



**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE
ESCUELA DE MEDICINA
DIRECCION DE POSTGRADO**

**PROGRAMA DE SUBESPECIALIDAD MÉDICA EN MEDICINA TRANSFUSIONAL Y
HEMOSTASIA.**

I. ANTECEDENTES

Los programas de Postítulo de la Escuela de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile tienen por objeto formar especialistas en las distintas áreas de la Medicina. Están destinados a médicos jóvenes que son seleccionados por la Comisión de Graduados a través de un concurso nacional público llamado a través de la prensa. La Comisión selecciona a aquellos postulantes que acrediten antecedentes del mejor nivel académico posible.

Durante el desarrollo de los programas, cuya duración es de dos o tres años, se exige al alumno dedicación exclusiva a la realización del programa.

En cada programa, el alumno integra un equipo de trabajo con sus docentes lo que constituye una excelente oportunidad para su formación integral, humana y profesional. Esta incluye, además de los conocimientos teóricos, una capacitación progresiva para resolver problemas médicos complejos. En general, los cursos teóricos en estos programas están representados por la discusión de cada paciente que se enfrenta y por las reuniones clínicas, anátomo-clínicas y bibliográficas. En estas instancias, cada caso o tema es analizado con los docentes quienes proveen información de las patologías respectivas, comunican su experiencia y señalan las fuentes bibliográficas donde puede acudir el alumno.

En los seminarios se encarga a cada alumno la preparación y presentación de los temas más importantes de la especialidad. La asistencia a congresos permite ampliar la exposición a otros temas y puntos de vista diferentes. Los cursos prácticos corresponden al trabajo clínico supervisado que el alumno realiza y que incluye la atención de los pacientes hospitalizados, de urgencia y ambulatorios que acuden a las dependencias del Hospital Clínico de la Universidad. En cierta medida, los alumnos de cada programa participan en la responsabilidad del rodaje normal del hospital.

En cada especialidad, el alumno es incorporado a las actividades docentes que se realizan en el pregrado y postítulo de la Escuela de Medicina y se integran a los proyectos de investigación de los distintos grupos de trabajo. Estas actividades proporcionan una visión universitaria a su futuro desempeño profesional individual y también, eventualmente, a una participación activa en las sociedades científicas respectivas

En otra dimensión, nos cabe la responsabilidad de colaborar en la formación de especialistas para las necesidades del país. Importante también es la proyección académica posterior por ser base de los futuros académicos de las Facultades de Medicina. Estas tareas tienen una amplia y prestigiada trayectoria en la Escuela de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile que por más de treinta años ha participado fuertemente en la formación de especialistas para el país y Latinoamérica. Durante más de 20 años la Escuela de Medicina mantiene establemente programas en las subespecialidades de la Medicina Interna, Cirugía General, Pediatría y Anestesiología. El programa para la formación en Hematología, una rama de la Medicina Interna, se inició en 1974. Actualmente forma especialistas en Hematología-Oncología. El objetivo del programa que ahora planteamos es de formación en Medicina Transfusional y Hemostasia, que hoy día son importantes subespecialidades de la Hematología,

MEDICINA TRANSFUSIONAL Y HEMOSTASIA.

En los últimos 30 años, se han ido perfilando nítidamente las sub-especialidades de la Hematología: Hematología Oncológica o Hematología-Oncología, Medicina Transfusional y Hemostasia-Trombosis. El programa actual de especialización en Hematología-Oncología está restringido principalmente a estas áreas de la disciplina y los estudiantes de postítulo no dominan a cabalidad los otros aspectos. En rigor, estas tres ramas constituyen disciplinas muy disímiles entre sí, y se hace imposible para un Hematólogo contemporáneo dominarlas en su conjunto. A nivel internacional, estas áreas primigenias de la especialidad se consideran hoy disciplinas independientes, con programas específicos de formación y con eventos científicos exclusivos para cada uno de ellos. Dicha realidad internacional ha ido tomando cuerpo en nuestro país y se ha creado la necesidad de contar en cada Hospital con especialistas que dirijan los Bancos de Sangre y Servicios de Transfusión y que puedan atender desde el punto de vista diagnóstico y terapéutico a pacientes con hemorragias o trombosis. Las apremiantes necesidades asistenciales en hospitales públicos o privados han obligado a improvisar jefes de Servicios de Transfusión sin las calificaciones suficientes y, peor aún, sin una formación previa en Hematología o Laboratorio Clínico. El desarrollo explosivo observado en el área de Hemostasia y Trombosis no ha llegado al resto de los hospitales y clínicas privadas de nuestro país. Por tanto, contar con profesionales certificados en estas especialidades es de gran relevancia para el país.

Nuestra Institución cuenta con especialistas en Medicina Transfusional y Hemostasia con formación en el extranjero y que han liderado el desarrollo de estas especialidades en el país. El Banco de Sangre y Servicio de Transfusiones cumple normas internacionalmente aceptadas de atención y el Laboratorio de Hemostasia y Trombosis funciona en la práctica como un Laboratorio de Referencia en el país. Numerosos profesionales médicos y técnicos de todo el país (más de 60 en total) han efectuado cortas estadías de perfeccionamiento de post-título (de 1 a 2 meses de extensión) en estos servicios en los últimos 20 años para iniciar su capacitación en Medicina Transfusional y Hemostasia. Desde el punto de vista de Investigación Científica o Aplicada, los académicos que dirigen estos Servicios han coordinado en forma ininterrumpida proyectos FONDECYT y de otras fuentes de financiamiento durante los últimos 18 años. En la última década, desde estos Laboratorios se han generado 24 publicaciones en revistas científicas de circulación internacional y 26 publicaciones en revistas nacionales. Además, se ha elaborado materiales

docentes en estas áreas financiados mediante 7 proyectos de docencia FONDEDOC y un Concurso para publicación de Textos Universitarios.

II. UNIDAD ACADÉMICA RESPONSABLE

Escuela de Medicina,
Departamento de Hematología-Oncología y Unidad Docente-Asociada de Laboratorio Clínico.
Programa de Especialización en Medicina Transfusional y Hemostasia.

III. DESCRIPCIÓN

El Programa de Especialización en Medicina Transfusional y Hemostasia, tiene una duración de 1 año y está destinado a médicos que posean el título de médico-cirujano, obtenido en Chile o en una Universidad extranjera, debidamente calificados. El programa estará preferentemente orientado hacia especialistas que acrediten su calidad de Hematólogos (de Adultos o Pediatría) o Especialistas en Laboratorio Clínico.

