDEMIAS EN POBLACIÓN INFANTIL DE LA REGIÓN DE LA ARAUCANÍA
58	Paulina Onfray Centonzio	DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO DE LA EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE PACIENTE PEDIÁTRICO ONCOLÓGICO
59	Ricardo Henríquez Flores	EFFECTOS DE UN PROGRAMA DE TRATAMIENTO INTERDISCIPLINAR DE LA MALNUTRICIÓN POR EXCESO INFANTIL SOBRE LA FUNCIÓN PULMONAR Y FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA DE ESCOLARES CON OBESIDAD O SOBREPESO
60	Roberto Brito Mellado	ASOCIACIÓN DE POLIMORFISMOS LEP C.-2548A>G Y LEPR C.668A>G CON SÍNDROME METABÓLICO EN POBLACIÓN PEDIATRICA DEL SUR DE CHILE
62	Victor Araya Arredondo	RELACIÓN ENTRE LA MALNUTRICIÓN POR EXCESO Y EL CONSUMO DE BEBIDAS ANALCOHÓLICAS SABORIZADAS EN ADOLESCENTES
63	Juan Pablo Espejo Leiva	CARACTERIZACIÓN NUTRICIONAL DE ADOLESCENTES EN TRATAMIENTO POR OBESIDAD SEVERA
64	Macarena Carranza	EFFECTIVIDAD DE UNA ESTRATEGIA DE GAMIFICACIÓN PARA PREVENIR LA OBESIDAD INFANTIL EN ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES: UN ENSAYO ALEATORIO CONTROLADO DE CLÚSTER
65	Martin Alejandro Freire Carrera	INCIDENCIA Y FACTORES MATERNOS ASOCIADOS A NEONATOS CON BAJO PESO AL NACER EN EL HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEAGA. OCTUBRE 2017 / MAYO 2018.

Resúmenes Sesión Poster Pediatría

39 TÉCNICA ¿BRÁNULA AL DEDO? PARA ESTIMULAR UNA SUCCIÓN EFECTIVA QUE FAVORECER EL ÉXITO DE LA LACTANCIA MATERNA: SERIE DE CASOS

Saavedra A.(1) Molina J. (2) Martínez N.(3) Prieto R.(1)

(1) Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil. Universidad de La Frontera Temuco-Chile.

(2) Departamento de Salud Municipal de Padre Las Casas.

(3) Departamento de Ciencias Preclínicas. Universidad de La Frontera Temuco-Chile.

Introducción: Los beneficios de la lactancia materna (LM) son conocidos, sin embargo existen casos donde las madres atraviesan dificultades para amamantar es por eso que es recomendable que profesionales asociados a la LM conozcan diferentes técnicas de suplementación para una transición exitosa al pecho materno. **Objetivo:** Describir resultados de una intervención de serie de casos en el uso de técnica de suplementación por bránula al dedo (TBD) en lactante menores de 6 meses de Temuco con lactancia en diferido de forma transitoria. **Material y Métodos:** Se analizó 10 casos en los que las madres tuvieron dificultades para establecer LM implementando la TBD como medio de suplementación. Consistió en la utilización de una jeringa (20ml) y una bránula (n°20) con técnica que estimula la motricidad orofacial necesaria

para la succión al pecho. El éxito de la técnica fue determinada por 3 criterios y el patrón de succión fue determinado por un protocolo de evaluación pertinente.

Resultados: De los 10 casos analizados el 100% logró una exclusión de tetinas y mamaderas, un patrón de succión correctamente entrenado y una transición efectiva al pecho materno. La evaluación de la succión pre y post intervención mostró que es posible afinar movimientos motores orales como el acanalamiento lingual y movimientos anteroposteriores que permiten una succión más fuerte y eficiente. **Conclusión:** La técnica de suplementación por bránula ha demostrado ser un buen resultado en el establecimiento de LM en los casos estudiados. En el procedimiento el acompañamiento transdisciplinario es fundamental para el éxito de la LM.

40 ESTADO NUTRICIONAL, HABILIDADES MOTORAS FUNDAMENTALES Y ACTIVIDAD FÍSICA.

Baldevinites-Jamett B.(1) Fernández-Valero P.(1) Soto-Sánchez J.(1); Páez J.(2); Hurtado J.(2)

(1) Universidad de Playa Ancha, Facultad de Ciencias de la Educación, Departamento de Educación Física, Valparaíso, Chile.

(2) Pontificia Universidad Católica de Valparaíso.

Introducción: En las últimas décadas, se ha observado una disminución en las habilidades motoras fundamentales (HMF) y en la realización de actividad física (AF), junto con un aumento de la prevalencia de obesidad infantil. Por lo cual, se hace necesario conocer la relación que existiera entre estas variables. **Objetivo:** Determinar de acuerdo al estado nutricional, la relación entre el score de las HMF y los minutos de AF moderada/vigorosa (MV). **Material y método:** Población alumnos preescolares pertenecientes a programas de Jardín activo del Instituto Nacional del Deporte de la región de Valparaíso, la muestra es de 98 alumnos, de $5,52 \pm 0,63$ años. Se midió nivel de AF en minutos con acelerómetro Actigraph GT3X, se analizó con software Acti-Life-6 y se midieron las HMF con la

prueba TMGD- 2. Los datos fueron analizados con el software estadístico SPSS versión 25.0, realizando una prueba de normalidad y luego correlación de spearman.

Resultados: Sin importar la clasificación del estado nutricional, los alumnos presentaron score que los clasifica como promedio en el test de HMF. Al analizar la relación entre gross motor score y los minutos de AFMV, obtuvimos que para la clasificación peso normal hay una $r: 0,092$ ($p:0,552$); sobrepeso $r: -0,123$ ($p: 0,526$) y obesidad $r: 0,090$ ($p:0,682$). **Conclusión:** Debido a que en la muestra no se observa relación con la AF en ninguna de las clasificaciones. No se encuentra relación entre variables, se hipotetiza que el score de TGMD-2 depende de una estimulación temprana.

Resúmenes Sesión Poster Pediatría

41 OBESIDAD EN ESCOLARES Y SU RELACIÓN CON ANTECEDENTES DE NACIMIENTO Y ESCOLARIDAD MATERNA. CÓRDOBA, ARGENTINA.

Borgonovo MB.(1); Mamondi V.(2); Reartes G.(2); Fuentes García A.(1); Berra S.(3)

(1) Escuela de Salud Pública. Universidad de Chile

(2) Escuela de Nutrición. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina

(3) Centro de Investigación en Epidemiología y Servicios de Salud. Esc. Salud Pública. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina

Introducción: la obesidad infantil es un fenómeno epidémico a nivel mundial; el peso al nacer, la edad gestacional y el nivel de escolaridad materna podrían estar relacionados con su desarrollo. **Objetivo:** conocer la relación entre presencia de obesidad, antecedentes de nacimiento y nivel de escolaridad materna, en escolares de 4to a 6to grado asistentes a 19 escuelas públicas municipales de Córdoba, en 2011. **Material y métodos:** estudio observacional, retrospectivo, transversal con enfoque analítico, n=1520 escolares. Se estudió sexo, peso al nacer (PN), edad gestacional (EG) y nivel de escolaridad materna (NEM) con un cuestionario administrado a madres y se valoró obesidad en escolares mediante medidas antropométricas (peso y talla). Se utilizó prueba estadística de Chi Cuadrado y se estimó un modelo de regresión logística múltiple con software

STATA v12. **Resultados:** el 60,7% no presentó exceso de peso, el 22,8% tuvo sobrepeso y el 16,5% obesidad, siendo esta última más frecuente en niños (20,1%) que en niñas (13,4%) ($p=0,001$). En niños, las posibilidades de presentar obesidad en etapa escolar se vieron incrementadas por el antecedente de PN macrosómico ($p=0,038$; OR(a)=2,28 [IC 95%=1,18-4,41] y el NEM bajo ($p=0,023$; OR(a)=1,99 [IC 95%=1,27-3,11], comparadas con las categorías de referencia PN normopeso y NEM medio. En las niñas, no se observaron asociaciones entre obesidad y el resto de las covariables. La edad gestacional no se asoció con obesidad en niñas ni en niños. **Conclusión:** cuidar las condiciones de vida desde el nacimiento, contribuye a la prevención del exceso de peso infantil y permite mejorar la salud y calidad de vida de niños y niñas.

42 ASOCIACIÓN ENTRE LA INSATISFACCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL Y ESTADO NUTRICIONAL EN ADOLESCENTES DE LA PROVINCIA DE CONCEPCIÓN.

Morán C. (1); Mosso C. (2); Parra J. (3); Ibacache X. (4); Pérez R (3); Sáez K. (5)

(1) Estudiante, Magister en Nutrición Humana, Facultad de Farmacia, Universidad de Concepción (2) Departamento de Nutrición y Dietética, Facultad Farmacia. Grupo de investigación sobre Salud Integral de las y los adolescentes, Universidad de Concepción

(3) Departamento de Obstetricia y Puericultura, Facultad de Medicina. Grupo de investigación sobre Salud Integral de las y los adolescentes, Universidad de Concepción

(4) Departamento de Salud Pública, Facultad de Medicina. Grupo de investigación sobre Salud Integral de las y los adolescentes Universidad de Concepción

(5) Departamento de Estadística, Facultad de Ciencias Físicas y Matemáticas, Universidad de Concepción

En la adolescencia la imagen corporal cobra una gran relevancia, la cual se define como la forma en que los individuos se perciben, se imaginan o se ven a sí mismo, incluyendo el cómo se sienten acerca de su cuerpo, la cual se ha relacionado con el estado nutricional y el riesgo de desarrollar trastornos de la conducta alimentaria. **Objetivo:** Analizar la asociación entre la insatisfacción corporal con el estado nutricional en adolescentes de la Provincia de Concepción. **Metodología:** Estudio cuantitativo, correlacional y transversal, en una muestra de 397 adolescentes de ambos sexos (180 hombres y 217 mujeres), con un rango de edad de 10 a 19 años a quienes se les aplicó el instrumento BSQ (Body Shape

Questionnaire) y se determinó estado nutricional a través del Índice de Masa Corporal (IMC). **Resultados:** Se reportó que un 54,8 % en mujeres y un 18,3 % en los hombres presentaban insatisfacción corporal y un 28,9% de los adolescentes presentó sobrepeso y un 18,6% obesidad. Se encontró una asociación positiva entre la insatisfacción corporal y el IMC ($r=0,365$ $p < 0,001$) **Conclusiones:** Un mayor IMC se relaciona con una mayor insatisfacción corporal. Se destaca la importancia de promover una imagen corporal saludable desde edades tempranas de la infancia para prevenir los trastornos alimentarios y la obesidad.

Resúmenes Sesión Poster Pediatría

43 HIPERTRIGLICERIDEMIA SEVERA COMO CAUSA DE PANCREATITIS AGUDA EN DEBUT DE DIABETES MELLITUS TIPO 1

Muñoz C.(1); Miranda E.(1); De Toro V.(1); Gana J.C.(1); Loureiro C.(2); -Alberti G.(1)

(1) Departamento de Gastroenterología y Nutrición pediátrica, División de Pediatría, Red de Salud UC-Christus

(2) Sección de Endocrinología pediátrica, División de Pediatría Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile

Introducción: La hipertrigliceridemia severa, definida como triglicéridos (TG) plasmáticos >1000 mg/dl, puede deberse a una lipólisis excesiva secundaria a la falta del efecto de la insulina en casos de cetoacidosis diabética. Raramente, esta hipertrigliceridemia puede causar una pancreatitis secundaria en niños, por lo que su reconocimiento y manejo oportuno representan un desafío en la práctica clínica. **Caso Clínico:** Paciente de sexo femenino de 15 años, con sobrepeso, previamente sana, que consulta en Hospital público por cuadro de 2 semanas de decaimiento, dolor abdominal y anorexia. En sus exámenes de ingreso destacan TG 17.580 mg/dl, colesterol total 1633 mg/dl, colesterol LDL 1573 mg/dl, glicemia 200 mg/dl y lipasa 723 U/L. Se hospitaliza y se inicia bomba de infusión continua de insulina. Se

realiza Tomografía computada de abdomen que mostró signos de pancreatitis necrohemorrágica por lo que es derivada a nuestro centro. Exámenes 48 hrs posterior al inicio de insulina mostraron TG 3222 mg/dl, lipasa 643 U/L y glicemia 150 mg/dl, además de acidosis metabólica que fue de difícil manejo. Por mantención de glicemias elevadas, se solicita HbA1c que resultó 14%. Evolucionó con cese del dolor abdominal, disminución de los niveles de triglicéridos y estabilización de las glicemias. **Conclusión:** La pancreatitis aguda secundaria a hipertrigliceridemia severa en el contexto de un debut de diabetes tipo 1 es bastante inhabitual en pediatría, por lo que debe tenerse una alta sospecha clínica y conocer su manejo agudo.

44 INGESTA DE VITAMINA D EN NIÑOS Y ADULTOS JÓVENES DE LA REGIÓN METROPOLITANA

Leiva C.(1), Catalán V. (2), Burgos A. (2), Cantillana C. (2).

(1) Académico Pontificia Universidad Católica de Chile

(2) Estudiante Pontificia Universidad Católica de Chile

La deficiencia de vitamina D (VITD) desencadena enfermedades que incluyen el sistema cardiovascular, patologías autoinmunes y enfermedades metabólicas. Su principal función es mantener la homeostasis junto al calcio para una buena salud musculoesquelética. En Chile, existe una alta prevalencia de deficiencia de vitamina D y una baja ingesta diaria en adolescentes, adultos y adultos mayores. Sin embargo, no contamos con información respecto a la ingesta diaria de VITD en niños, adolescentes y adultos jóvenes; lo que sabemos es que la ingesta diaria promedio en adultos y adultos mayores no supera el 20% de la recomendación diaria (400UI). Hipótesis: Al menos el 47% de los sujetos entre los 10 y 35 años presentan una ingesta dietética insuficiente de vitamina D, es decir, se encuentran bajo el Requerimiento Promedio Estimado (EAR). Para esta

investigación se reclutaron 60 sujetos entre las edades mencionadas, quienes realizaron tres recordatorios 24 horas (R24H) de tres días no consecutivos. Luego, los datos fueron agrupados según la edad de los sujetos y promediados. Se calculó la adecuación de la ingesta respecto al EAR. Según los resultados, la adecuación de la ingesta promedio de vitamina D es baja, alcanzando un 24,5% del requerimiento que corresponde a una ingesta diaria de 97 UI/día de VITD. **Conclusión:** El 97% de los sujetos entre los 10 y 35 años tienen una ingesta dietética insuficiente de vitamina D, es decir, se encuentran bajo el EAR. Esto se debe al bajo consumo de alimentos fuente de VITD como los pescados grasos y huevo. Y principalmente a la limitada disponibilidad de alimentos fortificados con VITD en Chile debido a la política actual de fortificación.

Resúmenes Sesión Poster Pediatría

47 NUTRICIÓN EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON ATROFIA MUSCULAR ESPINAL (AME) EN CHILE

Glisser C* (1), Vega P (2), Quirola M (3), Castiglioni C (4), Amézquita V (5) y Barja S (6).

(1) Nutricionista. Alumna del Programa Magíster en Nutrición 2016-17. Pontificia Universidad Católica de Chile.

(2) Médico residente 3° año del Programa de Pediatría. Facultad de Medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile.

(3) Nutricionista. Instructora Carrera de Nutrición y Dietética. Unidad de Ciencias de la Salud. Pontificia Universidad Católica de Chile.

(4) Neuropediatra. Coordinadora Programa Trastornos motores y Enfermedades Neuromusculares. Departamento de Neurología Pediátrica. Clínica Las Condes.

(5) Médico Nutrióloga Infantil. Instructora, Departamento de Gastroenterología y Nutrición Pediátrica. División de Pediatría, Facultad de Medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile.

(6) Médico Nutrióloga Infantil. Hospital Josefina Martínez. Profesora Asociada, Departamento de Gastroenterología y Nutrición Pediátrica. División de Pediatría, Facultad de Medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile.

Introducción: Los trastornos nutricionales son frecuentes en pacientes con Atrofia Muscular Espinal (AME). Siendo un área importante de su manejo interdisciplinario, existe escasa evidencia y no se dispone información en Chile. **Objetivo:** Describir la dieta, prácticas y problemas de alimentación en niños y adolescentes con AME. **Metodología:** Estudio observacional, transversal. Se aplicó un cuestionario sobre aspectos generales, síntomas gastrointestinales, diagnóstico nutricional y evaluaciones previas, una encuesta de recordatorio 24 horas y una de tendencia de consumo. **Resultados:** Se reclutaron 43 pacientes con mediana de edad 7,25 años (RIC: 4,4; 13), 51,2% hombres. 51,2% AME I (todos gastrostomizados), 28% AME II y 21% AME III (ambos con alimentación vía oral). 33,3% con exceso de peso (zIMC: 0,303±1,9), 61,4% tuvo evaluación nutricional

reciente, 79% suplementados con micronutrientes. Refirieron: constipación (37,2%), distensión/dolor abdominal (18,6%), vómitos (7%), intolerancia (18,6%). La ingesta global fue insuficiente en fibra (74%) o calcio (63%), excesiva en energía (50%), proteínas (88,1%) o hierro (49%), pero adecuada en agua total (60,5%). En los alimentados por vía oral predominó el déficit de aportes y en los gastrostomizados, el exceso. El consumo de lácteos, verduras y frutas fue superior en los gastrostomizados, el de legumbres en los con vía oral (Chi2, p<0,05) y el de pescado, bajo en ambos grupos.