Su propósito central es formar médicos en las sub-especialidades de Medicina Transfusional y en Hemostasia y Trombosis, que al término del programa posean suficientes conocimientos básico/clínicos, administrativos y destrezas que los capaciten para trabajar y, eventualmente dirigir, Bancos de Sangre y Servicios de Transfusión, y para operar Laboratorios de Hemostasia y diagnosticar y tratar pacientes con enfermedades hemorrágicas y trombóticas.

Es así, que al final del programa de especialización quedarán capacitados para desarrollar una actividad clínica asistencial de alto nivel, en los Servicios de Salud o en Centros Universitarios del país o de Latinoamérica, y con proyección académica para la docencia e investigación.

IV. DURACIÓN

El programa tendrá una duración de 1 año con dedicación exclusiva, jornada completa y turnos de llamada nocturnos y de festivos.

V. CUPOS:

El Programa contempla hasta 2 alumnos por año, con un total de 2 alumnos en formación simultánea para el año de duración del programa.

VI. PRE-REQUISITOS PARA POSTULAR:

Podrán postular Médicos Cirujanos con título de una Universidad Chilena o extranjera, debidamente legalizado, con al menos 3 años de práctica profesional, y debidamente calificados. El programa estará preferentemente orientado hacia especialistas que acrediten su calidad de Hematólogos (de Adultos o Pediatría) o Especialistas en Laboratorio Clínico (título acreditado por Universidad o CONACEM). De acuerdo al Artículo 3° del Reglamento de los programas de Postítulo en Especialidades médicas preferentemente el candidato deberá tener menos de 35 años de edad.

VII. SELECCIÓN DEL CANDIDATO:

La Dirección de Postgrado llamará anualmente a concurso nacional las vacantes establecidas en conjunto con el Jefe de Programa. La Comisión de Graduados seleccionará los candidatos de acuerdo a sus antecedentes académicos y profesionales y mediante entrevistas personales.

VIII. OBJETIVOS GENERALES

Entregar una formación sistematizada e integral en **Medicina Transfusional y Hemostasia**, que permitan al alumno:

- 1.- Conocer y tomar decisiones clínicas en Medicina Transfusional y solucionar problemas complejos en Inmunohematología. Poseer destreza clínica en el diagnóstico y manejo terapéutico de pacientes con síndromes hemorrágicos o trombóticos, hereditarios o adquiridos, pediátricos o adultos.
- 2.- Conocer las bases teóricas, rendimiento y limitaciones de las técnicas de Laboratorio y procedimientos (ej., de aferesis) en Medicina Transfusional y Hemostasia y desarrollar las habilidades para efectuar personalmente estas técnicas y procedimientos.
- 3.- Dominar el manejo administrativo de estos Servicios, participando en las actividades diarias necesarias para garantizar una prestación oportuna, eficiente, segura y de bajo costo a los pacientes que se atiendan en la Institución, incluyendo los aspectos de coordinación con los Servicios Hospitalarios a los que estos Laboratorios prestan Servicio.
- 4.- Participar activa y creativamente en los proyectos de investigación y actividades académicas que tienen lugar en estos Laboratorios.
- 5.- Adquirir o desarrollar hábitos que le permitan mantener una educación continua en estas disciplinas.
- 6.- Adquirir una sólida formación en ética médica.

IX. CONTENIDOS

1.- Medicina Transfusional.

- Inmunología Básica.
- Serología y genética de grupos sanguíneos. Aloinmunización. Autoinmunización.
- Donación, preparación y almacenamiento de sangre y componentes.
- Procedimientos de aferesis.
- Microbiología transfusional.
- Terapia con componentes de la sangre.
- Transfusión autóloga y dirigida.
- Complicaciones de la transfusión.
- Medicina transfusional en Pediatría.
- Principios y problemas del trasplante de tejidos y órganos.
- Organización de Bancos de Sangre y Servicios de Transfusión.
- Diagnóstico, investigación y manejo de citopenias inmunes.
- Aspectos administrativos en Banco de Sangre y Terapia Transfusional
- Aspectos éticos y legales.

2.- Hemostasia.

- Fisiología, Fisiopatología y Biología Molecular de la Hemostasia.
- Laboratorio de Hemostasia aspectos teóricos y prácticos.
- Enfermedades Hereditarias y Adquiridas de la Hemostasia Primaria. Diagnóstico clínico y de laboratorio. Manejo.
- Enfermedades Hereditarias y Adquiridas de la Hemostasia Secundaria. Diagnóstico clínico y de laboratorio. Manejo.
- Trombofilias Hereditarias y Adquiridas. Diagnóstico clínico y de laboratorio. Manejo.
- Tratamiento anticoagulante: teoría y práctica.
- Aspectos legales en la gestión de laboratorios clínicos.

X. DESTREZAS Y HABILIDADES.

En Medicina Transfusional el alumno del programa debe adquirir la capacidad para transfundir pacientes, cuidar y manejar las complicaciones propias de la transfusión, efectuar los estudios inmunohematológicos y pruebas de compatibilidad pre-transfusionales y la investigación e identificación de anticuerpos, así como preparar hemoderivados. Debe además ser capaz de efectuar procedimientos de aferesis y atender sus eventuales complicaciones.

En Hemostasia y Trombosis, el alumno debe conocer y manejar las técnicas básicas de laboratorio en la exploración de función plaquetaria, pruebas de coagulación y estudios de trombofilia.

XI. DESCRIPCIÓN DEL CURRÍCULUM OBLIGATORIO PARA EL PROGRAMA DE MEDICINA TRANSFUSIONAL Y HEMOSTASIA, INCLUYENDO LA ACTIVIDAD ACADÉMICA Y DE PRACTICA SUPERVISADA

1.- Actividades prácticas supervisadas.

Incluye el aprendizaje clínico y de laboratorio de todos los Contenidos enumerados en el punto IX, en sus aspectos teóricos y prácticos. El aprendizaje de destrezas y actitudes estará permanentemente supervisado por los académicos de la Unidad y en muchos aspectos será asistido por los Tecnólogo-Médicos y Enfermeras Universitarias. Ello implica completar un programa de instrucción tutorial de complejidad y responsabilidad crecientes, para que al cabo del año el alumno se pueda desempeñar en forma independiente.

El alumno tendrá a su cargo la atención inicial de todos los pacientes que acudan a ambas Unidades, sea por consultas en el ámbito de las hemorragias, trombosis o problemas transfusionales, discutiendo su diagnóstico, pautas de estudio o manejo con los docentes.

2. Actividades docentes programadas :

Reuniones :

El alumno asistirá a las reuniones bibliográficas, de investigación y administrativas, de informes de exámenes y entregas de turno, sea en Servicio de Transfusiones o en Hemostasia y Trombosis. Cuando le corresponda por calendario preestablecido, deberá ser él quien tome a su cargo la reunión.

Cursos y Congresos.

La Unidad estimulará y financiará la asistencia del alumno a cursos y congresos en tópicos que incidan positivamente en la formación del alumno.

Investigación.

Es importante para este programa de formación estimular la capacidad creativa del alumno en labores de investigación, y se contempla la participación del alumno en proyectos de investigación, nuevos o en curso, en aspectos clínicos o básicos. El alumno será estimulado a participar en los concursos de financiamiento de proyectos de investigación para alumnos de post-título, que la Escuela de Medicina ofrece anualmente. También se estudiará caso a caso la posibilidad de financiar su proyecto desde otras fuentes (recursos propios, proyectos FONDECYT en curso...).

Docencia

El alumno deberá colaborar en actividades de docencia de alumnos de post-título de internos y alumnos de pregrado en seminarios, interconsultas, reuniones clínicas, de acuerdo a su capacitación progresiva en el programa. Se estimulará especialmente su participación en seminarios para alumnos de pregrado en el curso de Hematología Clínica.

XII. PROYECTO DE CURRÍCULUM

Las etapas anteriormente descritas pueden ser sistematizadas para los registros de actividades académicas y su evaluación, en la forma siguiente:

MEDICINA TRANSFUSIONAL SEMESTRE 1 (MT1) 26 créditos

HEMOSTASIA Y TROMBOSIS SEMESTRE 1 (HT1) 26 créditos

MEDICINA TRANSFUSIONAL SEMESTRE 2 (MT2) 26 créditos
HEMOSTASIA Y TROMBOSIS SEMESTRE 2 (HT2) 26 créditos

XIII. TÉCNICAS DE ENSEÑANZA .

Consiste en trabajo clínico y de laboratorio y ejecución de procedimientos técnicos (punciones, aferesis...), bajo supervisión docente, en las distintas actividades de la Unidad. Además del aprendizaje de destrezas y actitudes, supervisados por los docentes especialistas en un programa de complejidad y responsabilidad progresiva, el alumno también se documenta de los fundamentos científicos de los diferentes procesos patológicos y de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos correspondientes. Para ello, el programa contempla la instrucción tutorial, la asistencia y la participación en instancias lectivas obligatorias y reuniones en cada una de las secciones que incluye el programa; debe considerarse también su participación en proyectos de investigación durante el programa.

Por último, colaborará en la docencia de pregrado, en la de postítulo con los alumnos de otros programas de especialización (Ej., Hematología, Medicina Interna, Pediatría, Cirugía).

XIV. EVALUACIÓN

El alumno será evaluado al término de su estadía en ambas Unidades. Existirá además un informe semestral, de responsabilidad del Jefe de Programa, para calificar el rendimiento del alumno en cuanto a la adquisición de conocimientos, eficiencia en sus actividades, adquisición de destrezas y habilidades clínicas y en gestión administrativa, como también en el cumplimiento de sus obligaciones de acuerdo con las normas establecidas en el artículo N° 16 del Reglamento de Programas de Postítulo en Especialidades Médicas de la Escuela de Medicina. El alumno que haya aprobado todas las actividades será evaluado mediante un examen final, como se establece en dicho reglamento, cuya aprobación es necesaria para obtener el título de Especialista en Medicina Transfusional y Hemostasia-Trombosis.

Las situaciones de renuncia, suspensión o término disciplinario del programa se ajustarán a lo contenido en los artículos 22 al 27 del Reglamento del Alumno Regular de Postítulo de la Pontificia Universidad Católica de Chile.

XV. FINANCIAMIENTO

El financiamiento proviene de la institución que patrocina al alumno. Esta puede ser la propia Escuela de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile que dispone para este fin de un Fondo de Becas, cuyos recursos provienen en parte de la Escuela de Medicina y en parte de otras empresas o instituciones como Laboratorios Farmacéuticos o Isapres. También hay programas financiados por instituciones nacionales, como el Ministerio de Salud, las Fuerzas Armadas, Mutual de Seguridad, y también instituciones extranjeras.

XVI. RECURSOS DOCENTES

A. DEPARTAMENTOS, SERVICIOS Y UNIDADES

Unidad : Escuela de Medicina

Departamento: Hematología-Oncología y Unidad Docente Asociada de Laboratorio Clínico.

Hospital Clínico de la P. Universidad Católica de Chile

Servicios: Banco de Sangre y Servicio de Transfusión y Lab. de Hemostasia y Trombosis.

B. DOCENTES DEL PROGRAMA DE ESPECIALISTA EN MEDICINA TRANSFUSIONAL Y HEMOSTASIA-TROMBOSIS.

Dr. Diego Mezzano Abedrapo, Profesor Titular de Medicina, 44 horas.

Dr. Jaime Pereira Garcés, Profesor Adjunto de Medicina, 44 horas

Dra. Teresa Quiroga Gutiérrez, Profesor Adjunto de , 44 horas.

Colaboradores:

Sonia Bravo Cádiz, TM coordinadora del Servicio de Transfusión y Banco de Sangre.

Isabel Pizarro Andía, TM coordinadora de las Unidades de Hemoferesis y Criopreservación.

Blanca Muñoz Vásquez, TM coordinadora del Laboratorio de Hemostasia y Trombosis.

Soledad Cáceres Frías, Magíster en BQ, Lab. de Hemostasia y Trombosis.

XVII. ADMINISTRACIÓN DOCENTE

El encargado del Programa es un profesor nombrado de acuerdo a los estatutos de la Facultad de Medicina. Además, cada período de rotación tendrá un tutor asignado por el Jefe de Programa.

Jefe de Programa : Dr. Diego Mezzano A.

XIX.- CURRICULUM VITAE DE LOS DOCENTES.

1. Datos Personales

MEZZANO		ABEDRAPO	DIEGO ANTONIO	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRES	
06/10/1945	dmezzano@med.puc.cl		6863774	6863772
FECHA NACIMIENTO	CORREO ELECTRONICO		FONO	FAX
5.976.661-9	Prof. Titular de Medicina. Jefe, Lab. de Hemostasia y Trombosis			
RUT		CARGO ACTUAL		
M	Santiago	Marcoleta 345- 2° Piso, Casilla 114-D, Santiago, Chile		
REGION	CIUDAD	DIRECCION DE TRABAJO		

ii. Formación Académica

Médico Cirujano		U. de Chile	Chile	1969
TITULOS (pregrado)		UNIVERSIDAD	PAIS	AÑO OBTENCION
GRADOS ACADEMICOS (postgrado)		UNIVERSIDAD	PAIS	AÑO OBTENCION

iii.