Conclusiones: En esta muestra de niños y adolescentes con AME, los problemas alimentarios fueron frecuentes. Predominó el déficit de aportes en los con vía oral y el exceso en los gastrostomizados, quienes cumplieron mejor con las frecuencias de consumo recomendadas.

48 ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN LACTANTES: INICIO Y CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES

Sepúlveda N1, Le Roy C2

(1) División de Pediatría, Facultad de Medicina Pontificia Universidad Católica de Chile.

(2) Departamento de Gastroenterología y Nutrición Pediátrica, División de Pediatría, Facultad de Medicina Pontificia Universidad Católica de Chile.

Introducción: La alimentación complementaria (AC) completa las necesidades nutricionales en lactantes. **Objetivo:** Describir el inicio y cumplimiento de recomendaciones de AC en lactantes. **Material y método:** Estudio transversal, prospectivo, muestra por conveniencia. Se realizó encuesta a madres de lactantes entre 7-24 meses. Se excluyeron prematuros, gemelos, poseer patologías que comprometan su nutrición, alergia alimentaria, dieta especial o ser hijo de inmigrante. Se evaluaron recomendaciones de inicio de AC, frecuencia de consumo de fuentes proteicas según normas ministeriales vigentes. Se realizó estadística descriptiva, Chi2, programa STATA. **Resultados:** Se estudiaron 50 lactantes, 29(58%) mujeres, se agruparon en GI (7-9 meses) 17(34%), GII (10-12 meses) 12(24%) y GIII (13-24 meses) 21(42%). Eran primer hijo 31(62%). 45% de madres entre 20-30 años, 55% entre 31-43, 80% con estudios superiores. Lactancia materna a los

6 meses 35(70%). Iniciaron AC a los 6 meses 40(80%), según meses cumplidos 45/50(90%) iniciaron carne <7meses, 15/48(31,3%) pescado <8meses, 25/38(65,8%) legumbres <9meses, 19/34(55,9%) huevo <11 meses. Según recomendaciones cumplieron ingesta de carne: GI 14/17, GII 2/12, destacando 9/12 consumían 4-7 veces/semana, GIII 3/21 cumplían y 3-7 veces/semana 17/21. Legumbres cumplían GII 8/12 y GIII 18/21. Pescado cumplían GII 1/12 y GIII 4/12, 11/12 y 17/21 con ingesta de 0-1 vez/semana respectivamente. Huevo cumplían GII 9/12, GIII 10/21. Al asociar AC con edad materna, escolaridad, número de hijo, lactancia materna se encontró que madres 20-30 años iniciaron antes legumbres (p=0,003). **Conclusiones:** La incorporación de pescado y huevo es más tardía. Existe un exceso de consumo de carnes y deficiente de pescado.

Resúmenes Sesión Poster Pediatría

49 PREVALENCIA DE TRASTORNO POR ATRACÓN EN ADOLESCENTES OBESOS (RESULTADOS PRELIMINARES)

Hurtado A. (1,2); Valenzuela D. (1,2); Conejero J. (1,2); Balboa P. (1,2); **Torrejón C.** (1,2)

(1) Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil, Campus Norte;

(2) Hospital Roberto del Río

El riesgo para el desarrollo de trastornos de la alimentación es elevada entre los adolescentes con sobrepeso. **Objetivo:** determinar la prevalencia del trastorno por atracón (TA) en adolescentes obesos. **Método:** Se estudiaron a todos los niños obesos de 12 años a 16 años controlados en el hospital Roberto del Río entre marzo del 2017 a noviembre 2018. Se registró peso, talla, índice de masa corporal, perímetro de cintura, presión arterial (PA), perfil lipídico, hepático, hormonas tiroideas, insulina y glicemia basal y HOMA. Para determinar presencia de TA se ocupó la encuesta de diagnóstico de trastornos de la conducta alimentaria (EDDS). **Resultados:** Ingresaron 14 pacientes, que corresponden al 20% de la muestra total calculada,

con una mediana de edad de 12,8 años, 57% de sexo masculino, 15,2% tuvieron glicemia en ayuna alterada, 100% un HOMA alterado, 69,2 % hipertrigliceridemia, 69,2 % HDL bajo, 15,2% LDL alto y 50% PA alta. El 35,7% (5 pacientes) presentaron EDDS alterado. Uno presentó TA, 3 valores de bulimia subnormal y 1 bulimia nerviosa. Al comparar grupos de EDDS normal y alterado no se encontró diferencia significativa entre ellos, sólo una tendencia mayor de PA, LDL y HOMA en el último grupo. **Conclusión:** El TA en adolescentes obesos es similar a lo descrito en la literatura. Existe una alta incidencia de trastornos de la alimentación e ingesta en adolescentes obesos.

50 ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS CHILENOS CON ALERGIAS ALIMENTARIAS IGE MEDIADAS

Méndez C.(1); Morales P. (2); Borzutzky A. (3)

(1) Departamento de Ciencias de la Salud, Carrera de Nutrición y Dietética. Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile

(2) Departamento de Enfermedades Infecciosas e Inmunología Pediátrica, Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile.
orcid.org/0000-0001-9778-3766

(3) Departamento de Enfermedades Infecciosas e Inmunología Pediátrica, Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile.
orcid.org/0000-0002-7904-262X

Introducción: Las alergias alimentarias (AA) son enfermedades prevalentes en la edad pediátrica, cuyo tratamiento consiste en la evitación estricta de la ingesta del alérgeno. La exclusión de alimentos importantes en la dieta pueden afectar el crecimiento y estado nutricional (EN) de niños afectados por AA. El objetivo es conocer el EN de niños chilenos con AA mediadas por IgE. **Material y métodos:** Estudio retrospectivo, utilizando base de datos de registros clínicos de pacientes con diagnóstico de AA IgE-mediada atendidos en las

clínicas de inmunología y alergia de la Red de Salud UC Christus entre los años 2006-2016. Fueron criterios de inclusión edad ≥ 2 AA ($p=0,02$). No se observan diferencias en la media de ZIMC según el n° de alergias presentes ($p=0,30$). **Conclusiones:** La proporción según categoría de EN se correlaciona con la epidemiología nacional, considerándose la malnutrición por exceso no excluyente aunque exista restricción de alimentos. La AA a múltiples alimentos se asoció con menor talla, sin afectar el IMC.

Resúmenes Sesión Poster Pediatría

51 ASOCIACIÓN ENTRE VARIABLES ANTROPOMÉTRICAS Y PERFIL LIPÍDICO SOBRE EL METABOLISMO ENERGÉTICO DE REPOSO EN POBLACIÓN PÚBER

Sobarzo D.(1); Basoalto D.(2); Valenzuela P.(3); Cuvertino P.(4)

(1) Laboratorio de Fisiología del ejercicio Universidad Santo Tomás;

(2) Laboratorio Fleming Puerto Montt;

(3) Universidad Santo Tomás;

(4) Universidad Santo Tomás

Introducción: En Latinoamérica el país con mayor prevalencia de obesidad en niños es Chile. La obesidad y el sobrepeso provocan alteraciones del metabolismo, almacenando tejido adiposo en exceso y provocando que este sea menos activo metabólicamente. Además, este aumento del tejido adiposo provocará cambios a nivel sistémico induciendo así un ascenso en marcadores lipídicos en sangre, además de cambios a nivel antropométrico. **Objetivos:** Analizar la asociación de las variables antropométricas y perfil lipídico sobre el metabolismo energético de reposo en población púber de la comuna de Puerto Montt. **Método:** Estudio de tipo cuantitativo, no experimental, transversal, correlacional. La muestra fue tomada en un colegio de Puerto Montt donde se seleccionaron 33 estudiantes de edades entre 12 a 17 años. El perfil lipídico fue evaluado con muestra de

sangre venosa y el Metabolismo Energético de Reposo mediante un ergoespirómetro. La prueba estadística de correlación lineal de Pearson del Software estadístico SPSS versión 22 se utilizó para determinar la asociación entre las variables. **Resultados:** La asociación se detectó a través del coeficiente donde el valor p fue menor a 0,05 entre el metabolismo de carbohidratos y los factores de riesgo cardiovascular, y entre el metabolismo de los lípidos y factores cardioprotectores. **Conclusión:** se concluye que no hay correlación entre el metabolismo energético de reposo y perfil lipídicos, pero si hay correlación entre sus subdivisiones. En los adolescentes donde predomina el metabolismo energético de reposo a base de carbohidratos tienen mayores niveles de colesterol total y lipoproteínas de baja densidad. se sugiere aumentar la muestra

52 INTERACCIONES ALIMENTO-MEDICAMENTO EN NIÑOS CON ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS COMPLEJAS

Fuentes F(1), Génova L(2), Einisman H(2), Mellado R(1,4) Barja S(2,3)

(1) Departamento de Farmacia. Facultad de Química y de Farmacia. Pontificia Universidad Católica de Chile;

(2) Hospital Josefina Martínez;

(3) Departamento de Gastroenterología y Nutrición Pediátrica. División de Pediatría. Facultad de Medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile;

(4) Unidad Académica de Farmacología y Toxicología, Facultad de Medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile

Introducción: Los niños con ERC compleja requieren habitualmente de polimedicación, siendo necesario evaluar posibles interacciones entre los medicamentos y su alimentación. **Objetivo:** Describir las interacciones alimento-medicamento en pacientes del Hospital Josefina Martínez (HJM), analizando factores modificables y alternativas de manejo. **Metodología:** Estudio descriptivo, transversal, de los pacientes hospitalizados entre el 8 y 12/10/2018, con revisión de registros clínicos, bases de datos y literatura vigente. **Resultados:** Se incluyeron 43 pacientes, con mediana de edad 2,58 años (Rango: 5 meses a 13 años), 62,8% hombres. 65,1% tiene enfermedad pulmonar crónica, 25,6% de la vía aérea y 9,3% mixtas. Cada paciente recibía $6,8 \pm 2,4$ medicamentos orales (16,3%) o enterales (83,7%), diariamente. En 294 medicamentos indicados, se encontraron 68 posibles interacciones con los

alimentos, la mayoría subsanada mediante la separación de una hora o más del horario de la alimentación. Sólo 10 (14,7%) interacciones ocurrían en 7 pacientes (16%): tres pacientes presentaban 2 interacciones cada uno, y cuatro pacientes sólo una. Las más frecuentes se dieron con: Sulfato Ferroso, Furosemida e Hidralazina. La mayoría de los mecanismos de interacción llevaba a una disminución en la biodisponibilidad del medicamento por quelación o retraso en la absorción, lo que clínicamente disminuiría la efectividad del medicamento. **Conclusiones:** Este grupo de pacientes complejos recibía alta polimedicación, pero tuvo una baja frecuencia de interacciones medicamento-alimento efectivas. Es necesario revisar regularmente la indicación y la administración medicamentosa, para evitar este tipo de interacciones.

Resúmenes Sesión Poster Pediatría

54 RELACIÓN ENTRE VALORES ANTROPOMÉTRICOS Y LA CAPACIDAD FUNCIONAL EN ALUMNOS CON SOBREPESO U OBESIDAD PERTENECIENTES AL CENTRO EDUCATIVO INTEGRAL DE CURICÓ (CEIC)

Riveros J, (1); Riveros C, (2) Estelles M, (3)

(1) Kinesiólogo en Centro Educativo Integral de Curicó, Académico en Universidad Católica del Maule

(2) Nutricionista en ARAMARK

(3) Kinesiólogo en Colegio Hermanos de Asís, San Fernando.

Introducción: A partir de controles realizados a los niños durante el 2013, se concluyó que el 24% de los niños sufre sobrepeso, mientras que el 10% posee obesidad antes de entrar al colegio. Distintos estudios han evaluado con escalas funcionales y antropométricas a estudiantes con obesidad de distintos colegios excluyendo a quienes presentan retraso del desarrollo psicomotor (RDSM) o déficit intelectual. **Objetivo:** Determinar la relación existente entre los valores antropométricos y las pruebas de funcionalidad en alumnos con sobrepeso u obesidad pertenecientes al Centro educativo integral de Curicó (CEIC). **Materiales y Métodos:** La selección de los 10 participantes fue de forma no probabilística y por conveniencia, se permitió participar a los

alumnos pertenecientes al CEIC, se realizaron medidas antropométricas, y se valoró la capacidad funcional mediante test de salto horizontal a pies juntos, test de flexiones de brazos, test de incorporación supino a bípedo (stand up), test de caminata 10 metros. Se realizó correlación no paramétrica y paramétrica según corresponda a la prueba de normalidad shapiro-wilk en cada variable. **Resultados:** Existe una relación estadísticamente significativa entre el índice cintura cadera y la prueba de salto de $r = -0,527$ con un p de $= 0,0524$. Con respecto a las otras variables no existe relación. **Conclusión:** Existe una fuerte y directa, e inversa correlación entre las variables índice cintura cadera y prueba de salto.

56 MALNUTRICIÓN POR EXCESO E HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN ESCOLARES SANOS

Carrillo I. (1), Rojas A, (2) Celi R(3), Correa J(4), Cruz D (5), Padilla R(6), Ocampo C (7)

(1,2) Universidad Técnica Particular de Loja, Departamento de Ciencias de la Salud.

(3,4,5,6,7) Universidad Técnica Particular de Loja, titulación de Medicina.

La hipertensión arterial es una de las enfermedades crónicas no transmisibles con gran prevalencia en la edad adulta. (1) Diferentes estudios han demostrado la asociación entre los niveles elevados de presión arterial en la infancia y adolescencia con niveles elevados en la edad adulta (2). La falta de controles periódicos de la presión arterial en la edad pediátrica hace que el diagnóstico de hipertensión arterial sea sub diagnosticada. A esta problemática se asocia un incremento de la malnutrición por exceso, en donde se observa un incremento en la prevalencia de hipertensión arterial (3). El objetivo fue realizar un tamizaje de presión arterial en niños escolares de 6 a 12 años de edad en una ciudad al sur del Ecuador. E identificar factores de riesgo como el sobrepeso y la obesidad. Se realizó un

estudio de cohorte transversal. Resultados el 94,4% (n=369) de los niños fueron normotensos; el 2,6% (n=10) tuvieron presión arterial sistólica elevada; y el 3,1% (n=12) tuvieron HTA sistólica 1. Para la presión arterial diastólica el 94,6% (n=370) tuvo normotensión; el 1,5% (n=6) presión arterial diastólica elevada, y el 3,8% (n=15) HTA diastólica 1. El tener sobrepeso u obesidad tuvo un riesgo relativo de 20,2 (IC95% 4,78-85,36), veces más de desarrollar HTA sistólica. Y 2,8 (IC95% 1,23-6,5) de desarrollar hipertensión arterial diastólica de con una p 0,011. **Conclusiones:** el control de presión arterial en la edad escolar es importante para detectar niveles de presión arterial elevada. El riesgo de desarrollar hipertensión arterial aumenta si existe sobrepeso y obesidad

Resúmenes Sesión Poster Pediatría

57 RELACIÓN ENTRE EJERCICIO FÍSICO MEDIDO OBJETIVAMENTE Y DISLIPIDEMIAS EN POBLACIÓN INFANTIL DE LA REGIÓN DE LA ARAUCANÍA

Martínez N. (1) Brito R. (1) Sapunar J. (1,2,3) Aguilar N. (2,4) Chandía D. (4) Navarro J. (5) Cerda A. (1,2,6)

(1) Centro de Excelencia en Medicina Traslacional, CEMT-BIOREN, Universidad de La Frontera, Temuco-Chile.

(2) Centro de Investigación en Epidemiología Cardiovascular y Nutricional, EPICYN, Universidad de La Frontera, Temuco-Chile.

(3) Departamento de Medicina Interna, Universidad de La Frontera, Temuco-Chile.

(4) Departamento de Educación Física, Deportes y Recreación, Universidad de La Frontera, Temuco-Chile.

(5) Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil, Facultad de Medicina, Universidad de La Frontera, Temuco-Chile.

(6) Departamento de Ciencias Básicas, Universidad de La Frontera, Temuco-Chile.

Introducción: Las dislipidemias (DLPs) favorecen la formación precoz de placas ateroscleróticas en población infanto-juvenil, aumentando el riesgo de enfermedades cardiovasculares (ECVs) en la adultez. La Actividad Física (AF) es un factor protector de ECVs, por lo que el objetivo de este trabajo fue evaluar la asociación entre AF medida objetivamente y DLPs en población pediátrica. **Material y Método:** Se realizó un estudio de corte transversal que evaluó niveles de AF en 159 niños (9-13 años) de la Región de La Araucanía a través de acelerometría (ActiGraph GT3X+). Sujetos con ≥ 60 min de actividad moderada a vigorosa (MVPA) se consideraron físicamente activos (FA). Lípidos séricos fueron determinados por métodos convencionales. La presencia de DLP fue caracterizada utilizando los criterios del Departamento de Salud de EE.UU.