Trabajo Actual

INSTITUCION Y REPARTICION	P. Univ. Católica de Chile, Escuela de Medicina, Depto. de Hematología-Oncología
CARGO - CATEGORIA ACADEMICA	Prof. Titular de Medicina. Jefe, Lab. De Hemostasia y Trombosis
JORNADA DE TRABAJO (horas/semana)	44 horas
CIUDAD Y REGION	Santiago, Región Metropolitana

iv. **Trabajos Anteriores**

INSTITUCION	CARGO	DESDE	HASTA

v. **Gestión de Tesis de Pregrado, Especialidades y Postgrado**

1. Olga Panes B. "Alteraciones de la hemostasia primaria pueden ser consecuencia de la activación de la coagulación y fibrinólisis en la insuficiencia renal crónica". Tesis Licenciatura en Bioquímica, Fac. Ciencias Biológicas, Univ. Católica, 1995.

2.- Claudia Villagrán. "Homocisteína plasmática: relación con ingesta nutricional y niveles plasmáticos de folatos y vitamina B₁₂, y con presencia y extensión de enfermedad coronaria". Programa Magister en Nutrición. Esc. de Medicina, Univ. Católica de Chile, 1997.

3.- Ximena Muñoz. "Homocisteína plasmática en vegetarianos: relación con ingesta y niveles plasmáticos de vitaminas B₆, B₁₂ y folatos". Programa Magister en Nutrición. Esc. de Medicina, Univ. Católica de Chile, Defensa de Tesis programada para Agosto 2000.

4.- Karin Kosiel L. "Efectos de la suplementación con ácidos grasos eicosapentaenoico y docosahexaenoico sobre la agregación plaquetaria y el tiempo de sangría en individuos vegetarianos". Programa Magister en Nutrición. Esc. de Medicina, Univ. Católica de Chile, Defensa de Tesis programada para Diciembre 2000.

vi.

Gestión de Proyectos Académicos

1. "Patogenia y tratamiento del defecto hemostático en la uremia: producción excesiva de trombina causa las alteraciones de la hemostasia primaria. FONDECYT 1951212. Monto asignado: \$40.997.000, 1995-1996.
- 2.- "Patogenia y tratamiento del defecto hemostático en la uremia. FONDECYT 1971048. Monto asignado: \$58.477.000, 1997-1998.
- 3.- "Patogenia y manejo del defecto hemostático en la uremia. FONDECYT 1990508. Monto asignado: \$74.061.000, 1999-2000.
- 4.- "Inhibidores Naturales de la Coagulación: Elaboración de un Módulo de Autoinstrucción Progresiva mediante Multimedia. Vicerrectoría Académica, P. Universidad Católica. Fondo de Desarrollo de la Docencia, 1995.
5. "Fisiopatología de la Inflamación: Texto para el curso "Bases Celulares y Moleculares de las Enfermedades. Vicerrectoría Académica, P. Universidad Católica. Fondo de Desarrollo de la Docencia. 1996.
- 6.- "Fisiopatología de la Inflamación II.- Texto para el curso MEB 310F "Bases Celulares y Moleculares de las Enfermedades". Vicerrectoría Académica, P. Universidad Católica. Fondo de Desarrollo de la Docencia. 1997.
- 7.- "Mecanismos y Manifestaciones Comunes de Enfermedades". Texto para el curso MEB 310F "Fisiopatología General: Bases Celulares y Moleculares de las Enfermedades". Vicerrectoría Académica, P. Universidad Católica. Fondo de Desarrollo de la Docencia. 1998.

vii. Productividad Académica

Publicaciones periódicas (Últimos 5 años).

- 1.- Pereira J, Accatino L, Alfaro J, Brahm J, Hidalgo P, **Mezzano D**. Platelet autoantibodies in patients with chronic liver disease. Am J Hematol 1995; 50:173-178.
- 2.- Pereira J, Accatino L, Pizarro M, Mezzano V, Ibáñez A, **Mezzano D**. In vivo effect of bile salts on platelet aggregation in rats. Thromb Res 1995; 80: 357-362.
- 3.- **Mezzano D**, Tagle R, Panes O, Pérez M, Downey P, Muñoz B, Aranda E, Barja P, Thambo S, González F, Mezzano S, Pereira J. Hemostatic disorder of uremia: the platelet defect, main determinant of the prolonged bleeding time, is correlated with indices of activation of coagulation and fibrinolysis. Thromb Haemostas 1996; 76: 312-321.

- 4.- Aranda E, Pereira J, Ajenjo C, Prieto C, Sepúlveda S, **Mezzano D**. Human intraplatelet 5-hydroxytryptamine is correlated with mean platelet survival time. *Thromb Res* 1996; 84: 67-72.
- 5.- **Mezzano D**, Tagle R, Pais E, Panes O, Pérez M, Downey P, Muñoz B, Aranda E, Barja P, Thambo S, González F, Mezzano S, Pereira J. Endothelial cell markers in chronic uremia: relationship with hemostatic defects and severity of renal failure *Thromb Res* 1997; 88: 465-472.
- 6.- **Mezzano D**, Muñoz X, Martínez C, Cuevas A, Panes O, Aranda E, Guasch V, Strobel P, Muñoz B, Rodríguez S, Pereira J, Leighton F. Vegetarians and cardiovascular risk factors: hemostasis, inflammatory markers and plasma homocysteine. *Thromb Haemostas* 1999; 81: 913-917.
- 7.- **Mezzano D**, Panes O, Pais E, Tagle R, González F, Mezzano S, Barriga F, Pereira J. Tranexamic acid inhibits fibrinolysis, shortens the bleeding time and improves platelet function in patients with chronic renal failure. *Thromb Haemostas* 1999; 82:1250-1254.
- 8.- Pereira J, Palomo I, Ocqueteau M, Soto M, Aranda E, **Mezzano D**. Platelet aging in vivo is associated with loss of membrane phospholipid asymmetry. *Thromb Haemostas* 1999; 82:1318-1321.
- 9.- **Mezzano D**, Muñoz B, Pais E, Downey P, Pereira J. Fast decrease of bleeding time by tranexamic acid in uremia. (Letter). *Thromb Haemostas* 2000; 83: 785.
- 10.- **Mezzano D**, Kosiel K, Martínez C, Cuevas A, Panes O, Aranda E, Strobel P, Pérez DD, Pereira J, Rozowski J, Leighton F. Vegetarians and cardiovascular risk factors: normalization of hyperhomocysteinemia with vitamin B₁₂ and reduction of platelet aggregation with n-3 fatty acids. *En Prensa, Thromb Res*, Marzo 2000.
- 11.- **Mezzano D**, España F, Panes O, Medina P, Pais E, Marshall G, Tagle R, Downey P, Cáceres S, González F, Quiroga T, Pereira J. Increased activation of protein C, but lower plasma levels of free, activated protein C in uremic patients: relationship with systemic inflammation and hemostatic markers. *Enviado a Br J Haematol*, Oct 2000.
- 12.- Pereira J, Hidalgo P, Ocqueteau M, Blacutt M, Marchesse M, Nien Y, Letelier L, **Mezzano D**. Glycoprotein Ib/IX complex is the target in rifampicin-induced immune thrombocytopenia. *Br J Haematol* 110: 907-910, 2000.
- 13.- **Mezzano D**, Leighton F, Martínez C, Marshall G, Cuevas A, Castillo O, Panes O, Muñoz B, Pérez DD, Mizón C, Rozowski J, San Martín A, Pereira J. Complementary benefits of Mediterranean diet and moderate red wine intake on hemostatic cardiovascular risk factors. *Enviado a Eur J Clin Nutr*, Agosto 2000.
- 14.- Pereira J, Quiroga T, Goycolea M, Muñoz B, Hidalgo P, Kaltwasser G, **Mezzano D**. Resistencia a la proteína C activada: estudio de laboratorio y prevalencia del defecto en la población chilena. *Rev Med Chile* 1996; 124: 663-668.

15.- Quiroga T, Goycoolea M, Kaltwasser G, Morales M, Vildósola J, Muñoz B, Pereira J, **Mezzano D**. Hemofilia A: análisis de intrón 18 e intrón 7 del gen del factor VIII y su rol en una estrategia de diagnóstico de portadoras en una población chilena. Rev Med Chile 1996; 124: 777-784.

16.- Quiroga T, Pérez M, Rodríguez S, Muñoz B, Aranda E, Morales M, Verdugo P, Pereira J, **Mezzano D**. Hemorragias mucocutáneas: evaluación clínica, secuencia de estudio y frecuencia relativa de enfermedades hereditarias de la hemostasia en población chilena. Rev Med Chile 1997; 125: 409-418.

17.- Pereira J, Bronfman L, Bertin P, Marzouka E, Hidalgo P, Amaya S, **Mezzano D**. Aloinmunización plaquetaria en pacientes oncohematológicos transfundidos: estudio prospectivo en adultos y niños. Rev Med Chile 1997; 125: 1305-1312.

18.- Pereira J, Soto M, Hidalgo P, Amaya S, **Mezzano D**. Aloinmunización transplacentaria por antígenos plaquetarios específicos: prevalencia y características en una población chilena. Rev Med Chile 1997; 125:1449-1456.

19.- **Mezzano D**. Hipercoagulabilidad: estudio y tratamiento. Bol Esc Medicina, P. Univ Católica 1998; 27: 161-165.

20.- Palomo I, Pereira J, Alarcón M, Quiroga G, Díaz G, Vásquez M, **Mezzano D**. Anticuerpos antiplaquetarios inducidos por heparina: prevalencia en pacientes portadores de insuficiencia renal crónica en hemodiálisis. Rev Chil Cancerol y Hematol 1998; 8: 73-78.

Libros.

1.- Liendo F, Child R, **Mezzano D**. Apoyo del Banco de Sangre en Quimioterapia y/o Radioterapia. En "Hematología: Diagnóstico y Terapéutica", Segunda Edición, (Eds.: G Osorio, F Liendo, T Anguita, E. Ríos, J. Gutiérrez, L. Vargas). Ed. Mediterráneo, Santiago, 1997, Capítulo 13, p. 167-175.

2. Pereira J, **Mezzano D**, Quiroga T. Enfermedad de von Willebrand. En "Hematología: Diagnóstico y Terapéutica", Segunda Edición, (Eds.: G Osorio, F Liendo, T Anguita, E. Ríos, J. Gutiérrez, L. Vargas). Ed. Mediterráneo, Santiago, 1997, Capítulo 36, p. 449-456.

Resúmenes en Congresos (últimos 2 años):

INTERNACIONALES

1. Systemic inflammatory reaction may explain the activation of coagulation and fibrinolysis in chronic renal failure (CRF). **Mezzano D**, Panes O, Pais E, Tagle R, González F, Mezzano S, Jalil R, Aranda E, Muñoz B, Pereira J. Fibrinolysis and Thrombolysis 1998; 12 (Suppl I): 54 (A150).

2. The largest isoform of platelet membrane glycoprotein Ib α is absent in a south-amerindian (mapuche) population. Hidalgo P, **Mezzano D**, Miquel JF, Pereira J. 5th European Symposium on Platelet and Granulocyte Immunobiology. Transfusion Medicine 1998; 8: 258, A52.
3. Feto-maternal alloimmunization to platelet-specific antigens in Chilean population. Soto M, Hidalgo P, Amaya S, **Mezzano D**, Pereira J. 5th European Symposium on Platelet and Granulocyte Immunobiology. Transfusion Medicine 1998; 8: 268, A94.
4. Plasma homocysteine (pHcy) is increased in patients with significant coronary artery stenosis and correlates with disease extension. Villagrán C, Guarda E, Maiz A, Fajuri A, Marchant E, Martínez A, Aranda E, Pereira J, **Mezzano D**. 15th Internat. Congress on Thrombosis, Turkey 1998. Hemostasis 28 (suppl 2): A171, 1998.
5. High prevalence of MTHFR gene mutation C677T in native chilean population. Pereira J, Goycoolea M, Quiroga T, Aranda E, **Mezzano D**. 15th Internat. Congress on Thrombosis, Turkey 1998. Hemostasis 28 (suppl 2): A170, 1998.
6. Loss of membrane phospholipid asymmetry in aging platelets: phosphatidylserine exposure may signal platelet removal from circulation. Pereira J, Palomo I, Soto M, Aranda E, **Mezzano D**. Blood 1998; 92 (Suppl 1): 72b (A3287).
7. Activation of hemostasis in chronic renal failure (CRF) is linked to systemic inflammatory response but is independent of increases in plasma homocysteine (pHcy) and factor VIIc. **Mezzano D**, Panes O, Aranda E, Pais E, Tagle R, González F, Mezzano S, Jalil R, Muñoz B, Pereira J. Blood 1998; 92 (Suppl 1): 124b (A3505).
8. Increase in plasma homocysteine (pHcy) is not related to hemostatic activation nor to increased oxidative stress in patients with chronic renal failure (CRF). Pais E, Aranda E, Rodríguez S, Guasch V, Panes O, Tagle R, González F, Mezzano S, Jalil R, Muñoz B, Pereira J, Leighton F, Mezzano D. XVth International Congress of Nephrology, Bs Aires, Argentina, 1999. Abstract Book, p 386, Abstract 1537.
9. Hyperhomocysteinemia in patients with chronic renal failure (CRF) is unrelated to oxidative stress and hemostatic activation. Pais E, Aranda E, Guasch V, Panes O, Tagle R, González F, Mezzano S, Pereira J, Leighton F, **Mezzano D**. XVII Congreso, Internat. Soc. Thromb Haemostas, Washington DC. Thromb Haemostas Suppl August 1999; p 590-591, 1999 (A1860).
10. Activated protein C (APC) in uremia: relationship with hemostasis activation and systemic inflammatory reaction. **Mezzano D**, Panes O, Rodríguez S, Tagle R, Pereira J, España F. XVII Congreso, Internat. Soc. Thromb Haemostas, Washington DC. Thromb Haemostas Suppl August 1999; p 457, 1999 (A1445).