Resultados: La media de MVPA fue $30,5 \pm 19,7$ min/día, donde 9,4% fueron considerados FA. 37,1% presentó DLP, 8% hipercolesterolemia, 19,5% hipertrigliceridemia, 6,3% LDL-c elevado y 25,2% HDL-c disminuido. Sujetos FA mostraron mayor frecuencia de DLP ($p=0,032$), destacando que no hubo sujetos con HDL-c disminuido en el grupo FA ($p=0,013$). El %MVPA se correlacionó positivamente con HDL-c ($r=0,193$, $p=0,014$) y un análisis de regresión lineal demostró que el aumento de 1% de MVPA se relaciona con aumento de 0,87 mg/dL de HDL-c ($p=0,048$). Si bien el comportamiento sedentario no fue asociado con DLPs, el tiempo sedentario se correlacionó con LDL-c ($r=-0,194$, $p=0,014$). **Conclusiones:** La AF es un factor protector de DLP y la práctica de MVPA aumenta valores de HDL-c, por lo que promoverla puede significar disminuir el riesgo de ECVs en nuestra población.

58 DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO DE LA EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE PACIENTE PEDIÁTRICO ONCOLÓGICO

Escobar C(1), Onfray P(1)

(1) Hospital Gustavo Frick

El cáncer en Chile es la primera causa de muerte por enfermedad en la población pediátrica, con una incidencia de 500 casos nuevos en menores de 15 años. Siendo el cáncer de mayor prevalencia en niños las leucemias. Junto con el tratamiento específico de la neoplasia, se debe intentar mantener al paciente en un estado óptimo de salud, para así recibir el tratamiento en las mejores condiciones. Por otro lado, la identificación del estado nutricional basal de un paciente con cáncer se ha demostrado que puede tener impacto en el éxito del tratamiento antineoplásico y en su pronóstico de salud general. **Objetivo:** evaluar el riesgo y estado nutricional en el momento del diagnóstico de pacientes pediátricos oncológicos. **Metodología:** Estudio descriptivo, prospectivo, durante el periodo Enero-Julio del año

2017. Las variables de estudio fueron el tipo de cáncer, antropometría, albúmina sérica, riesgo nutricional y control de ingesta dietética. El análisis estadístico se realizó mediante medidas de tendencia central y a través del programa IBM SPSS Statistics. **Resultados y conclusiones:** Se evaluaron 29 pacientes, los cuales presentaban en su mayoría LLA (48%). De acuerdo al tamizaje nutricional realizado, un 45% de los niños se encontraba con riesgo nutricional medio, seguido por un 31% de alto riesgo. Un 55% de los pacientes se encontraba al inicio del estudio con estado nutricional normal, seguido por un 34% con sobrepeso, 14% con desnutrición, mismo porcentaje para obesidad y el resto riesgo de desnutrir.

Resúmenes Sesión Poster Pediatría

59 EFECTOS DE UN PROGRAMA DE TRATAMIENTO INTERDISCIPLINAR DE LA MALNUTRICIÓN POR EXCESO INFANTIL SOBRE LA FUNCIÓN PULMONAR Y FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA DE ESCOLARES CON OBESIDAD O SOBREPESO

Henríquez R.(1); Mesa C.(1); Castro P.(1); Yuing T.(1)

(1) Escuela de Kinesiología, Universidad Santo Tomas, Viña del Mar

Estudios previos han demostrado que la obesidad afecta la función pulmonar tanto en la mecánica ventilatoria, como en la musculatura respiratoria. Pero se desconoce como el tratamiento interdisciplinar de la malnutrición por exceso infantil puede influir en las alteraciones de la función pulmonar generadas por la obesidad infantil.

Objetivo: Analizar el efecto de un programa integral en la función pulmonar y fuerza respiratoria en escolares con sobrepeso y obesidad. Se diseñó un estudio analítico, prospectivo, longitudinal en escolares de entre 7 y 11 años, con sobrepeso y obesidad provenientes del Hospital Gustavo Frické, de los cuales se seleccionó una muestra de 11 escolares. El programa integral incluyó intervención nutricional, psicológica, kinésica y entrenamiento físico por un periodo de 3 meses. Se

evaluó la función pulmonar y fuerza respiratoria pre y post intervención, mediante espirometría y pimometría.

Resultados: se observó en los valores espirométricos un aumento significativo en el promedio VEF1 (Pre: 93 ± 16.07 y Post: 103 ± 12.35) $p < 0.01$ y PEF (Pre: 76.27 ± 21.48 y Post: 92.30 ± 15.01) $p < 0.05$. En los valores pimométricos se observó un aumento significativo en el promedio PEMáx (Pre: 83.18 ± 19.94 y Post: 99.12 ± 11.12) $p < 0.05$, y en el promedio de PIMáx (Pre: 79.27 ± 17 y Post: 85.81 ± 15.01) $p < 0.01$. En conclusión el programa integral, compuesto por un trabajo multidisciplinar, generó cambios en la función respiratoria y fuerza pulmonar, lo que podría llevar a que a estos pacientes con obesidad presenten una mejor calidad de vida, reflejada en el desarrollo de su vida personal, escolar, familiar y social.

60 ASOCIACIÓN DE POLIMORFISMOS LEP C.-2548A>G Y LEPR C.668A>G CON SÍNDROME METABÓLICO EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA DEL SUR DE CHILE

Brito Roberto (1); Manríquez Víctor (1); Sapunar Jorge (1,2,3); Aguilar-Farías Nicolás (2,4); Chandía-Poblete Damian (4); Navarro Juan (5); Cerda Álvaro (1,2,6)

(1) Centro de Excelencia en Medicina Traslacional, CEMT-BIOREN, Universidad de La Frontera, Temuco-Chile;

(2) Centro de Investigación en Epidemiología Cardiovascular y Nutricional, EPICYN, Universidad de La Frontera, Temuco-Chile;

(3) Departamento de Medicina Interna, Universidad de La Frontera, Temuco-Chile

(4) Departamento de Educación Física, Deportes y Recreación, Universidad de La Frontera, Temuco-Chile;

(5) Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil, Facultad de Medicina, Universidad de La Frontera, Temuco-Chile;

(6) Departamento de Ciencias Básicas, Universidad de La Frontera, Temuco-Chile.

Introducción: Existe una alta prevalencia de obesidad infantil en Chile, relacionada a diferentes factores de riesgo cardiometabólico. Polimorfismos en el gen de leptina (LEP) y su receptor (LEPR) han sido asociados a la regulación de la saciedad, gasto energético y metabolismo de la glucosa. **Métodos:** 208 individuos (9-13 años de escuelas de la comuna de Carahue, Región de La Araucanía, fueron agrupados por estado nutricional y síndrome metabólico (MetS). Datos clínicos, antropométricos y desarrollo puberal fueron registrados por un pediatra. Parámetros bioquímicos fueron determinados mediante métodos convencionales. Los genotipos LEP c.-2548A>G y LEPR c.668A>G fueron determinados por PCR en tiempo real. Resultados: Se observó alta prevalencia de sobrepeso (38%) y obesidad (33,2%), pero no se asoció con las variantes de LEP y LEPR. Portadores del alelo LEPR c.668G fueron

más frecuentes en el grupo MetS, y en una regresión logística múltiple demostró aumentar el riesgo de desarrollar esta condición (OR: 6,65; 95%CI: 1,05 ? 42,30; $p = 0,027$). LEPR c.668G fue también asociado a mayor concentración de triglicéridos (LEPR c.668GG+AG: 107 ± 76 mg/dL; AA: 80 ± 36 mg/dL; $p = 0,016$), lo cual fue confirmado en modelo regresión lineal múltiple ($r^2 = 24,1$ mg/dL, SE=10,2 mg/dL; $p = 0,019$). No se encontraron asociaciones con variables bioquímicas para la variante LEP c.-2548A>G. **Conclusión:** Niños portadores del alelo LEPR c.668G tienen un riesgo aumentado de MetS en nuestra población, relacionado al aumento en la concentración de triglicéridos en estos individuos. LEPR c.668A>G podría ser un biomarcador útil en el diagnóstico temprano de riesgo cardiometabólico en población pediátrica chilena.

Resúmenes Sesión Poster Pediatría

61 EVALUACIÓN DE LA COMPRENSIÓN DEL ETIQUETADO NUTRIMENTAL EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA DE LA CIUDAD DE CELAYA, GTO., MÉXICO.

Laguna S. (1); Chávez D. (2); Villegas M. (3) López-Moreno G. (1)

(1) Universidad de Celaya, Guanajuato, México

Introducción: México es el país número uno en obesidad infantil, una de las causas es el consumo de alimentos altamente energéticos, basado en su etiquetado nutrimental. Estudios previos han reportado que el etiquetado nutrimental actual en México es poco entendible para la población en general. **Objetivo:** Evaluar si la población escolar comprende la información del etiquetado nutrimental actual en México. **Material y método:** Se realizó un estudio descriptivo transversal a 168 estudiantes de los últimos tres años de educación primaria, consistía en un cuestionario de 27 preguntas donde debían identificar las kilocalorías y principales ingredientes, así como clasificarlos en alimentos saludables o poco saludables y su decisión de consumo respecto al producto. **Resultados:** La media de edad fue de 10 ± 0.9 años, se encontró un consumo elevado

de refrescos y dulces (35 %). Respecto a la información nutrimental el 57% no sabe cuánta energía (kilocalorías) contienen los productos, el 56% no sabe identificar cuáles son los principales ingredientes que contienen los alimentos; al contrastar los alimentos que son y no saludables, el 57% de los escolares reportó que no consumiría alimentos que sí eran saludables, mientras que el 53% sí consumirían alimentos poco saludables por considerarlos benéficos. **Conclusiones:** Se reportó un elevado consumo de alimentos densamente energéticos, al analizar la información del etiquetado se reportó que no proporciona la información necesaria para que los niños puedan realizar una correcta selección de alimentos. Se sugiere implementar un etiquetado que brinde información más comprensible y que alerte sobre su consumo a toda la población.

62 RELACIÓN ENTRE LA MALNUTRICIÓN POR EXCESO Y EL CONSUMO DE BEBIDAS ANALCOHÓLICAS SABORIZADAS EN ADOLESCENTES

Araya V. (1), Parra C.(1), Haro P.(1), Rivera N.(1), Sandoval S.(1), Ulloa A.(1)

(1) Universidad Santo Tomás, sede Viña del Mar.

Introducción: La prevalencia de la malnutrición por exceso y ENT se ha atribuido principalmente a un cambio en los estilos de vida de la población. Dentro de esto, la alimentación ha experimentado un aumento en el consumo de comida rápida asociada a la ingesta de bebidas azucaradas y/o con edulcorantes no nutritivos. **Objetivo:** Relacionar la malnutrición por exceso y el consumo de bebidas analcohólicas saborizadas en los adolescentes de dos colegios de la comuna de Viña del Mar. **Material y métodos:** El diseño es observacional, analítico de corte transversal. El muestreo fue por conveniencia. Se realizaron medidas antropométricas; Peso, Talla, Circunferencia de Cintura. Para determinar el consumo de bebidas se aplicó Encuesta de Frecuencia de Consumo Cerrada. **Resultados:** De una población de

103 adolescentes, 97 de ellos cumplieron con los criterios de inclusión y aspectos éticos. La edad promedio fue 10 ± 1.3 años. La prevalencia de malnutrición por exceso fue de 50,1% y 48,5% para sexo masculino y femenino respectivamente. El consumo de bebidas azucaradas fue ($841,2 \pm 911,8$ ml/día), bebidas mixtas ($1006,5 \pm 942,6$ ml/día) y bebidas con edulcorantes no nutritivos (ENN) ($623,8 \pm 765,4$ ml/día). El consumo promedio de bebidas azucaradas por curso fue 5° Básico ($1194 \pm 182,9$ ml/día), 6° Básico ($724 \pm 122,9$ ml/día), 7° Básico ($572,6 \pm 166,7$ ml/día) y 8° básico ($384,2 \pm 116,1$ ml/día). **Conclusiones:** Existe un mayor consumo de bebidas con ENN en adolescentes con malnutrición por exceso, pero no se encontró asociación. Por otra parte, a mayor escolaridad menor es el consumo de bebidas azucaradas.

Resúmenes Sesión Poster Pediatría

63 CARACTERIZACIÓN NUTRICIONAL DE ADOLESCENTES EN TRATAMIENTO POR OBESIDAD SEVERA

Espejo JP(1), Larios G(2), Arancibia MF(2), Trincado C(2), Amézquita MV(3), Barja S(3).

(1) Carrera de Nutrición y Dietética. Facultad de Medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile.

(2) Departamento de Cardiología. División de Pediatría, Facultad de Medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile.

(3) Departamento de Gastroenterología y Nutrición. División de Pediatría, Facultad de Medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile.

Introducción: En Chile, la prevalencia de obesidad severa en adolescentes es de 2 a 5% y va en aumento.

Objetivo: describir su evaluación antropométrica, composición corporal e ingesta alimentaria. **Método:** Estudio transversal, descriptivo, de una muestra por conveniencia de adolescentes con IMC $\geq +3$ DE, controlados en la red de salud UC-Christus. Se realizó antropometría (peso, talla, perímetros y pliegues cutáneos). Se calculó Masa Magra Medio-braquial (MMB) y Masa Grasa (%MG): con sumatoria de pliegues (ecuación de Westrate y Deurenberg) y con pliegue tricipital y subescapular (ecuación de Slaughter). Se midió composición corporal con bioimpedanciómetro tetrapolar(BIA) y se realizó registro de ingesta de 24 horas.

Resultados: Se reportan datos actuales, preliminares,

de 10 sujetos, edad $14,56 \pm 0,98$ años, 5/10 mujeres, 8/10 con Tanner IV-V. IMC: $33,8 \pm 2,5$ kg/m², zIMC: $+2,98 \pm 0,17$, zT/E: $+0,97 \pm 1,2$ y perímetro abdominal: $105,2 \pm 9,5$ cm. Su MMB fue 6.395 ± 1.056 mm², ($180 \pm 22,9\%$). El %MG fue de $38,9 \pm 5,1\%$ (BIA), $39,4 \pm 4,4\%$ (Slaughter) y $35,4 \pm 6,9$ (Westrate-Deurenberg), estas últimas dos tuvieron baja concordancia con relación a BIA (Kappa 0,07 y $\geq 0,01$, respectivamente) y entre ellas (Kappa 0,09). Recibían $18,3 \pm 3,6$ Cal/k/día, $0,84 \pm 0,3$ g prot/kg/día, $28,7 \pm 12,4$ g/día de fibra (en 60% >14 g/1.000 Cal) y 2.511 ± 807 mg/día de sodio. **Conclusiones:** Este grupo de adolescentes con obesidad severa tiene alta masa grasa y magra, con baja concordancia entre las estimaciones clínicas de %MG y su medición con BIA. Reportan una dieta hipocalórica, normoproteica, aceptable en fibra, pero alta en sodio.

64 EFECTIVIDAD DE UNA ESTRATEGIA DE GAMIFICACIÓN PARA PREVENIR LA OBESIDAD INFANTIL EN ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES: UN ENSAYO ALEATORIO CONTROLADO DE CLÚSTER

Sebastián Peña (1, 2); Macarena Carranza (3); Cristóbal Cuadrado (4); Diana C Parra (5); Pablo Villalobos (6); Cecilia Castillo (7); Andrea Cortinez-O'Ryan (8); Paula Espinoza (3); Valeska Müller (3); Cristián Rivera (3); Romina Genovesi (9); Juan Riesco (9); Jukka Kontto (1); Ricardo Cerda (10); Pedro Zitko (11)

1. Department of Public Health Solutions, National Institute for Health and Welfare, Helsinki, Finland; 2. Doctoral Programme for Population Health, University of Helsinki, Helsinki, Finland; 3. Santiago Sano Program, Municipality of Santiago; 4. Programa de Políticas, Sistemas y Gestión en Salud. Escuela de Salud Pública, Universidad de Chile, Santiago, Chile; 5. Program of Physical Therapy, Washington University in St. Louis School of Medicine, St. Louis, USA; 6. Programa Centro de Salud Pública, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de Santiago, Santiago, Chile; 7. Pediatra independiente; 8. Departamento de Salud Pública, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile; 9. Delivery Associates, London, UK; 10. Departamento de Nutrición, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Santiago, Chile; 11. Health Service & Population Research Department, Institute of Psychiatry, Psychology Neuroscience, King's College, London, UK

Introducción: Las intervenciones para prevenir la obesidad en el entorno escolar han mostrado resultados heterogéneos. **Objetivo:** Evaluar la efectividad de una estrategia de gamificación, un enfoque innovador para prevenir la obesidad en escolares de 5to y 6to básico. **Metodología:** Ensayo aleatorio controlado de clúster. Establecimientos educacionales de Santiago y Estación Central fueron aleatorizados. La intervención fue una estrategia de gamificación compuesta de (i) desafíos saludables (colaciones, pasos y actividades saludables); (ii) incentivos de gamificación (puntos, niveles, tableros e insignias); (iii) premios de infraestructura; y (iv) plataforma online. Outcomes primarios: Índice de Masa Corporal (IMC) Z-score y circunferencia de cintura (WC) a los 8 meses. Outcomes secundarios: IMC y presión arterial sistólica (PAS) y diastólica (PAD).