11. Plasma procarboxypeptidase U (or TAFI) concentration is normal and independent of activation of coagulation/ fibrinolysis and defects of primary hemostasis in patients with chronic renal failure (CRF). **Mezzano D**, Panes O, Quiroga T, Muñoz B, Pereira J, Hendriks D. XVII Congreso, Internat. Soc. Thromb Haemostas, Washington DC. Thromb Haemostas Suppl August 1999; p 324-325, 1999 (A1024).
12. Phosphatidylserine exposure is associated with platelet aging in vivo and in vitro, and is recognized by activated monocytes. Pereira J, Palomo I, Soto M, Aranda E, Ocqueteau M, Pizarro I, **Mezzano D**. XVII Congreso, Internat. Soc. Thromb Haemostas, Washington DC. Thromb Haemostas Suppl August 1999; p 525, 1999 (A1653).
13. Glycoprotein Ib/IX complex (GPIb/IX) is the target in rifampicin-induced immune thrombocytopenia. Pereira J, Blacutt M, Marchesse M, Letelier LM, Nien Yih, Hidalgo P, Ocqueteau M, **Mezzano D**. XVII Congreso, Internat. Soc. Thromb Haemostas, Washington DC. Thromb Haemostas Suppl August 1999; p 691, 1999 (A2182).
14. Increased expression of tissue factor in non-stimulated circulating monocytes in uremia: modulation by α -tocopherol. Caceres MS, Ocqueteau M, Jara A, Arce I, Panes O, Rodríguez S, Pereira J, **Mezzano D**. 41st Annual Meeting, Am Soc Hematol. Blood 1999; 94(Suppl 2): 37b, A3314.
15. Complementary effect of mediterranean diet and red wine on hemostatic cardiovascular risk factors. **Mezzano D**, Martínez C, Marshall G, Muñoz B, Rodríguez S, San Martín A, Pereira J, Leighton F. First North Sea Conference on Thrombosis and Haemostasis. Haemostasis 2000; 30: 91 (A137).
16. Enhanced monocyte tissue factor expression in patients with chronic renal failure is modulated by α -tocopherol. Caceres MS, Ocqueteau M, Panes O, Jara A, Arce I, Quiroga T, Pereira J, **Mezzano D**. First North Sea Conference on Thrombosis and Haemostasis. Haemostasis 2000; 30: 75 (A102).
17. Red wine, white wine, and diet intervention study. Effect on cardiovascular risk factors. Leighton F, San Martín A, Castillo O, Pollak F, Pérez DD, Strobel P, Urquiaga I, Urzúa U, Díez MS, Foncea R, Cuevas A, Germain A, Rozowski J, **Mezzano D**. Proceedings XXV Congrès Mondial de la Vigne et du Vin, Paris, Junio 2000.

NACIONALES.

18. Vegetarianos, hemostasia y riesgo cardiovascular (RCV). Muñoz X, Martínez C, Cuevas A, Panes O, Guasch V, Strobel P, Muñoz B, Rodríguez S, Pereira J, Leighton F, **Mezzano D**. XIII Congreso Chileno, Soc. Chilena de Nutrición, Bromatología y Toxicología, Marbella 1998. Rev Chilena de Nutrición 1998; 25: 45 (R 33).

19. Homocisteína en plasma (pHcy) es más alta en pacientes con estenosis coronaria significativa y se correlaciona con la extensión de la enfermedad, edad, creatininemia y folato sérico. Villagrán C, Guarda E, Maiz A, Fajuri A, Marchant E, Martínez A, Aranda E, Rodríguez S, Pereira J, **Mezzano D**. XIII Congreso Chileno, Soc. Chilena de Nutrición, Bromatología y Toxicología, Marbella 1998. Rev Chilena de Nutrición 1998; 25: 46 (R 34).
20. Mutación C677T del gene de 5,10-metilen-tetrahidrofolato reductasa (MTHFR) se asocia a mayor concentración de homocisteína plasmática (pHcy) y a presencia y extensión de la lesión en pacientes con estenosis coronaria (EC). Goycoolea M, Aranda E, Quiroga T, Villagrán C, Guarda E, Fajuri A, Marchant E, Martínez A, Maiz A, Rodríguez S, Pereira J, **Mezzano D**. XIII Congreso Chileno, Soc. Chilena de Nutrición, Bromatología y Toxicología, Marbella 1998. Rev Chilena de Nutrición 1998; 25: 45 (R 32).
21. Homocisteína plasmática es homocisteína plasmática (pHcy) es más alta en pacientes con estenosis coronaria significativa y se correlaciona con la extensión de la enfermedad. Villagrán C, Guarda E, Maiz A, Fajuri A, Marchant E, Martínez A, Aranda E, Rodríguez S, Pereira J, **Mezzano D**. XII Congreso Chileno de Hematología, Santiago, 1998. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7:241 (R47).
22. Alta prevalencia de mutación C677T del gene de 5,10-metilen-tetrahidrofolato reductasa (MTHFR) en población chilena nativa. Goycoolea M, Quiroga T, Miquel JF, Pereira J, Aranda E, **Mezzano D**. XII Congreso Chileno de Hematología, Santiago, 1998. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7:203 (R9).
23. Reacción inflamatoria sistémica puede explicar la alteración endotelial y la activación de coagulación y fibrinólisis en pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC). **Mezzano D**, Panes O, Rodríguez S, Pais E, Tagle R, González F, Mezzano S, Jalil R, Aranda E, Muñoz B, Pereira J. XII Congreso Chileno de Hematología, Santiago, 1998. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7:218 (R24).
24. Aumento de lipoproteína(a) en insuficiencia renal crónica se relaciona con activación, no con inhibición, de la fibrinólisis. Gatica A, Panes O, Pais E, Tagle R, González F, Mezzano S, Jalil R, Muñoz B, Pereira J, **Mezzano D**. XII Congreso Chileno de Hematología, Santiago, 1998. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7:219 (R25).
25. Aumento de homocisteína plasmática (pHcy) no se relaciona con activación de la hemostasia ni con aumento de estrés oxidativo en pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC). **Mezzano D**, Aranda E, Rodríguez S, Guasch V, Panes O, Pais E, Tagle R, González F, Mezzano S, Jalil R, Muñoz B, Pereira J, Leighton F. XII Congreso Chileno de Hematología, Santiago, 1998. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7:206 (R12).
26. Mutación C677T del gene de 5,10-metilen-tetrahidrofolato reductasa (MTHFR) se asocia a mayor concentración de homocisteína plasmática (pHcy) y a presencia y extensión de la lesión en pacientes con estenosis coronaria (EC). Goycoolea M, Aranda E, Quiroga T, Villagrán C, Guarda E, Fajuri A, Marchant E, Martínez A, Maiz A, Rodríguez S, Pereira J, **Mezzano D**. XII

- Congreso Chileno de Hematología, Santiago, 1998. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7:204 (R10).
27. Vegetarianismo y factores hemostáticos de riesgo cardiovascular (RCV): ¿Una espada de dos filos? Muñoz X, Martínez C, Cuevas A, Panes O, Guasch V, Strobel P, Muñoz B, Rodríguez S, Pereira J, Leighton F, **Mezzano D**. XII Congreso Chileno de Hematología, Santiago, 1998. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7:208 (R14).
 28. Aumento de estrés oxidativo se relaciona con respuesta inflamatoria sistémica y activación hemostática en pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC). Tagle R, Guasch V, Panes O, Rodríguez S, Pais E, González F, Mezzano S, Jalil R, Muñoz B, Pereira J, Leighton F, **Mezzano D**. XII Congreso Chileno de Hematología, Santiago, 1998. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7:220 (R26).
 29. Evaluación de 2 variantes automatizadas del método de Clauss en la medición de fibrinógeno plasmático (FgP). Muñoz B, Tapia C, Villarroel L, Pereira J, **Mezzano D**. XII Congreso Chileno de Hematología, Santiago, 1998. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7:239 (R45).
 30. Baja prevalencia de mutación G20210A del gen de la protrombina en una población chilena y falta de asociación con enfermedad coronaria. Pereira J, Hidalgo P, Villagrán C, Guarda E, Fajuri A, Marchant E, Martínez A, Maiz A, Rodríguez S, **Mezzano D**. XII Congreso Chileno de Hematología, Santiago, 1998. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7:205 (R11).
 31. Pérdida de la asimetría de fosfolípidos y aumento de la IgG asociada a la membrana de las plaquetas envejecidas en la circulación. Pereira J, Palomo I, Aranda E, **Mezzano D**. XII Congreso Chileno de Hematología, Santiago, 1998. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7:228 (R34).
 32. Utilidad de la citometría de flujo para estudiar fagocitosis de plaquetas in vitro. Pereira J, Palomo I, Soto M, Simonds V, **Mezzano D**. XII Congreso Chileno de Hematología, Santiago, 1998. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7:229 (R35).
 33. La isoforma más grande de la glicoproteína Iba de la membrana plaquetaria está ausente en la población mapuche. Hidalgo P, **Mezzano D**, Miquel JF, Pereira J. XII Congreso Chileno de Hematología, Santiago, 1998. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7:230 (R36).
 34. Prevalencia de anticuerpos inducidos por heparina en pacientes portadores de insuficiencia renal crónica en hemodiálisis. Palomo I, Pereira J, Alarcón M, Quiroga G, Díaz G, **Mezzano D**. XII Congreso Chileno de Hematología, Santiago, 1998. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7:221 (R27).
 35. Púrpura trombocitopénico trombótico: respuesta a recambio plasmático en dos casos. Mellado S, Pizarro I, Ocqueteau M, Pereira J, **Mezzano D**. XII Congreso Chileno de

- Hematología, Santiago, 1998. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7:236 (R42).
36. Frecuencia de expresión del polimorfismo His/Arg131 del Fc γ RIIA en población chilena. Hidalgo P, Pereira J, **Mezzano D**. XII Congreso Chileno de Hematología, Santiago, 1998. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7:227 (R33).
 37. Comparación de métodos para la determinación de fibrinógeno plasmático (FgP) en donantes de sangre y pacientes con terapia trombolítica.. Tapia C, Quiroga T, Fava M, Muñoz B, Panes O, Villarroel L, Pereira J, **Mezzano D**. XII Congreso Chileno de Hematología, Santiago, 1998. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7:240 (R46).
 38. Pesquisa de anticuerpos anti-*Trypanosoma cruzi* en donantes de sangre de una zona no endémica para enfermedad de Chagas. Jerez G, **Mezzano D**, Pereira J, Alvarado Ch, Canales M, Torres M, Piña E. XII Congreso Chileno de Hematología, Santiago, 1998. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7:232 (R38).
 39. Detección de DNA de *Trypanosoma cruzi* en donantes de sangre.. Jerez G, **Mezzano D**, Pereira J, Canales M, Kaltwasser G, Lagos M, Núñez R, Torres M. XII Congreso Chileno de Hematología, Santiago, 1998. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7:233 (R39).
 40. Efecto del cuestionario de autoexclusión y de otras variables sobre la donación efectiva de sangre. Domínguez P, Coria C, López S, Jerez G, **Mezzano D**, Pereira J. XII Congreso Chileno de Hematología, Santiago, 1998. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7:237 (R43).
 41. Estudio de inversión cromosómica en pacientes hemofílicos A chilenos. Goycoolea M, Quiroga T, Morales M, Vildósola J, Muñoz B, Pereira J, **Mezzano D**. XII Congreso Chileno de Hematología, Santiago, 1998. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7:217 (R23).
 42. Homocisteína plasmática (pHcy) en insuficiencia renal crónica (IRC) y su relación con la activación de la hemostasia, el estrés oxidativo y el síndrome de respuesta inflamatoria. Pais E, Aranda E, Guasch V, Panes O, Tagle R, González F, Mezzano S, Jalil R, Pereira J, Leighton F **Mezzano D**. Congreso Conjunto 1998 de las Sociedades Chilenas de Nefrología, Hipertensión y Transplante. Temuco. Libro de Resúmenes, N° 10, pág 16.
 43. Aumento de lipoproteína(a) en insuficiencia renal crónica se relaciona con activación, no con inhibición, de la fibrinólisis. Gatica A, Panes O, Pais E, Tagle R, González F, Mezzano S, Jalil R, Muñoz B, Pereira J, **Mezzano D**. Congreso Conjunto 1998 de las Sociedades Chilenas de Nefrología, Hipertensión y Transplante. Temuco. Libro de Resúmenes, N° 13, pág 19.
 44. Activación de hemostasia y alteración endotelial son consecuencia de inflamación sistémica en insuficiencia renal crónica. González F, Panes O, Rodríguez S, Pais E, Tagle R, Mezzano