Se usaron modelos de multinivel ajustando con variables individuales y del nivel escolar. **Resultados:** 24 establecimientos educacionales (15 intervención y 9 control). 2333 estudiantes de 5to y 6to básico (709 controles) fueron evaluados en la línea de base y 2264 (689 controles) fueron evaluados a los 8 meses. A los 8 meses, la media de IMC Z-score fue menor en el grupo intervención comparado con el grupo control (diferencia de medias -0.132, intervalo de confianza 95% -0.249; -0.014), mientras que no se observaron diferencias en CC. La media de IMC y de PAS fueron menores en el grupo intervención comparado con el grupo control. No se observaron diferencias de medias para PAD. **Conclusiones:** La estrategia de gamificación pareciera prevenir la obesidad infantil y reducir la presión arterial sistólica en escolares de Santiago

Resúmenes Sesión Poster Pediatría

65 INCIDENCIA Y FACTORES MATERNOS ASOCIADOS A NEONATOS CON BAJO PESO AL NACER EN EL HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEAGA. OCTUBRE 2017 / MAYO 2018. CUENCA - ECUADOR

Freire.M

Hospital Jose Carrasco Arteaga

Antecedentes: El bajo peso al nacer es más evidente en países en vía de desarrollo, sin embargo, la mayoría de los factores de riesgo que se asocian a esta condición son muy similares independientemente del lugar de estudio.

Objetivo: Determinar la incidencia y factores maternos asociados a neonatos con bajo peso al nacer en el área de neonatología del Hospital José Carrasco Arteaga desde octubre 2017 hasta mayo 2018 en Cuenca. **Metodología:** Se realizó un estudio observacional, analítico, de corte transversal con 198 neonatos y sus madres. Se obtuvo la información a partir de un formulario y la revisión de las historias clínicas. Se empleó SPSS versión 19 y estadística descriptiva. La relación de los neonatos con bajo peso al nacer y los factores de riesgo maternos se analizó mediante el Odds ratio, su intervalo de confianza

del 95% y para la relación se empleó el estadígrafo Chi cuadrado (χ^2) y se presenta en tablas. **Resultados:** La incidencia de neonatos con bajo peso al nacer fue de 11,1%. Las madres con baja ganancia de peso durante el embarazo tuvieron un 34 % de neonatos con bajo peso y el 19% de neonatos con bajo peso fueron producto de madres primíparas, siendo estos datos estadísticamente significativos con un valor p: 0,001 y 0,003 respectivamente. **Conclusiones:** Las embarazadas que tuvieron ganancia baja de peso durante el embarazo y primíparas tuvieron mayor probabilidad de tener un neonato con bajo peso al nacer. Palabras clave: Neonatología, bajo peso al nacer, factores de riesgo maternos.

Índice Sesión Poster Adultos

Viernes 26 de Abril de 12:30 a 14:00 ROTONDA NIVEL Z

Nº Poster	Relator	Título
1	Alejandrina Sotelo	EL CONSUMO DE QUINUA GERMINADA PROMUEVE UN ADECUADO CRECIMIENTO Y SOMATOMETRÍA EN RATAS JÓVENES
2	Caroline Romeiro	LA DIETA ENRIQUECIDA CON FOS ASOCIADA AL EJERCICIO FÍSICO AUMENTA EL ÁREA ABSORBENTE EN EL INTESTINO
3	Gabriela Huenchunao, Camila Gálvez	EFFECTO DEL EXTRACTO DEL FRUTO LUCUMA EN LA DIFERENCIACION DE CELULAS MADRE MESENQUIMALES A CELULAS ADIPOSAS COMO POTENCIAL ANTI-ADIPOGENICO
4	Ivonne Palma	MANEJO DE FASCITIS NECROTIZANTE EN PACIENTE BARIATRICA CON SOPORTE NUTRICIONAL ORAL ESPECIALIZADO: REPORTE DE UN CASO
5	Katherine Garrido	SELECCIÓN DE AGUA SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN CON DISTINTA ACCESIBILIDAD AL AGUA
6	Paula Victoria Félix	CALIDAD DEL DESAYUNO Y SU ASOCIACIÓN CON FACTORES DE RIESGO CARDIOMETABÓLICOS
7	Niccole Miranda Ojeda	RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA INTEGRAL DE ALIMENTACIÓN ASISTIDA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS
8	Oscar Castillo Valenzuela	ESTADO NUTRICIONAL E INGESTA DE ALIMENTOS Y NUTRIENTES DE ADULTOS MAYORES DE LAS COMUNAS DE ÑUÑO A, LA CISTERNA Y COLINA
9	Pamela Rojas	ESTADO DE MICRONUTRIENTES EN JÓVENES CHILENOS VEGETARIANOS
10	Paulina Pettinelli	NIVEL DE CONCORDANCIA EN EL DIAGNÓSTICO HISTOLÓGICO DE HÍGADO GRASO NO ALCOHÓLICO
11	Sandra Henríquez Parada	ESTRATEGIA UTILIZADA POR UN HOSPITAL PÚBLICO PARA ADMINISTRAR NUTRICIÓN PARENTERAL DOMICILIARIA (NPD)
12	Silvia Albertini	EVOLUÇÃO DA PERDA DE PESO E DESFECHOS DA COMPOSIÇÃO CORPORAL EM PACIENTES SUBMETIDOS AO BYPASS GÁSTRICO EM Y-DE-ROUX
13	Valeria Olivares Osorio	RELACIÓN ENTRE EL CONSUMO HABITUAL Y NO HABITUAL DE ESTEVIA Y D-TAGATOSA CON PARÁMETROS BIOQUÍMICOS EN MUJERES CON HIPERINSULINISMO

Viernes 26 de Abril de 12:30 a 14:00 ROTONDA NIVEL Z

Nº Poster	Relator	Título
15	Brenda Giselle Alvarez Rodriguez	CONOCIMIENTOS SOBRE EL CONTENIDO DE NUTRIENTES DE DIVERSOS ALIMENTOS EN EL PERSONAL DE UN CENTRO DE INVESTIGACIÓN
16	Caroline Romeiro	GARCINIA CAMBOGIA: EVIDENCIAS DE LA POSIBLE TOXICIDAD Y EFECTO DE LA FITOTERAPIA EN EL TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD
18	Déborah Bilezikdjian Martins	SARCOPENIA ANTES E APÓS TRANSPLANTE DE CÉLULAS TRONCO HEMATOPOÉTICAS
19	Denise Philomene Joseph van Aanholt	RIESGO NUTRICIONAL Y DE DISFAGIA DE ANCIANOS DE LA COMUNIDAD DE FLORIANÓPOLIS
20	Denise Philomene Joseph van Aanholt	PLANIFICACIÓN DE ALTA: ¿CUÁL ES LA REALIDAD BRASILEÑA DE LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS?
22	Dominique Cibie Lolic	DÉFICIT DE VITAMINA B12 EN ADULTOS CON DIABETES TIPO 2 USUARIOS DE METFORMINA
23	Erika Albetman - Tamara Doberti	¿ES ACONSEJABLE LA DIETA NEUTROPÉNICA EN PACIENTES QUE ESTÁN EN QUIMIOTERAPIA?
24	Fernando Carrasco	EVALUACIÓN DE LA COMPOSICIÓN CORPORAL ANTES Y DESPUÉS LA REDUCCIÓN DE PESO CON BYPASS GÁSTRICO EN Y DE ROUX: ¿SON CONFIABLES LAS MEDICIONES DE IMPEDANCIA BIOELÉCTRICA?
25	Fernando Carrasco	COMPARACIÓN DE LA DENSIDAD MINERAL ÓSEA, MASA MUSCULAR Y FUERZA MUSCULAR ENTRE JÓVENES CHILENOS VEGETARIANOS Y OMNÍVOROS
26	Gabriela Carrasco N.	CALIDAD DE LA DIETA Y ESTADO NUTRICIONAL DE MICRONUTRIENTES EN ADULTOS VEGETARIANOS CHILENOS
28	Ingrid Schifferli	VALIDACIÓN DE UNA ECUACIÓN PARA ESTIMAR MASA GRASA CORPORAL EN ADULTOS CHILENOS, FORMULADA A PARTIR DE BIOIMPEDANCIOMETRÍA, EN UN AMPLIO RANGO DE EDAD E ÍNDICE DE MASA CORPORAL.
29	Lydia Lera	PATRONES ALIMENTARIOS EN PERSONAS MAYORES CHILENAS QUE VIVEN EN LA COMUNIDAD
30	Maria Fernanda Rodríguez Real	EFFECTO DE LA INGESTA DE D-TAGATOSA EN NIVELES DE ÁCIDO ÚRICO SÉRICO EN MUJERES CON RESISTENCIA A LA INSULINA: ENSAYO CLÍNICO CONTROLADO.

Viernes 26 de Abril de 12:30 a 14:00 ROTONDA NIVEL Z

Nº Poster	Relator	Título
31	Mirza Maria Farias Pinto	LA INFLUENCIA DE UNA DIETA ENRIQUECIDA CON FOS SOBRE EL DESEMPEÑO EN PRUEBA INCREMENTAL
32	Natalia Rivera Angulo	RELACIÓN ENTRE PRESENCIA DE SARCOPENIA Y MALNUTRICIÓN POR EXCESO EN ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES DE LA COMUNA DE LIMACHE EN EL AÑO 2017
33	Natalia Santillana	EFFECTO DE LA ACTIVACION DEL RECEPTOR SENSOR DE CALCIO SOBRE LA INTERACCIÓN ENTRE MACRÓFAGOS Y TEJIDO ADIPOSEO OMENTAL HUMANO
35	Alvaro Cerda	INFLUENCIA DE LA INFECCIÓN POR ADENOVIRUS 36 SOBRE RIESGO DE OBESIDAD Y EXPRESIÓN DE MICRO-RNAS INVOLUCRADOS EN EL PROCESO ADIPOGÉNICO.
37	Haydee Cardenas de Jurado	NUTRI-HABI: ESTADO NUTRICIONAL Y HáBITOS ALIMENTARIOS DE ESTUDIANTES INGRESANTES A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA LA MOLINA (UNALM), PERÚ.
66	Gabriela Carrasco N.	DIETA BAJA EN FODMAPs: ¿GENERA MEJORÍA EN SÍNDROME INTESTINO IRRITABLE?
67	Andrés Sánchez	FUNCIONALIDAD MUSCULAR A LARGO PLAZO EN MUJERES SOMETIDAS A BYPASS GÁSTRICO EN Y DE ROUX

Resúmenes Sesión Poster Adultos

1 EL CONSUMO DE QUINUA GERMINADA PROMUEVE UN ADECUADO CRECIMIENTO Y SOMATOMETRÍA EN RATAS JÓVENES

Sotelo Mendez A.(1); Castañeda Monzon E.(1); Paitán Anticona E.(1); Norabuena Meza E.(2); Bernuy Osorio N.(1)

(1) Universidad Nacional Agraria La Molina, Lima, Perú.

(2) Universidad Nacional de Ingeniería, Lima, Perú.

La germinación mejora ampliamente el valor nutricional de las semillas. La quinua es el único alimento de origen vegetal que provee todos los aminoácidos esenciales, superando en calidad nutricional y funcional a los cereales tradicionales. El objetivo del estudio fue determinar el efecto del consumo de quinua cruda y germinada sobre la deposición de tejidos adiposo, peso de órganos y somatometría de ratas jóvenes. Los granos de quinua fueron germinados (<20°C/24 h) previa hidratación hasta alcanzar una humedad relativa no mayor a 45%. Se utilizó 10 ratas Holtzman que fueron distribuidas al azar cinco animales por tratamiento donde recibieron dietas conteniendo quinua cruda y quinua germinada. Se midió circunferencia abdominal (CA) torácica (CT), y longitud naso-anal (LNA). Además, se determinó el peso del hígado (H) e intestino delgado (ID), así como

la deposición de tejido adiposo subcutáneo (TAS), mesentérico (TAM), retroperitoneal (TAR) y gonadal (TAG). Los datos fueron analizados mediante Diseño Completamente Randomizado y Prueba de Tukey para la comparación de medias. El grupo que consumió quinua germinada presentó mayor longitud naso-anal, peso promedio final, H, ID, TAR y TAG ($P<0.05$) en comparación al de quinua cruda. Sin embargo, los valores obtenidos para TAR y TAG de ambos grupos se encuentran dentro de los niveles normales establecidos para animales de similar edad. Las variables CT, CA, TAS y TAM no fueron influenciadas ($P>0.05$) por el consumo de quinua cruda. El consumo de quinua germinada favorece un desarrollo y crecimiento adecuado de ratas jóvenes, en comparación a la quinua cruda.

2 LA DIETA ENRIQUECIDA CON FOS ASOCIADA AL EJERCICIO FÍSICO AUMENTA EL ÁREA ABSORBENTE EN EL INTESTINO

Romeiro C. (1), Franco O. L. (2)

(1) Curso de Nutrição da Universidade Católica de Brasília

(2) Programa Strictu Sensu em Biotecnologia e Ciências Genômicas da Universidade Católica de Brasília

Introducción: Entre los beneficios asociados al consumo de frutoligosacáridos (FOS) en la dieta están la mayor absorción intestinal de minerales incluyendo el calcio y el magnesio, además de su acción bifidogénica en el intestino. En el modelo animal, la suplementación de FOS es capaz de promover aumento en el espesor del epitelio intestinal dando mayor protección intestinal. **Objetivo:** verificar el efecto de una dieta enriquecida con el 7,5% de FOS sobre la morfología de las vellosidades intestinales en animales sometidos a entrenamiento aeróbico de alta intensidad. **Material y métodos:** Los cuarenta animales con seis semanas de vida se dividieron en cuatro grupos: DPS - dieta patrón sedentario, DEE - dieta estándar entrenado, DFS - dieta FOS sedentario y DFE - dieta FOS entrenado. La intervención dietética con FOS tuvo una duración de 24 semanas, y el

entrenamiento de los animales ocurrió por 12 semanas, 3 veces por semana, 1 hora al día. Los animales fueron eutanasiados y 2 cm de colon fue recogido para la preparación de láminas histológicas. **Resultados:** animales alimentados con FOS presentaron vellosidades 15,8% y 20,05% mayores que los grupos alimentados con dieta estándar, y esos valores corresponden a los animales sedentarios y entrenados, respectivamente. **Conclusión:** El consumo crónico de frutoligosacáridos mostró efecto positivo en el aumento de las vellosidades intestinales lo que probablemente caracteriza mayor área absorbente. Sin embargo, no es posible afirmar que los animales presentaron mayor capacidad de absorción y aprovechamiento de nutrientes, pues eso no fue evaluado en ese estudio.

Resúmenes Sesión Poster Adultos

3 EFECTO DEL EXTRACTO DEL FRUTO LUCUMA EN LA DIFERENCIACION DE CELULAS MADRE MESENQUIMALES A CELULAS ADIPOSAS COMO POTENCIAL ANTI-ADIPOGENICO

Huenchunao G.(1,2); Gálvez C. (1,2); Núñez C.(1); Cuevas P. (2); Millán C.(3); Paris I.(1).

(1) Laboratorio de Epigenética Celular y Molecular, Departamento de Ciencias Básicas, Facultad de Ciencias, Universidad Santo Tomás, Viña del Mar, CL;

(2) Escuela de Tecnología Médica, Facultad de Salud, Universidad Santo Tomás, Viña del Mar, CL;

(3) Facultad de Artes Liberales, Universidad Adolfo Ibáñez, Viña del Mar, CL.

Introducción: La acetilación de microtúbulos es requerida durante el proceso de diferenciación adipogénica. La disminución de sirtuina2 (SIRT2) y deacetilasa de histona 6 (HDAC6) se asocian con estados de obesidad y su actividad podría ser modulada por polifenoles presentes en extractos de frutos. La hipótesis de este trabajo es que el extracto del fruto lúcuma disminuye la diferenciación de células madre mesenquimales a adipocitos, mediado por un aumento en la expresión/actividad de sirtuina 2 y deacetilasa de histona 6. **Objetivo:** Estudiar los efectos del extracto del fruto lúcuma en la diferenciación adipogénica y su relación con la expresión/actividad de las enzimas sirtuina 2 y deacetilasa de histona 6. **Metodología:** Como modelo celular se utilizó una línea de células madre mesenquimales. Para evaluar los cambios morfológicos se cuantificó el porcentaje de

células redondas a través del tiempo. Para determinar la presencia de gotas lipídicas, se cuantificó el porcentaje de células con marcaje positivo para Oil Red O. Los resultados se expresaron como el promedio y su desviación estándar (n=3) y se analizaron mediante un camino ANOVA y la prueba de t-student. **Resultados:** El extracto del fruto lúcuma disminuye significativamente los cambios morfológicos y el marcaje para Oil Red O durante el proceso de diferenciación adipogénica, tanto en presencia como ausencia de inhibidores de las enzimas HDAC6 y SIRT2. **Conclusión:** El extracto del fruto lúcuma podría ejercer un efecto anti-adipogénico mediado en parte por la actividad deacetilasa de SIRT2 y HDAC6. Agradecimiento: Financiado por Proyecto Universidad Santo Tomás N° 0000022543 y 0000034304.

4 MANEJO DE FASCITIS NECROTIZANTE EN PACIENTE BARIATRICA CON SOPORTE NUTRICIONAL ORAL ESPECIALIZADO: REPORTE DE UN CASO

Palma I, Saavedra D, Nuñez S, Santa Cruz M, Sánchez A

Hospital Clínico La Florida Dra. Eloísa Díaz I.

Paciente femenina, 56 años, antecedentes de gastrectomía en manga (GVM), con controles al mes y 3 meses postoperatorio, sigue dieta, ejercicios y suplementación indicados, con baja de peso adecuada. Al quinto mes posterior a la GVM ingresa por apendicitis aguda, evoluciona con sepsis de foco abdominal requiriendo manejo en unidad de paciente crítico y posteriormente desarrolla cuadro compatible con celulitis de pared abdominal, con mala respuesta a tratamiento antibiótico evolucionando a fascitis necrotizante. Se realiza aseo quirúrgico con resección de tejido cutáneo peri-umbilical más terapia de heridas con presión negativa (Vacuum assisted closure - VAC). Se inicia suplemento nutricional oral especializado para el cierre de heridas (SNO-CH). Evoluciona satisfactoriamente, realizando último aseo quirúrgico y cierre de pared

abdominal al 23° día de evolución. La fascitis necrotizante post apendicectomía es una condición poco frecuente. La mayoría de los casos, requiere manejo avanzado con curaciones, antibióticos intravenosos y VAC para el cierre por segunda intención. Los SNO-CH son altos en proteínas y contienen micronutrientes (whey protein, glutamina, arginina, vitaminas A, C, B12, cobre y cinc) que optimizan la cicatrización por lo que pueden ser considerados como terapia adyuvante para acelerar la reparación de heridas complejas, pero su uso no ha sido reportado en pacientes con antecedente de cirugía bariátrica. Nuestro reporte de caso muestra seguridad y efectividad del uso de un SNO-CH en la epitelización, contracción y granulación de una herida compleja post fascitis necrotizante en una paciente con antecedente de cirugía bariátrica reciente.

Resúmenes Sesión Poster Adultos

5 SELECCIÓN DE AGUA SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN CON DISTINTA ACCESIBILIDAD AL AGUA

Garrido K, Gregorio de las Heras F, Fernández-Verdejo R, Galgani J.

Departamento de Ciencias de la Salud, Carrera de Nutrición y Dietética. Facultad de Medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile.

Introducción: Existe necesidad por alcanzar una mejor alimentación mediante estrategias que no requieran la reflexión o cognición del individuo. Una estrategia es favorecer el consumo de agua a través de facilitar su acceso en servicios de alimentación (SA). Sin embargo, la efectividad de esta estrategia puede depender del estado nutricional del individuo. **Objetivo:** Identificar la relación entre estado nutricional y selección de agua en SA con distinta accesibilidad al agua. **Materiales y métodos:** En dos SA con distinta accesibilidad al agua (baja vs. alta), se registró de manera inadvertida para el individuo, su estado nutricional y la selección de agua u otra bebida. La observación en cada SA, la realizaron en paralelo dos investigadores aleatoriamente asignados al SA durante 8 días (1574 observaciones totales). **Resultados:** En el SA con alta accesibilidad al agua (SA-

AA), 32% y 24% de los individuos delgados y con exceso de peso seleccionaron agua, respectivamente. En el SA con baja accesibilidad (SA-BA), sólo el 12% de los delgados y el 6% de los con exceso de peso seleccionaron agua. La probabilidad de seleccionar agua fue 4 veces mayor en el SA-AA vs. SA-BA (OR=4,2 [IC95% 3,1-5,7]). Independientemente de la accesibilidad al agua, los individuos con exceso de peso vs. delgados tuvieron menor probabilidad de seleccionar agua (OR=0,59 [IC95% 0,42-0,85]). **Conclusiones:** La mayor accesibilidad al agua es una estrategia efectiva para favorecer su selección. No obstante, los individuos con exceso de peso tienen menor probabilidad de seleccionar agua que los delgados cualquiera sea la accesibilidad al agua.

6 CALIDAD DEL DESAYUNO Y SU ASOCIACIÓN CON FACTORES DE RIESGO CARDIOMETABÓLICOS

Félix P.V(1)- Relator; França J.L.P(1); Castro M.A.(1); Fisberg R.M(1)

(1) Departamento de Nutrición, Facultad de Salud Pública de la Universidad de São Paulo, Brasil.

Introducción: El desayuno es conocido por aportar beneficios en salud y contribuir a una dieta saludable. En este contexto, los "Índices de calidad del desayuno" se presentan como una herramienta para evaluar su calidad nutricional de forma cuantitativa. Sin embargo, pocos estudios han evaluado su asociación con resultados en salud. **Objetivo:** Evaluar la calidad del desayuno utilizando el Índice de Calidad del Desayuno Brasileño (BQI) y su asociación con factores de riesgo cardiometabólicos. **Métodos:** Datos fueron obtenidos de la Encuesta de salud de São Paulo, Brasil (2015), diseño transversal de base poblacional. La muestra fue constituida por 606 adultos y 537 adultos mayores que respondieron al menos un recordatorio de 24-hrs. Se clasificó de 0 a 10 según la puntuación BQI. Para asociar BQI y riesgo cardiometabólico fueron realizados modelos

de regresión logística múltiple ajustados por covariables demográficas, socioeconómicas, de estilo de vida e índice de calidad de la dieta de Brasil; considerando el diseño muestral. **Resultados:** individuos con mayor ingreso familiar, educación del jefe del hogar, edad, raza blanca, nunca fumó, y practicantes de actividad física de ocio; tuvieron una mejor calidad del desayuno. El mayor valor de BQI se asoció negativamente con 6 de los 9 factores cardiometabólicos investigados (presión arterial, colesterol total, LDL-c, glucosa en ayunas, exceso de peso y síndrome metabólico) con Odd ratios desde 0.82-0.87 (p-value<0.05). **Conclusión:** nuestro estudio evidencio que una mayor puntuación de BQI se asoció con menores probabilidades de factores de riesgo cardiometabólicos, lo que sugiere un efecto beneficioso en esta población.

Resúmenes Sesión Poster Adultos

7 RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA INTEGRAL DE ALIMENTACIÓN ASISTIDA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS

Miranda N.

Hospital Dr. Gustavo Fricke

Introducción: El 2018 un 37.8% de los pacientes tamizados presentaba riesgo nutricional al ingreso. Frecuentemente esto aumenta debido al progreso de la patología, efectos del tratamiento médico o baja ingesta. Una de las principales causas de la baja ingesta es falta de apetito y cambios sensoriales o de conciencia que limitan la capacidad de alimentarse. Se vuelve relevante implementar un sistema integral de asistencia alimentaria que forme un voluntariado capacitado para abordar necesidades específicas. **Objetivo:** Mejorar cobertura de la asistencia nutricional en pacientes hospitalizados, con el fin de favorecer y/o proteger su estado nutricional. **Material y Métodos:** Estudio analítico, longitudinal, observacional, prospectivo. Se realizó capacitación integral (enfermería, fonoaudiología y nutrición) al voluntariado, quienes posteriormente

asistieron a los pacientes del Servicio de Medicina según listado actualizado diariamente por nutricionista. Se realizó control de ingesta diario, almuerzo y cena, dos meses previos y posteriores al inicio del programa de alimentación asistida (AA). **Resultados:** Muestra final (n=1328) con edad promedio 63.4 años (DS=15.3). Previo al programa de AA los pacientes con régimen papilla presentaban un porcentaje de ingesta de 59.2% y posterior al programa este aumentó en un 27,3%. En el caso de regímenes enteros, previamente presentaban 70.5% de ingesta y posteriormente aumentó en un 4,7%. **Conclusiones:** La implementación de un programa de AA con personas capacitadas por un equipo multidisciplinario, contribuye a aumentar la ingesta en pacientes hospitalizados.

8 ESTADO NUTRICIONAL E INGESTA DE ALIMENTOS Y NUTRIENTES DE ADULTOS MAYORES DE LAS COMUNAS DE ÑUÑO A, LA CISTERNA Y COLINA

Castillo O. (1), Mariotti MS. (2), Pérez F. (3), Zúñiga R. (2), Vásquez F. (1), Benavides S. (2)

(1) Escuela de Nutrición y Dietética, Universidad Finis Terrae

(2) Programa Institucional de Fomento a la Investigación, Desarrollo e Innovación (PIDi), Universidad Tecnológica Metropolitana

(3) Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos, Universidad de Chile

Introducción: Existe escasa información de la relación entre el estado nutricional y consumo de alimentos y nutrientes de la población adulta mayor. **Objetivo:** Describir el estado nutricional y el consumo de alimentos y micronutrientes de adultos mayores. **Método:** En una muestra de 182 adultos mayores (144 mujeres; 38 hombres), reclutados de centros de salud de las comunas de Ñuñoa, La Cisterna y Colina. El estado nutricional se diagnosticó según los criterios del índice de masa corporal (IMC) para adulto mayor. La ingesta de alimentos y nutrientes, mediante dos encuestas

por recordatorio de 24 horas, en días no consecutivos. **Resultados:** Mujeres de 76.1 años $\pm$ 5.2 años y hombres de 76.2 $\pm$ 4.8. El 43.8% de las mujeres presentan malnutrición por exceso (sobrepeso 29.9% y 13.9% obesidad) v/s el 31.6% de los hombres (sobrepeso 21.15 y 10.5% obesidad) (p 0,05). **Conclusiones:** la prevalencia de estado nutricional de este grupo difiere de los últimos datos reportados por la Encuesta Nacional de Salud y la ingesta de alimentos y nutrientes es similar a la evidencia reportada en este mismo grupo etario.

Resúmenes Sesión Poster Adultos

9 ESTADO DE MICRONUTRIENTES EN JÓVENES CHILENOS VEGETARIANOS

Manríquez M.; Rojas P.; Carrasco G.; Basfi-fer K.; Sambra V.; Carrasco F.

Departamento Nutrición; Facultad de Medicina; Universidad de Chile

Introducción: Las dietas vegetarianas son cada vez más populares. La restricción de alimentos podría incidir en un mayor riesgo de algunas deficiencias. El objetivo de este estudio fue evaluar el estado nutricional de hierro, vitamina B12 y vitamina D en adultos vegetarianos y compararlo con voluntarios omnívoros pareados por edad, IMC y fototipo. **Método:** se evaluaron 34 sujetos (17 vegetarianos hace al menos 2 años y 17 no vegetarianos) sin obesidad (edad: $25,3 \pm 2,4$ años; IMC: $22,3 \pm 1,9$ kg/m², mujeres n=25). Tres sujetos vegetarianos consumían multivitamínicos. Se determinó hemograma, vitamina B12 plasmática, ferritina sérica, zinc, cobre, 25-OH vitamina D y PTH. **Resultados:** No hubo ningún caso de anemia. No se observaron diferencias significativas en

la hemoglobina, VCM, leucocitos, plaquetas, ferritina sérica, zinc, cobre, vitamina B12 ni PTH entre grupos, sólo la 25-OH vitamina D fue significativamente menor en los vegetarianos. No hubo diferencias significativas en la prevalencia de deficiencia de vitamina B12 (n=5 y n=2) ni de vitamina D (n=14 y n=9) entre vegetarianos y no vegetarianos, respectivamente. **Conclusiones:** En esta muestra sólo la vitamina D fue significativamente menor en los individuos vegetarianos, a pesar de un bajo número de sujetos con suplementación. La deficiencia más prevalente fue de vitamina D (82,4%), seguida por la de vitamina B12 (29,4%), por lo que debiera considerarse su evaluación.

10 NIVEL DE CONCORDANCIA EN EL DIAGNÓSTICO HISTOLÓGICO DE HÍGADO GRASO NO ALCOHÓLICO.

Pettinelli P(1), Aguirre C(1), Llanos M(2), Quezada N(3), Carreño L(4), Torres J(5), Macías-García L(6), De-Miguel M(6), Tapia G(7).

(1) Departamento de Cs. de la Salud, Carrera de Nutrición y Dietética, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile

(2) Laboratorio de Nutrición y Regulación Metabólica, INTA, Universidad de Chile

(3) Departamento de Cirugía Digestiva, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile.

(4) Departamento de Anatomía Patológica, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

(5) Departamento de Anatomía Patológica, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile.

(6) Departamento de Citología e Histología Normal y Patológica Facultad de Medicina, Universidad de Sevilla, España.

(7) Programa de Farmacología Molecular y Clínica, Instituto de Ciencias Biomédicas, Facultad de Medicina, Universidad de Chile

Introducción: El Hígado graso no alcohólico (HGNA) es la enfermedad crónica hepática más común, y su prevalencia ha aumentado en todo el mundo. La biopsia hepática es el gold standard para su diagnóstico, el análisis histopatológico distingue esteatosis (E), esteatohepatitis no alcohólica (EHNA), cirrosis y fibrosis (F). La falta de parámetros objetivos limita la caracterización histológica de la muestra, asociado a una baja reproducibilidad. **Objetivo:** Analizar la concordancia inter-observador en el análisis histológico asociado al HGNA en muestras humanas, identificando las variables con mayor y menor acuerdo. **Material y Métodos:** Las biopsias hepáticas de 33 sujetos fueron teñidas con hematoxilina/eosina (evaluación morfológica) y Van Giesson (evaluación de F). Tres patólogos expertos revisaron los cortes (ciego) y clasificaron según criterios

de Brunt et al. Se evaluaron las variables de grado de E, balonamiento (B) e inflamación lobular (IL) según Kappa de Fleiss y F según Kappa de Cohen (SPSS). **Resultados:** El nivel de acuerdo para E, B, IL y F fue de 0,41, 0,47, 0,24 y 0,40, respectivamente, lo que corresponde a un acuerdo moderado para E, B y F y ligero para IL. El grado de acuerdo para el diagnóstico fue de 0.46 (moderado). **Conclusiones:** La concordancia en el diagnóstico y análisis histopatológico de HGNA resultó ser moderada-ligera. En consecuencia, se requieren estudios histológicos en conjunto con parámetros bioquímicos y genéticos de nueva generación con el objetivo de establecer mediciones cuantitativas y establecer un marcador de mayor utilidad y objetividad para aumentar la certeza en el diagnóstico del HGNA.

Resúmenes Sesión Poster Adultos

11 ESTRATEGIA UTILIZADA POR UN HOSPITAL PÚBLICO PARA ADMINISTRAR NUTRICIÓN PARENTERAL DOMICILIARIA (NPD)

Henríquez S.(1); Marincovich L.(1); Vega C.(1); Kusanovich R.(1)(2); Díaz A.(1); Aguirre F.(1); Hidalgo V.(1); Corrales M.(1); Bravo MV.(1)(2)

(1) Complejo Asistencial Dr. Sótero Del Río;

(2) Pontificia Universidad Católica de Chile

Caso Clínico Mujer VSM 48 años. Antecedentes HTA, tabaquismo. **Historia:** - Ingreso urgencia 27-9-2016 por Isquemia Mesentérica. - 13 laparotomías. - **Diagnóstico final:** Síndrome Intestino Corto (remanente 30cm yeyuno hasta colon transversal). **Estrategia para lograr NPD (nutrición parenteral domiciliaria):** - Inicialmente NP (nutrición parenteral) por CVC (catéter venoso central) transitorio, luego CVC definitivo (reservorio) y posteriormente PICC (catéter central periféricamente instalado). - Previo al alta, coordinación entre ANI (asistencia nutricional intensiva) y hospitalización domiciliaria para capacitación en manejo distintos tipos de CVC, administración NPD y seguimiento. - Coordinación entre farmacia del hospital, empresa externa que fabrica NP y hospitalización domiciliaria, para recepción y traslado de NP a domicilio (siguiendo

cadena de frío). - Capacitación paciente y familia sobre NPD y comunicación permanente con ANI. - Evaluaciones periódicas por ANI para ajustar NPD. **Evolución:** Han pasado 2 años 6 meses desde el diagnóstico, 1 año en domicilio con 5 hospitalizaciones intercurrentes. - A la fecha instalación de 13 accesos venosos centrales. - **Complicaciones NPD:** Colestasia, infecciones catéter, desplazamiento PICC, malos accesos vasculares, osteoporosis. - Ahorro anual día cama con NPD: \$18.720.00. Opinión de la paciente sobre NPD: En su vida cotidiana limita parcialmente desplazamiento. Cree que es un aporte. Está agradecida del hospital y tratantes. **Conclusiones:** La administración de NPD es segura pero requiere manejo multidisciplinario y participación del paciente y familia. Es costo- efectiva y mejora calidad de vida.

12 EVOLUÇÃO DA PERDA DE PESO E DESFECHOS DA COMPOSIÇÃO CORPORAL EM PACIENTES SUBMETIDOS AO BYPASS GÁSTRICO EM Y-DE-ROUX

Albertini S.(1); Martins DB.(1); Nishiyama VKG.(1); Poletti NAA.(1); Brito GB.(2); Godoy MF.(1)

(1) Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto/ FAMERP;

(2) Hospital de Base/FUNFARME.

Introdução: Bypass gástrico em Y-de-Roux(BGYR) é um procedimento bariátrico com perda de peso (PP) substancial e redução de co-morbidades. Entretanto, a PP também pode ser seguida por perda importante de massa celular corporal (MCC). **Objetivos:** Avaliar PP e desfechos da composição corporal de pacientes submetidos ao BGYR por laparoscopia. **Metodologia:** Neste estudo de coorte prospectivo com 38 pacientes (24M/14H), analisou-se antes e após 03 meses de cirurgia, a PP, variações das circunferências de cintura(CC), abdômen(CA) e quadril(CQ), e as mudanças corporais detectadas pelo exame de bioimpedância elétrica (biodynamics450®), relacionadas ao ângulo de fase(AF), estimativa de MCC, massa extracelular(ME),

água corporal total(ACT), água intracelular(AI) e extracelular(AE). **Resultados:** A média de idade e a mediana de excesso de peso(EP) foram 35,9±9,2 anos e 42,3kg, respectivamente. Após a cirurgia houve redução do IMC (mediana=41,8kg/m² vs 30,6kg/m²; P< 0,0001), sem diminuição significativa no percentual de AI e AE. Verificou-se aumento da relação ME/MCC (mediana=1,09 vs 1,22; P= 0,0018). A média de PP foi 36,3±16,3 kg(68,3±9,3% de MG), correspondendo a 77,7±25,4% do EP. Em 17(44,7%) deles a perda de MCC (18,5±9,0%) foi superior a 20% da PP. **Conclusão:** A PP foi a esperada para a técnica cirúrgica, porém houve redução significativa do AF° e da MCC.

Resúmenes Sesión Poster Adultos

13 RELACIÓN ENTRE EL CONSUMO HABITUAL Y NO HABITUAL DE ESTEVIA Y D-TAGATOSA CON PARÁMETROS BIOQUÍMICOS EN MUJERES CON HIPERINSULINISMO.

Henríquez J.; Lara C.; Olivares V.; Saavedra Y.; Sobarzo S.; Priken K. (1)

(1) Escuela de Nutrición y Dietética, Facultad de Farmacia, Universidad de Valparaíso, Chile.

Introducción: Se desconoce el impacto que produce el consumo agudo o crónico de edulcorantes en parámetros metabólicos. El objetivo fue determinar la asociación entre habitualidad de consumo y parámetros de control metabólico en mujeres con hiperinsulinemia tras la ingesta de estevia y D- tagatosa previo a una prueba de tolerancia oral a la glucosa. **Métodos:** Estudio observacional transversal. Se determinó la habitualidad de ingesta de estevia y D- tagatosa de 14 mujeres con resistencia a la insulina del proyecto SOCHED 2017-10 con una encuesta de frecuencia de consumo de edulcorantes modificada y se analizó el impacto de 15,3 mg de estevia o 5 g de D-tagatosa o agua, en las curvas de glicemia y péptido C posterior a una carga de 75 g de glucosa oral hasta 180 minutos. **Resultados:** Se encontró

3 pacientes de consumo habitual y 11 no habitual. Se observó diferencia en los puntos de tiempo de la curva de glicemia de pacientes no habituales, con caída paulatina en estevia y agua (peak 60 y 90 minutos, respectivamente) y en tagatosa con peak mayor que las anteriores a los 90 minutos con caída abrupta. No hubo diferencia significativa para los tiempos en las curvas de pacientes habituales, así como tampoco entre intervenciones ni entre habitualidad de consumo para glicemia y péptido C. Las AUC de las curvas no presentaron diferencias entre intervención ni habitualidad. **Conclusión:** El consumo de estevia y D-tagatosa influyó en los tiempos de la respuesta glicémica posterior a una carga de glucosa oral en pacientes con consumo no habitual, no obstante, no generaría efectos en la secreción de péptido C.

15 CONOCIMIENTOS SOBRE EL CONTENIDO DE NUTRIENTES DE DIVERSOS ALIMENTOS EN EL PERSONAL DE UN CENTRO DE INVESTIGACIÓN

Alvarez B. Cortés D. (1)

(1) Centro de Investigación y Desarrollo en Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Nuevo León

Introducción: La alimentación juega un papel determinante en el proceso salud-enfermedad, las prácticas relacionadas con la nutrición pueden prevenir patologías. Contar con los conocimientos nutricionales adecuados, puede favorecer mejores elecciones alimentarias. **Objetivo:** Evaluar los conocimientos sobre el contenido de nutrientes de diversos alimentos en el personal de un Centro de Investigación (CI). **Material y Métodos:** Diseño transversal, descriptivo. Se realizó en un CI, se incluyó al personal (empleados, servicio social, practicantes y voluntarios), que aceptaron participar voluntariamente, mayores de 18 años y de ambos sexos (N=64). Se consideraron variables sociodemográficas, Índice de Masa Corporal (IMC), percepción de la salud en el último mes y la sección de contenido de nutrientes del General Nutrition Knowledge Questionnaire (GNKQ). Se establecieron:

frecuencias, porcentajes, promedios y desviaciones estándar. **Resultados:** Edad de 32.2 ± 11.8 , 79.7% eran mujeres y 60.9% eran empleados. Más del 25% tenían estudios de posgrado. La media del IMC fue de $27.3 \text{ kg/m}^2 \pm 6.4$; más del 58% presento sobrepeso u obesidad. La percepción de salud fue mayormente buena (44.4%). Referente a los conocimientos sobre el contenido de nutrientes de diversos alimentos, el puntaje promedio fue de 22.03 ± 4.8 de un puntaje máximo de 36. Las personas con sobrepeso y obesidad tuvieron un puntaje de 22.76 ± 4.1 ; quienes tenían una percepción de salud regular 20.54 ± 4.1 y profesionales con posgrado 25.47 ± 4.2 . **Conclusiones:** La mayoría del personal tenía un puntaje superior a la media de conocimientos sobre contenido de nutrientes en los alimentos. Los participantes con posgrado tenían puntajes superiores.

Resúmenes Sesión Poster Adultos

16 GARCINIA CAMBOGIA: EVIDENCIAS DE LA POSIBLE TOXICIDAD Y EFECTO DE LA FITOTERAPIA EN EL TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD

Miguel, Bárbara Almeida¹; Santos, Jamile Braz¹. **Romeiro, Caroline².**

(1) Nutricionistas graduados por la Universidad Católica de Brasilia;

(2) Docente del curso de Nutrición de la Universidad Católica de Brasilia.

Introducción: La obesidad se caracteriza por la acumulación de tejido adiposo casi siempre debido al balance energético positivo. El objetivo de esta revisión fue evaluar la posible toxicidad y el efecto de la Garcinia Cambogia en el tratamiento de la obesidad. **Metodología:** Revisión de artículos científicos publicados en el período de 2000 a 2018, obtenidos en las bases de datos GOOGLE ACADÉMICO, SCIELO y PUBMED. Utilizando las siguientes palabras clave: Garcinia Cambogia, Garcinia Cambogia no tratamiento da obesidade, Fitoterápicos, Obesity and fitotherapy e HepatotoxicityCambogia. **Resultados:** La farmacoterapia de la obesidad es amplia y siempre discutida, debiendo ser acompañada de reeducación alimentaria y práctica de actividad física. El extracto de (GC) tiene como principal constituyente químico el ácido hidroxicítrico

(HCA) que actúa inhibiendo la actividad de la adenosina-trifosfato citrato-liase, impidiendo la liberación de acetil coenzima A, que es necesaria para la síntesis de los ácidos grasos. La citrato-liase sintetiza lípidos a partir de carbohidratos, su inhibición conduce a concentraciones séricas de carbohidratos, generando aumento del glucógeno hepático, reduciendo el apetito y la ganancia de peso. Se trata de un fitoterápico registrado por la Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria, con indicación para este fin. Pero existen evidencias que demuestran que la (GC) está ligada a la causa de estrés oxidativo, inflamación y fibrosis hepática. **Conclusión:** Hay pocos datos en humanos sobre la seguridad del uso de (GC) o (HCA) y la eficacia de su relación con la pérdida de peso. Se hace necesario más estudios para aclarar los posibles beneficios y toxicidades.

18 SARCOPENIA ANTES E APÓS TRANSPLANTE DE CÉLULAS TRONCO HEMATOPOÉTICAS

Martins DB.(1); Albertini S.(1); Feliciano JVP.(2); Lopes ER.(2); Candolo AA.(2); Arruda MF.(3).

(1) Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto?FAMERP;

(2) Hospital de Base?FUNFARME;

(3) Instituto Municipal de Ensino Superior de Catanduva (IMES).

Introdução: Sarcopenia e estado nutricional prejudicado tem sido descritos após Transplante de Células Tronco Hematopoéticas(TCTH) e podem influenciar o desfecho. **Objetivo:** Avaliar o estado nutricional (EN) e presença de sarcopenia antes e após TCTH. **Metodologia:** Estudo realizado com 49(28H;21M) pacientes onco-hematológicos submetidos ao TCTH (30 Autólogo/19 Alogênico) em Hospital Terciário. Utilizou-se avaliação subjetiva global(ASG) e antropometria na avaliação do EN. A composição corporal e ângulo de fase(AF) foram obtidos por bioimpedância elétrica, e força de preensão palmar(FPP) por dinamometria, sendo utilizados para diagnóstico de sarcopenia/obesidade

sarcopênica. **Resultados:** A média de idade e dias de internação foram 48,3±15,3 anos e 29,6±15,5 dias, respectivamente; 12,2% morreram durante a internação. Segundo ASG, 53% estavam desnutridos. Pelo índice de massa corporal(IMC), no pré-TCTH 55,2% tinham excesso de peso, 40,8% estavam eutróficos e 4% desnutridos. Dezenove(38,7%), 04(8,1%) e 11(22,4%) pacientes no pré-TCTH, e 16(32,6%), 12(24,5%) e 15(30,6%) pacientes no pós-TCTH, apresentaram pré-sarcopenia, sarcopenia e obesidade sarcopênica, respectivamente. Observou-se diminuição do peso corporal(73,8±16,3kg vs 70,4±16,3kg;P

Resúmenes Sesión Poster Adultos

19 RIESGO NUTRICIONAL Y DE DISFAGIA DE ANCIANOS DE LA COMUNIDAD DE FLORIANÓPOLIS

van Aanholt DPJ(1), Rosenfeld R(2), Lago F, Fabre ME(3), Ciosak SI(4)

(1) Doctoranda del Programa de Postgrado de la Escuela de Enfermería de la Universidad de São Paulo (USP). Bolsillo CAPES.

(2) Médico Nutrólogo ? ETERNU nutrition support team

(3) Fonoaudióloga coordinadora do departamento de fonoaudiologia Santa Casa de Misericórdia ? Rio de Janeiro

(4) Nutricionista CEPON- Florianópolis

(5) Doutora, Livre docente, Professora Associada do Departamento de Enfermagem em Saúde Coletiva da Escola de Enfermagem da USP.

Introducción: el envejecimiento de la población es una realidad mundial de relevancia científica y de salud pública. Los cambios fisiológicos y anatómicos que ocurren en el anciano (pérdida de olfato, paladar, visión), perjudican la nutrición, llevando la pérdida de masa muscular que interfiere entre otros, en la propia deglución. Su detección temprana, se encuentra con el nuevo concepto defendido por el envejecimiento saludable de la OMS. **Objetivo:** Conocer el riesgo nutricional y de disfagia de ancianos de la comunidad de Florianópolis **Metodología:** el Comité de Nutrición de FELANPE y el Comité de Nutrición SBNPE-BRASPEN, realizó una acción para la comunidad de ancianos de Florianópolis para detectar presencia de riesgo nutricional, disfagia y otros. Para el riesgo de desnutrición se utilizó el MNA versión reducida y para

riesgo de disfagia la herramienta sugerida por el I Consenso Brasileño de Nutrición y Disfagia en Ancianos Hospitalizados. **Resultados:** se evaluaron 109 ancianos, 62 sexo femenino, promedio de edad 69 (60 - 94) años. Entre los ancianos evaluados, 9% presentó IMC de bajo peso. El riesgo nutricional y desnutrición fue del 32% por el MAN, de estos 17% ya considerados desnutridos. En el análisis del riesgo de disfagia, 47% estaban en riesgo. **Conclusión:** a pesar de que pocos tenían bajo peso, se observó alta incidencia de riesgo nutricional y disfagia. Estos resultados muestran la importancia de triar a los ancianos en riesgo, encaminarlos para realización de diagnóstico y actuar en la prevención y tratamiento precoz, además de mejorar calidad de vida a estos ancianos.

20 PLANIFICACIÓN DE ALTA: ¿CUÁL ES LA REALIDAD BRASILEÑA DE LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS?

van Aanholt DPJ(1); Aguilar-Nascimento JE(2); Toledo DO(3), Ciosak, SI(4)

(1) Doctoranda del Programa de Postgrado de la Escuela de Enfermería de la Universidad de São Paulo (USP). Bolsillo CAPES.

(2) Univerisad Federal Mato Grosso

(3) Presidente BRASPEN 2018-19

(4) Doutora, Livre docente, Professora Associada do Departamento de Enfermagem em Saúde Coletiva da Escola de Enfermagem da USP.

Introducción: alta planeada (AP) garantiza continuidad al cuidado del paciente después del alta hospitalaria, es una recomendación de la OMS y sugerida por la Sociedad Británica de Nutrición Parenteral Enteral. Su planificación tiene como base la integralidad de las acciones y servicios de salud, siguiendo directrices del Sistema Único de Salud, con el objetivo de ofrecer una transferencia domiciliar segura al paciente, con reducción de complicaciones, reinternaciones y de costos. **Objetivo:** analizar la práctica de la rutina de AP por los equipos multidisciplinares de terapia nutricional (EMTN) en 2016 y 2018. **Metodología:** fue elaborado un cuestionario, por el Comité de Asistencia Nutricional Domiciliar de la Sociedad Brasileña de Nutrición Parenteral y Enteral, disponible en Survey Monkey (www.surveymonkey.com), enviadas a profesionales brasileños de EMTN, año 2016 y 2018. **Resultados:** los profesionales que respondieron informaron que la AP ocurre entre el 68% (2016) y el 70% (2018). A pesar de la rutina, todavía se observa que ella ocurre en el día de alta hospitalaria en 32% (2016) y 36% (2018). Sucede de forma verbal más frecuente en la encuesta de 2018 (18%) que 2016 (8%). **Conclusiones:** la AP por las EMTNs es una realidad en la rutina hospitalaria, pero necesitan ser revisadas los protocolos por se observar alta incidencia de orientación tardía y de forma verbal. Los datos de reinternación precoz están relacionados con la falta de una buena AP, en este sentido, este es un indicador importante para monitorear la calidad de la rutina de alta planeada en el hospital.

Introducción: alta planeada (AP) garantiza continuidad al cuidado del paciente después del alta hospitalaria, es una recomendación de la OMS y sugerida por la Sociedad Británica de Nutrición Parenteral Enteral. Su planificación tiene como base la integralidad de las acciones y servicios de salud, siguiendo directrices del Sistema Único de Salud, con el objetivo de ofrecer una transferencia domiciliar segura al paciente, con reducción de complicaciones, reinternaciones y de costos. **Objetivo:** analizar la práctica de la rutina de AP por los equipos multidisciplinares de terapia nutricional (EMTN) en 2016 y 2018. **Metodología:** fue elaborado un cuestionario, por el Comité de Asistencia Nutricional Domiciliar de la Sociedad Brasileña de Nutrición Parenteral y Enteral, disponible en Survey Monkey (www.surveymonkey.com), enviadas a profesionales brasileños de EMTN, año 2016 y 2018. **Resultados:** los profesionales que respondieron informaron que la AP ocurre entre el 68% (2016) y el 70% (2018). A pesar de la rutina, todavía se observa que ella ocurre en el día de alta hospitalaria en 32% (2016) y 36% (2018). Sucede de forma verbal más frecuente en la encuesta de 2018 (18%) que 2016 (8%). **Conclusiones:** la AP por las EMTNs es una realidad en la rutina hospitalaria, pero necesitan ser revisadas los protocolos por se observar alta incidencia de orientación tardía y de forma verbal. Los datos de reinternación precoz están relacionados con la falta de una buena AP, en este sentido, este es un indicador importante para monitorear la calidad de la rutina de alta planeada en el hospital.

Resúmenes Sesión Poster Adultos

22 DÉFICIT DE VITAMINA B12 EN ADULTOS CON DIABETES TIPO 2 USUARIOS DE METFORMINA

Rojas P, Cibié D, Carrasco F, Inostroza J, Basfi-fer K, Sombra V, Carrasco G, Codoceo J, Cano M, Sánchez A, Pizarro F, Ruz M

Departamento de Nutrición, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Introducción: La deficiencia de vitamina B12 puede producir anemia megaloblástica y manifestaciones neuropsiquiátricas. El riesgo de desarrollarla aumenta con la edad y con otras condiciones, como el uso de medicamentos, entre los que destaca la metformina, siendo éste el fármaco de primera línea en el manejo de la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) recomendado por la ADA. El objetivo de este estudio fue estudiar la relación entre dosis diaria de metformina consumida con déficit de vitamina B12. **Materiales y métodos:** Estudio de tipo observacional, transversal. Se reclutaron sujetos con DM2 con menos de 10 años de evolución. Se realizó antropometría, determinación de glicemia ayuno, hemoglobina glicada (HbA1c), evaluación de consumo de metformina (adherencia: última semana; persistencia: último mes) y niveles de vitamina B12 (quimioluminiscencia; punto corte <221 pg/ml). Se

consideró significativo $p < 0,05$. **Resultados:** Se evaluaron 61 sujetos (22 mujeres); edad: $55,4 \pm 7,5$ años; IMC: $30,1 \pm 4,3$ kg/m²; años desde el diagnóstico de DM2 $4,0$ ($2,0-7,0$); glicemia ayuno $145,0$ ($126,0-158,5$) mg/dL; HbA1c $7,1$ ($6,6-7,9$)%. 25 pacientes presentaron valores bajo el punto de corte de vitamina B12 (41,0%). Los pacientes con B12 bajo el punto de corte, tendieron a presentar un consumo mayor de metformina el último mes ($1700,0$ ($1657,5-2000,0$) mg/día), que los pacientes dentro de rango normales ($1671,7$ ($850,0-1950,0$) mg/día) ($p=0,064$). **Conclusiones:** La deficiencia de vitamina B12 es prevalente en sujetos con diabetes tipo 2, la cual tiende a estar relacionada con la dosis de metformina consumida. En esta población se debiera monitorizar el estado nutricional de esta vitamina, para evitar complicaciones derivadas de su deficiencia. Financiado por Fondecyt Proyecto 1160792

23 ¿ES ACONSEJABLE LA DIETA NEUTROPÉNICA EN PACIENTES QUE ESTÁN EN QUIMIOTERAPIA?

Albetman E. (1); Doberti T. (2)

(1) Hospital DIPRECA

(2) Universidad de Santiago.

Introducción: La prevalencia de cáncer en Chile está en aumento y actualmente es la segunda causa de muerte en nuestro país. La nutrición oncológica está posicionándose como uno de los pilares del tratamiento. La dieta neutropénica o ¿reducida en bacterias? ha sido usada por años para disminuir el riesgo de infecciones gastrointestinales en pacientes oncológicos, quienes se asumen como inmunodeprimidos. Sin embargo, durante el tratamiento quimioterapéutico la ingesta de los pacientes se ve muy afectada multifactorialmente y los pacientes potencian su riesgo de desnutrición. La dieta neutropénica, que incluye múltiples restricciones de alimentos y preparaciones culinarias, tiene una mala aceptabilidad por los pacientes y su beneficio no está claro, por lo cual es importante realizar un análisis costo-efectivo para saber si es recomendable

para los pacientes. **Métodos:** Para responder esta pregunta utilizamos Epistemonikos, la mayor base de datos de revisiones sistemáticas en salud, la cual es mantenida mediante búsquedas en múltiples fuentes de información, incluyendo MEDLINE, EMBASE, Cochrane, entre otras. Se extrajeron los datos desde las revisiones identificadas, se reanalizaron los datos de los estudios primarios, se realizó un metanálisis y tablas de resumen de los resultados utilizando el método GRADE. **Resultados:** Se identificaron 5 revisiones sistemáticas que en conjunto incluyen 6 estudios primarios, de los cuales, 3 son ensayos aleatorizados. **Conclusiones:** No existe evidencia suficientemente certera que avale el uso la dieta neutropénica como efectiva para disminuir el riesgo de infecciones y la mortalidad en pacientes con quimioterapia.

Resúmenes Sesión Poster Adultos

24 EVALUACIÓN DE LA COMPOSICIÓN CORPORAL ANTES Y DESPUÉS LA REDUCCIÓN DE PESO CON BYPASS GÁSTRICO EN Y DE ROUX: ¿SON CONFIABLES LAS MEDICIONES DE IMPEDANCIA BIOELÉCTRICA?

Carrasco F. (1); Rojas P. (1); Carrasco G. (1)

(1) Departamento Nutrición; Facultad de Medicina; Universidad de Chile

El presente estudio se realizó con el objetivo de evaluar la confiabilidad de la bioimpedanciometría (BIA) para estimar el agua corporal, la MLG y la MG, y sus cambios después de 6 meses de la cirugía bariátrica (BPGYR), en pacientes con obesidad severa y mórbida. **Métodos:** Se estudió a 36 pacientes adultos (32 mujeres y 4 hombres; $35,6 \pm 10,1$ años; $IMC 44,1 \pm 4,5$ kg/m²) antes y 6 meses después de un bypass gástrico en Y de Roux. Se midió agua corporal total (ACT) por deuterio (D) y se calculó la masa libre de grasa (MLG) usando coeficientes de hidratación de 0,756 y 0,747, antes y después de la cirugía (Das et al, 2003). La masa grasa (MG) se calculó por diferencia con peso total. Con BIA de doble frecuencia (5 y 200 kHz) (Bodystat Dualscan®) se estimó ACT, agua extracelular (AEC), agua intracelular (AIC) y relación AEC/AIC con ecuaciones del equipo. **Resultados:** Antes

del BPGYR BIA sobreestimó el ACT en $2,6 \pm 4,3$ L y la MLG en $3,5 \pm 5,7$ kg, y subestimó el %MG en $2,98 \pm 4,7\%$ (todas con $p=0,002$). Antes de la cirugía la relación AEC/AIC ($0,95 \pm 0,096$) se correlacionó significativamente con la sobreestimación de MLG por BIA ($r=0,49$; $p=0,002$). Después de la cirugía las diferencias entre BIA y D no fueron significativas, y el error de estimación de la MLG no se correlacionó con la relación AEC/AIC. **Conclusiones:** estos resultados confirman la subestimación de masa grasa reportada con BIA en pacientes con obesidad severa y mórbida, la cual se atenúa después de la reducción de peso, subestimando el peso perdido como masa grasa y sobre-estimando la pérdida de masa magra (incluyendo masa muscular). El error de BIA se relaciona con la mayor relación AEC/AIC, presente en obesos mórbidos.

25 COMPARACIÓN DE LA DENSIDAD MINERAL ÓSEA, MASA MUSCULAR Y FUERZA MUSCULAR ENTRE JÓVENES CHILENOS VEGETARIANOS Y OMNÍVOROS

Carrasco F. (1,2); Rojas P. (1); Manríquez M. (1); Carrasco G. (1); Basfi-fer K. (1); Alvarez V. (2); Ghiardo D. (2); Muñoz G. (2)

(1) Departamento Nutrición, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

(2) Centro de Nutrición, Clínica Las Condes

Introducción: El vegetarianismo es un estilo de alimentación adoptado cada vez con mayor frecuencia especialmente en adolescentes y adultos jóvenes, y podría influir negativamente en la salud ósea y en la composición corporal. El objetivo de este estudio fue comparar la densidad mineral ósea (DMO), el % de masa grasa (%MG), y la masa y fuerza muscular entre adultos jóvenes vegetarianos y omnívoros. **Método:** se evaluaron 57 adultos de 18-31 años, $IMC 18-30$ kg/m² (40 vegetarianos, 80% mujeres y 17 no vegetarianos, 77% mujeres) ($25,4 \pm 2,9$ años; $IMC 22,5 \pm 2,69$ kg/m²). No hubo diferencia significativa en edad, IMC , ni %MG entre grupos. El %MG, índice de masa magra apendicular (IMMA), masa muscular total (MMT) y Z-score para DMO fueron evaluados por DEXA (Lunar Prodigy Advance®).

La fuerza de agarre de mano (FAM) se midió con un dinamómetro (Jamar®). El nivel de actividad física (NAF) fue evaluado con cuestionario IPAQ. **Resultados:** No hubo diferencias significativas entre grupos en: NAF, FAM, MMT, Z-score lumbar y de fémur derecho e izquierdo, y PTH. Los vegetarianos presentaron IMMA ($6,5$ vs. $7,1$ kg/m²; $p=0,034$), % de MMT ($32,9$ vs. $35,3\%$; $p=0,04$) y niveles de 25-OH vitamina D ($15,5$ vs. $21,8$ ng/mL; $p=0,011$), significativamente más bajos que los omnívoros. **Conclusiones:** En esta muestra no hubo diferencia en los puntajes de DMO, y no hubo casos de baja densidad mineral ósea, pero se detectaron menores niveles de masa muscular, a pesar de semejantes niveles de actividad física, y menores niveles de vitamina D, en jóvenes vegetarianos en comparación con omnívoro.

Resúmenes Sesión Poster Adultos

26 CALIDAD DE LA DIETA Y ESTADO NUTRICIONAL DE MICRONUTRIENTES EN ADULTOS VEGETARIANOS CHILENOS

Carrasco G.(1), Sombra V.(1), Nuñez C.(1), Rojas P.(1), Carrasco F.(1), Manríquez M.(1), Basfi-fer K.(1), Alvarez V. (2), Ghiardo D.(2), Muñoz G (2)

(1) Unidad de Nutrición Clínica, Departamento de Nutrición, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

(2) Departamento de Nutrición, Clínica Las Condes.

Introducción: El vegetarianismo en Chile y el mundo, ha aumentado por varias razones: en Europa por la crisis de las "vacas locas"; para mantener un mejor estado de salud; controlar el peso; por razones éticas y religiosas y por el impacto ambiental que genera la disminución del consumo de carne a través de la menor emisión de gases. Las dietas vegetarianas incluyen todos los alimentos de origen vegetal y excluyen las carnes rojas y sus derivados. Se ha reportado que existen diferencias en la ingesta de nutrientes en vegetarianos en comparación con omnívoros y que no cumplirían con las recomendaciones de energía, macro y micronutrientes. **Objetivo:** Evaluar la calidad de la dieta y el estado nutricional de micronutrientes en adultos vegetarianos chilenos. **Metodología:** Estudio transversal descriptivo. La muestra estuvo constituida por 20 vegetarianos (15 mujeres

y 5 hombres), entre 18 y 30 años. La ingesta alimentaria se evaluó a través de un R24H, encuesta de tendencia de consumo (ETC) y registro alimentario de 3 días (R3D). Fueron analizados con el programa computacional (Food Processor II®, ESHA Research, Salem, OR, USA). **Resultados:** La ingesta calórica y proteica se mostró bajo los requerimientos en el 40% de las mujeres. Los micronutrientes que presentaron un % de adecuación bajo la RDA fueron: vitamina B12 (19,5%), vitamina D (3,3%), hierro (51,2%), calcio (50,5%), zinc (33,7%) y los ácidos grasos Omega 3 (53,9%). Para el caso de los hombres fueron vitamina B12 (50,9%) y vitamina D (5,4%). **Conclusiones:** En la muestra estudiada, la dieta no cumple con los estándares de calidad en base a los requerimientos y recomendaciones de la RDA.

28 VALIDACIÓN DE UNA ECUACIÓN PARA ESTIMAR MASA GRASA CORPORAL EN ADULTOS CHILENOS, FORMULADA A PARTIR DE BIOIMPEDANCIOMETRÍA, EN UN AMPLIO RANGO DE EDAD E ÍNDICE DE MASA CORPORAL.

Schifferli I. (1), Orellana J. (1), Morales G. (1), Carrasco F. (2), Inostroza J. (2)

(1) Departamento de Salud Pública, Facultad de medicina, Universidad de la Frontera, Temuco, Chile.

(2) Departamento de Nutrición, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

Introducción: La bioimpedanciometría (BIA) es un método de evaluación de masa grasa (MG); sin embargo, las ecuaciones utilizadas en los bioimpedanciómetros son de origen caucásico. **Objetivo:** validar la ecuación Schifferli y cols (2010) en adultos chilenos. **Material y métodos:** validación respecto de absorciometría dual de rayos X (DEXA). Muestra por conveniencia de voluntarios adultos que firman el consentimiento informado. Se midió composición corporal por BIA y DEXA. El análisis de la validez se realiza mediante gráficos de correlación, Bland - Altman y regresión lineal simple. **Resultados:** 48 hombres y 60 mujeres, promedio(sd): edad 37(14,4) años, peso 67,6(11,5)kg, IMC 25,1(4,1) (kg/m²), MLGDEXA 45,2(9,8)(kg), masa grasa DEXA 29,6(11,7)(%), resistencia 467,7(76,3)(ohms), índice de resistencia 60(14,6)(cm²/ohms). En promedio Schifferli y BIA sobreestiman significativamente MLG (7,3 y 7,4

kg respectivamente aumentando el sesgo en niveles altos de medida (pendiente $\beta < 1$, valor- $p < 0,001$). En la estimación de MG, ambas ecuaciones subestiman el valor DEXA (promedios de 7,5 y 7,8 puntos porcentuales respectivamente, valores $p < 0,0001$ ttest), Schifferli sin sesgo diferencial y BIA aumenta el sesgo en valores bajos de medición (pendiente $\beta < 1$, valor- $p < 0,001$). Dada la presencia de sesgo, es posible eliminarlo usando los coeficientes de regresión. **Conclusiones:** ambas ecuaciones presentan sesgos. Si se corrigen, ambas ecuaciones arrojan estimaciones clínicamente válidas de MLG y masa grasa. En este estudio la ecuación Schifferli se comporta similar a BIA, aunque con menos sesgos. Esto difiere de la investigación original (2010), lo cual podría estar influenciado por la diferencia en cuanto a los equipos de BIA (monofrecuencia vs multifrecuencia).

Resúmenes Sesión Poster Adultos

29 PATRONES ALIMENTARIOS EN PERSONAS MAYORES CHILENAS QUE VIVEN EN LA COMUNIDAD

Valenzuela A.(1); Lera L.(2); Angel B.(2); Márquez C.(2); Saguez R.(2); Albala C (2)

(1) Universidad del Desarrollo

(2) INTA, Universidad de Chile

Antecedentes: En Chile se han realizado pocos estudios sobre la situación alimentario-nutricional de las personas mayores. **Objetivos:** Diseñar una encuesta de frecuencia de consumo de alimentos, para estimar el consumo habitual y obtener patrones alimentarios en personas mayores. **Método:** Se seleccionó una muestra de 259 personas autovalentes entre 62 y 89 años, participantes de la cohorte HTSMayor. A estas personas se les aplicó una encuesta de frecuencia de consumo de alimentos cuantificada. La encuesta incluyó preguntas sobre los tiempos de comidas principales y número de comidas al día. Para el análisis de la encuesta, se estimó el consumo promedio diario de alimentos. Los datos se codificaron empleando las Tablas de Composición Química de los Alimentos. Para la determinación de los patrones alimentarios se realizó un análisis factorial

(AF). **Resultados:** Se estimó el consumo habitual de 22 alimentos. Por medio del AF se obtuvieron cinco factores, que explican el 56% de la variación total. El primer factor se caracteriza por una dieta poco saludable, el segundo por una dieta saludable, el tercero por una dieta alta en proteínas de origen animal, el cuarto por una dieta rica en proteínas de alto valor biológico y el quinto por una dieta alta en vitaminas y minerales. Se encontró un bajo consumo de lácteos, frutas y verduras, no cumpliéndose las recomendaciones de las guías alimentarias y sólo el 23,9% realiza las comidas principales. El consumo promedio de calorías fue de 980 ± 157 cal. **Conclusiones:** Se identificaron cinco patrones alimentarios y se obtuvo información del consumo de alimentos de las personas de 60 años y más. **Financiamiento:** Proyecto Fondef IT15I10053

30 EFECTO DE LA INGESTA DE D-TAGATOSA EN NIVELES DE ÁCIDO ÚRICO SÉRICO EN MUJERES CON RESISTENCIA A LA INSULINA: ENSAYO CLÍNICO CONTROLADO.

Garrido K. (1); Rodríguez MF. (1); Olivares C. (1); Vicencio N. (1); Vicuña I. (1)

(1) Escuela de Nutrición y Dietética. Facultad de Farmacia. Universidad de Valparaíso. Valparaíso, Chile.

Introducción: La D-tagatosa es un edulcorante usado como sustituto de la sacarosa en el tratamiento dietoterapéutico de sujetos con resistencia a la insulina. Estudios en sujetos sanos han observado que la ingesta aguda de D-tagatosa aumenta los niveles de ácido úrico sérico sin generar un estado hiperuricémico, sin embargo, no hay evidencia de sus efectos en sujetos con un estado basal hiperuricémico como la resistencia a la insulina, una condición fisiopatológica de alta incidencia a nivel nacional. **Objetivo:** Evaluar el efecto de la ingesta oral de D-tagatosa sobre los niveles de ácido úrico sérico en mujeres con resistencia a la insulina. **Material y métodos:** Ensayo clínico, randomizado, controlado, cruzado y doble ciego, llevado a cabo en 12 mujeres entre

18 y 35 años con resistencia a la insulina y un IMC entre 18,5-34,9 kg/m². Los sujetos ingirieron aleatoriamente en dos días diferente una dosis de 60 ml de agua con 5g de tagatosa (condición experimental) o solo 60 ml de agua (condición control), previo a una prueba de tolerancia oral a la glucosa. En ambos días se evaluó ácido úrico sérico en los tiempos -10, 30, 60, 90, 120 y 180 minutos. **Resultados:** A diferencia del consumo de agua, la ingesta aguda de D-tagatosa no generó diferencias estadísticamente significativas en el área bajo la curva de ácido úrico sérico. **Conclusión:** La ingesta oral de una dosis habitual de tagatosa no aumenta los niveles de ácido úrico sérico en mujeres con resistencia a la insulina en comparación a la condición control agua.

Resúmenes Sesión Poster Adultos

31 LA INFLUENCIA DE UNA DIETA ENRIQUECIDA CON FOS SOBRE EL DESEMPEÑO EN PRUEBA INCREMENTAL

Pinto M.(1); Romeiro C. (2)

(1) Universidade Católica de Brasília; (2)Universidade Católica de Brasília

Introducción: La fermentación de fructosoligosacáridos (FOS) por bacterias intestinales genera ácidos grasos de cadena corta (AGCC) que pueden ser utilizados como sustratos energéticos por los enterocitos, o llegar a tejidos tales como el muscular y hepático por la circulación, participando de la síntesis de los lípidos y del metabolismo energético. Este puede ser un artificio para aumentar la tolerancia al máximo esfuerzo en ejercicios de resistencia. **Objetivo:** Evaluar la influencia de una dieta enriquecida con FOS sobre el desempeño de ratones en prueba incremental (PI). **Materiales y métodos:** Cuarenta ratones fueron repartidos en dos grupos: Grupo FOS (n = 20); y el grupo control (n = 20). El grupo FOS recibió una dieta enriquecida con 7,5% de

FOS durante 12 semanas antes de la realización del PI. El PI se caracteriza por un incremento de velocidad hasta que los ratones lleguen al agotamiento. Se realizaron dos pruebas con intervalo de 48 horas, llamadas de prueba y re prueba. **Resultados:** En la prueba no hubo diferencia en la velocidad máxima entre los grupos (p = 0,44). En el re prueba, después de 48h, la velocidad alcanzada por el grupo FOS fue superior comparada al del grupo control (p = 0,011). **Conclusión:** La dieta enriquecida con FOS durante 12 semanas parece haber favorecido el desempeño de los ratones. Son necesarios más estudios para comprender cómo una dieta con fibras prebióticas puede influir en el rendimiento.

32 RELACIÓN ENTRE PRESENCIA DE SARCOPENIA Y MALNUTRICIÓN POR EXCESO EN ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES DE LA COMUNA DE LIMACHE EN EL AÑO 2017

Rivera N. (1), Basay M. (1), Bustamante K. (1), Vásquez A. (1), Meléndez A. (1), Ulloa A. (1), Haro P. (1), Araya V. (1), Sandoval S. (1).

(1) Universidad Santo Tomás, sede Viña del Mar.

Introducción: La esperanza de vida va en aumento, lo que hace necesario evaluar los diversos procesos fisiológicos presentes en adultos mayores, como la sarcopenia. Ésta es una pérdida progresiva de masa muscular, que genera deterioro en la calidad de vida de este grupo etario. **Objetivo:** Evaluar la presencia de sarcopenia en adultos mayores autovalentes con malnutrición por exceso en comparación con aquellos con estado nutricional normal, pertenecientes a Limache. **Material y métodos:** Estudio de corte transversal, donde se evaluaron 166 adultos mayores. Se realizó encuesta de frecuencia de consumo de proteínas de alto valor biológico, dinamometría y mediciones antropométricas como peso, talla, altura de rodilla, circunferencia de pantorrilla y cadera. Los resultados de las mediciones fueron ingresados a la fórmula Índice de Masa Muscular Apendicular

Esquelética para determinar presencia de sarcopenia. **Resultados:** Predominio femenino (89.8%). La mediana de la edad es mayor a 70 años para ambos sexos. El estado nutricional es mayoritariamente de malnutrición por exceso (62%). La presencia de sarcopenia es de un 23.5%, del cual el 71.8% equivale a adultos mayores con estado nutricional normal. El consumo de proteínas es menor a lo esperado siendo de 51.1 gramos al día. **Conclusiones:** La mayor prevalencia de sarcopenia se encuentra en los adultos mayores con estado nutricional normal. Esto probablemente tiene mayor relación con la deficiencia en el consumo de proteínas requerido para esta población. La población estudiada no presentaba riesgo según circunferencia de pantorrilla, lo cual se relaciona con el hecho de tener una baja incidencia en el desarrollo de sarcopenia.

Resúmenes Sesión Poster Adultos

33 EFECTO DE LA ACTIVACION DEL RECEPTOR SENSOR DE CALCIO SOBRE LA INTERACCIÓN ENTRE MACRÓFAGOS Y TEJIDO ADIPOSO OMENTAL HUMANO

Santillana N. (1); D'Espessailles A. (1); Fuentes C. (1); Cifuentes M. (1)

(1) Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos, Universidad de Chile

Introducción: La disfunción del tejido adiposo (TA) del paciente obeso está asociado con un perfil de secreción alterado, llevando a la infiltración de macrófagos e inflamación. La activación del Receptor Sensor de Calcio (CaSR) aumenta la expresión de citoquinas proinflamatorias con el potencial de exacerbar aún más el ambiente inflamatorio. **Objetivo:** evaluar el efecto de la activación del CaSR sobre la interacción entre macrófagos y TA. **Metodología:** macrófagos THP1 fueron incubados por 3 horas con LPS 100 ng/ml y luego por 16 horas con activadores (calcio 0,6 mM y cinacalcet 2 μ M) e inhibidor (calhex 10 μ M) del CaSR según las siguientes condiciones: 1) LPS 2) LPS calcio cinacalcet 3) Calhex LPS calcio cinacalcet. Las células fueron lisadas para

evaluar la expresión de IL1 β y CCL2 (qPCR) o lavadas e incubadas con medio fresco que fue recolectado para obtener medio condicionado (Mco). Explantes de TA omental humano fueron expuestos a Mco por 24 hrs y se evaluaron niveles de adiponectina por WB. **Resultados:** La activación del CaSR en macrófagos THP1 aumentó la expresión de IL1 β (20%, $p < 0,05$) y CCL2 (57%, $p < 0,05$). La exposición de TA a Mco proveniente del tratamiento con cinacalcet disminuye en un 30% los niveles de adiponectina ($n=3$, $p=0,1$). **Conclusión:** La activación del CaSR en macrófagos, podría participar en una conversación paracrina con el TA, alterando el perfil de secreción de éste y exacerbando las consecuencias negativas asociadas su disfunción.

35 INFECTOESIDAD: INFLUENCIA DE LA INFECCIÓN POR ADENOVIRUS 36 SOBRE RIESGO DE OBESIDAD Y EXPRESIÓN DE MICRO-RNAS INVOLUCRADOS EN EL PROCESO ADIPOGÉNICO.

Cerda A.(1,2), Fonseca L.(3); Molina V.(3); Ortiz E.(3); Barra M.(4); Reymer C.(4); Charles M.(3); Schneider C.(3); Brito R.(1); Manríquez V.(1); Sapunar J.(1,2,3); Pavez M.(1)

(1) Centro de Excelencia en Medicina Traslacional, Universidad de La Frontera;

(2) Centro de Investigación en Epidemiología Cardiovascular y Nutricional, Universidad de La Frontera;

(3) Centro de Tratamiento de la Obesidad, Clínica Alemana de Temuco;

(4) Departamento de Medicina Interna, Universidad de La Frontera.

Introducción: La infección por adenovirus 36 (Ad-36) favorece la adipogénesis y la regulación por microRNAs (miRNAs) es importante en el proceso adipogénico. Este trabajo evaluó la relación de la seropositividad contra Ad-36 con riesgo de obesidad y su influencia sobre la expresión de miRNAs involucrados en el proceso adipogénico. **Metodología:** Fueron seleccionados 151 sujetos obesos (OB; IMC ≥ 30 Kg/m²) y 99 controles no-obesos (no-OB; IMC 18,5-24,9 Kg/m²). Fueron obtenidas medidas antropométricas y muestras sanguíneas para la determinación de serología contra Ad-36 y parámetros bioquímicos. Un subgrupo de individuos OB fue sometido a cirugía bariátrica ($n=57$), donde fue obtenida biopsia de tejido adiposo visceral (TAV). La seropositividad contra Ad-36 fue evaluada por ELISA. La expresión del marcador de diferenciación adipogénica PPAR γ y de miRNAs proadipogénicos (miR-17 y miR-210) y antiadipogénicos

(miR-155, miR-130 y miR-27a) fue evaluada por qPCR. **Resultados:** Individuos con serología positiva contra Ad-36 presentaron mayor riesgo de obesidad (OB: 58% vs no-OB: 34%; OR: 2,67; 95%IC: 1,58-4,51; $p < 0,001$). Sujetos OB seropositivos mostraron menores valores de glucosa, insulina y HOMA-IR ($p < 0,05$). Sujetos OB seropositivos contra Ad-36 presentaron mayor expresión de PPAR γ en TAV comparado con individuos sin infección previa ($p=0,049$), además de expresión aumentada del miR-210 y menor expresión de miR-155 y miR27a ($p < 0,05$). **Conclusiones:** Individuos previamente expuestos a infección por Ad-36 tienen mayor riesgo de ser obesos. La modulación de miRNAs que participan en la adipogénesis son un potencial mecanismo de acción del virus para ejercer su efecto adipogénico.

Financiamiento: Fondecyt # 11150445

Resúmenes Sesión Poster Adultos

37 NUTRI-HABI: ESTADO NUTRICIONAL Y HÁBITOS ALIMENTARIOS DE ESTUDIANTES INGRESANTES A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA LA MOLINA (UNALM), PERÚ.

Cárdenas-Quintana, H.(1), Ramos-Padilla, P.(2,3), Lama-Segura, E.(4), Moreno-Pajuelo, A.(4).

(1) Departamento de Nutrición, Universidad Nacional Agraria La Molina. Lima-Perú.

(2) Programa Doctoral en Nutrición (PDN), Escuela de Posgrado, Universidad Nacional Agraria La Molina. Lima-Perú.

(3) Grupo de Investigación en Alimentación y Nutrición Humana (GIANH), Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. Riobamba-Ecuador.

(4) Maestría en Nutrición, Escuela de Posgrado, Universidad Nacional Agraria La Molina. Lima-Perú.

Introducción: Existe evidencia científica que la dieta y la nutrición son importantes para la vida. La población universitaria es un grupo vulnerable y hay necesidad de conocer hábitos alimentarios y su estado nutricional, cuyos resultados permitan intervenciones en su alimentación. **Objetivo:** Evaluar el estado nutricional y hábitos alimentarios de estudiantes ingresantes de la Universidad Nac Agraria La Molina (UNALM). **Métodos:** Estudio observacional. Variables estudiadas: sexo, índice de masa corporal, perímetro abdominal, hemoglobina, consumo de alimentos fuentes de grasa, fruta, vegetales y fibra. Para variables en escala nominal se calculó porcentaje y para variables en escala continua, medidas de tendencia central y dispersión. La asociación entre variables a un valor de $p < 0.05$. **Resultados:** El 31.4%

de estudiantes tienen exceso de peso y es mayor en hombres. El 27.5% de los estudiantes tiene riesgo metabólico aumentado, mayor en mujeres. Se encontró una prevalencia de 21.7% de anemia en mujeres y ausente en hombres ($p < 0.01$). El 58.8% de estudiantes tienen una dieta baja en grasa, el 69.6% mantiene dieta baja en frutas, vegetales y fibra; las mujeres presentan menor consumo de alimentos fuentes de grasa, mientras que los hombres menor consumo de frutas, vegetales y fibra. **Conclusiones:** Alta prevalencia de exceso de peso, riesgo metabólico aumentado y anemia. Los estudiantes tienen una dieta baja en grasa, frutas, vegetales y fibra. Palabras clave: Estado nutricional. Hábitos alimentarios. Anemia.

66 DIETA BAJA EN FODMAPs: ¿GENERA MEJORÍA EN SÍNDROME INTESTINO IRRITABLE?

Carrasco G. (1), Rojas P. (1), Basfi-fer k. (1), Gotteland M. (1), Cáceres P. (1), Madrid A.M. (2)

(1) Departamento de Nutrición, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Chile.

(2) Departamento de Medicina, Sección Gastroenterología, Hospital Clínico Universidad de Chile, Santiago, Chile.

Introducción: El Síndrome de Intestino Irritable (SII), es un trastorno intestinal de origen multifactorial prevalente, asociado a ausentismo laboral y deterioro de la calidad de vida. Una dieta con bajo contenido de FODMAPs podría asociarse con mejoría de síntomas gastrointestinales y de calidad de vida. **Objetivo:** Comparar la eficacia de la dieta FODMAPs en la mejoría de síntomas gastrointestinales y calidad de vida en pacientes con SII. **Material y Método:** Ensayo clínico controlado aleatorizado. Se evaluaron a 33 pacientes con SII; 17 intervenidos con dieta baja en FODMAPs (DF) y 16 controles (DC) durante 6 semanas. Para evaluar cambios en síntomas gastrointestinales se utilizó el Test IBS-SSS al término de cada semana durante toda la intervención. Los cambios en la calidad de vida fueron evaluados a través de la aplicación del TEST SF-36 v2.0 en la semana 0 y 6. **Resultados:** La muestra estuvo compuesta por 33 pacientes con SII de ambos sexos (87,8% mujeres

y 12,1% hombres). Edad 35,6±12,1 años; IMC inicial 24,7±3,6 Kg/m². Entre la semana 3 y 0 disminuyó en mayor cuantía la distensión abdominal ($p=0,005$) y puntaje total ($p=0,020$) del IBS en pacientes con DF versus DC. En el mismo grupo se observó también una reducción significativa de la distensión abdominal entre la semana 6 y 0 ($p=0,006$) respecto al grupo DC. No hubo diferencias significativas en el cambio de la calidad de vida entre el inicio y término del estudio entre grupos ($p=0,557$). **Conclusiones:** La dieta baja en FODMAPs redujo significativamente la distensión abdominal en los voluntarios intervenidos entre la semana 3 y 6 respecto al inicio del estudio. Además redujo los síntomas gastrointestinales generales entre el inicio y semana 3 de intervención. No hubo cambios significativos en la calidad de vida.

Proyecto financiado por Asociación Chilena de Nutrición, Obesidad y Metabolismo (ACHINUMET).

Resúmenes Sesión Poster Adultos

67 FUNCIONALIDAD MUSCULAR A LARGO PLAZO EN MUJERES SOMETIDAS A BYPASS GÁSTRICO EN Y DE ROUX

Sánchez A, Basfi-fer K, Carrasco G, Sambra V, Inostroza J, Codoceo J, Rojas P.
Departamento de Nutrición. Facultad de Medicina. Universidad de Chile. Chile.

Introducción: La cirugía bariátrica ha demostrado ser un tratamiento exitoso para la obesidad mórbida, sin embargo su impacto sobre la funcionalidad muscular a largo plazo es poco conocido. **Objetivo:** Comparar pruebas de funcionalidad muscular de extremidades superiores e inferiores en mujeres sometidas a Bypass Gástrico en Y de Roux [BGYR] con un grupo control. **Materiales y Métodos:** Estudio transversal. Se evaluaron 13 mujeres con BGYR hace al menos 2 años (IMC preoperatorio $41,6 \pm 5,6$ kg/m²) y 13 controles pareadas por edad, nivel de actividad física e IMC actual. Se evaluó antropometría, masa libre de grasa en extremidad superior [MLGES] e inferior [MLGEI] por DEXA; fuerza prensil [FP], test de sentarse y pararse en 5 repeticiones [STS5] y por 30 segundos [STS30], METS por cuestionario internacional de actividad física [IPAQ],

evaluación de ingesta de energía y balance nitrogenado [BN]. **Resultados:** Edad $50,2 \pm 9,7$ años; tiempo desde BGYR $6,7(4,9-7,8)$ años; IMC actual $27,5 \pm 3,4$ kg/m² ($p < 0,001$ respecto preoperatorio); reganancia de peso 7,3% (1,6-11,6%). La FP fue $28,5 \pm 3,6$ kg, el STS5 $8,7 \pm 1,3$ segundos y el STS30 $18,5 \pm 2,8$ repeticiones en las mujeres operadas, sin diferencias significativas con los controles. Analizando el grupo completo, hubo correlaciones significativas entre FP con MLGES ($r=0,424$; $p=0,031$) y TST30 con talla ($r=-0,445$; $p=0,023$). **Conclusiones:** No hubo diferencias significativas en la funcionalidad muscular entre los grupos. La FP se correlacionó con la MLGES, lo cual justifica promover intervenciones para mantener la masa magra apendicular a través de la actividad física.

Proyecto financiado por ACHINUMET.