- S, Jalil R, Aranda E, Muñoz B, Pereira J, **Mezzano D**. Congreso Conjunto 1998 de las Sociedades Chilenas de Nefrología, Hipertensión y Transplante. Temuco. Libro de Resúmenes, N° 27, pág 32.
45. Corrección parcial de hiperhomocisteinemia mediante administración de folatos y vitaminas B12 y B6 en pacientes con insuficiencia renal crónica sin hemodiálisis. Pais E, Aranda E, Rodríguez S, Panes O, Pereira J, **Mezzano D**. Congreso Conjunto 1998 de las Sociedades Chilenas de Nefrología, Hipertensión y Transplante. Temuco. Libro de Resúmenes, N° 37, pág 40.
 46. Aumento de estrés oxidativo se relaciona con respuesta inflamatoria sistémica y activación hemostática en pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC). Tagle R, Guasch V, Panes O, Rodríguez S, Pais E, González F, Mezzano S, Jalil R, Muñoz B, Pereira J, Leighton F, **Mezzano D**. Congreso Conjunto 1998 de las Sociedades Chilenas de Nefrología, Hipertensión y Transplante. Temuco. Libro de Resúmenes, N° 41, pág 43.
 47. Aumento de lipoproteína(a) en insuficiencia renal crónica se relaciona con activación, no con inhibición, de la fibrinólisis. Gatica A, Panes O, Pais E, Tagle R, González F, Mezzano S, Jalil R, Muñoz B, Pereira J, **Mezzano D**. XX Congreso Chileno de Medicina Interna, Oct 1998. Libro de Resúmenes, p 196, Resumen N° 25.
 48. Corrección parcial de hiperhomocisteinemia mediante administración de folatos y vitaminas B12 y B6 en pacientes con insuficiencia renal crónica sin hemodiálisis. Pais E, Aranda E, Rodríguez S, Panes O, Pereira J, **Mezzano D**. XX Congreso Chileno de Medicina Interna, Oct 1998. Libro de Resúmenes, p 194, Resumen N° 21.
 49. Enfermedad coronaria: asociación con mutación C677T del gen de 5,10-metilen-tetrahidro folato reductasa, folato y homocisteína plasmáticos. **Mezzano D**, Guarda E, Villagrán C, Goycoolea M, Aranda E, Quiroga T, Fajuri A, Marchant E, Martínez A, Maiz A, Rodríguez S, Pereira J. Congreso Soc Chilena de Cardiología y Cirugía Cardiovascular, Iquique 1998.
 50. Evaluación de función endotelial en un grupo de pacientes en diálisis peritoneal ambulatoria. Ortiz AM, Arce I, Germain A, **Mezzano D**, Iribarra V, Morales R, Valdés G, Jara A, Aranda E. Congreso Chileno Conjunto 1999 de las Sociedades Chilenas de Nefrología, Hipertensión, Trasplante. Marbella, 1999.
 51. Estudio de la portación de hemofilia A en familias de pacientes chilenos con hemofilia. Goycoolea M, Quiroga T, Morales M, Vildósola J, Muñoz B, Pereira J, **Mezzano D**. XI Congreso Chileno de Química Clínica, Soc. Chilena de Química Clínica, La Serena, 1999.
 52. Medición de homocisteína plasmática total por inmunoensayo de polarización de fluorescencia y HPLC. Aranda E, Goycoolea M, Quiroga T, Guerra I, Foradori A, Pereira J, **Mezzano D**. XI Congreso Chileno de Química Clínica, Soc. Chilena de Química Clínica, La Serena, 1999.
 53. Aumento de la expresión de factor tisular en monocitos circulantes no estimulados en uremia: modulación por α -tocoferol. Caceres MS, Ocqueteau M, Jara A, Arce I, Panes O,

Pereira J, **Mezzano D**. XLII Reunión Anual de la Sociedad de Biología de Chile. Pucón, 1999. Biol Res 1999; 32:P31, R210.

54. Soto M, Pereira J, Palomo I, Aranda E, Ocqueteau M, Astudillo S, **Mezzano D**. El envejecimiento de las plaquetas en la circulación se asocia a cambios propios de la muerte celular programada (apoptosis). IV Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Hematología y Cancerología, Pucón, Chile, Octubre 2000.
55. Pizarro I., Pereira J., Bravo S., Volante C., Soto M., Panes O., **Mezzano D**. Características de la lesión por almacenamiento en concentrados de plaquetas (CP) obtenidos mediante técnica de "buffy coat" (BC). IV Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Hematología y Cancerología, Pucón, Chile, Octubre 2000.
56. Pereira J, *Undurraga MS, Hidalgo P, Soto M, Ocqueteau M, **Mezzano D**. Trombocitopenia aguda grave asociada al uso de inhibidor de la glicoproteína IIb/IIIa (tirofiban). IV Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Hematología y Cancerología, Pucón, Chile, Octubre 2000.
57. Palomo I., Pereira J., Jara E., Espinoza M., Alarcón M., Díaz G., Vásquez M., **Mezzano D**. Estudio prospectivo de los anticuerpos antifosfolípido-proteínas y anticuerpos inducidos por heparina, en pacientes portadores de insuficiencia renal crónica en hemodiálisis. IV Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Hematología y Cancerología, Pucón, Chile, Octubre 2000.
58. Hidalgo P, Pereira J, Bavestrello P, Panes O, **Mezzano D**. Mutación G20210A del gen de la protrombina: estudio familiar a propósito de un caso de homocigotidad. IV Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Hematología y Cancerología, Pucón, Chile, Octubre 2000.
59. **Mezzano D**, Martínez C, Marshall G, Muñoz B, Rodríguez S, San Martín A, Pereira J, Leighton F. Beneficios complementarios de dieta mediterránea (DM) y vino tinto (VT) sobre factores hemostáticos de riesgo cardiovascular (FHRCV). IV Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Hematología y Cancerología, Pucón, Chile, Octubre 2000.
60. Panes O, Rodríguez MS, Martínez C, Cáceres MS, Pais E, Quiroga T, Pereira J, **Mezzano D**. Disminución de la actividad de metaloproteinasa específica sobre factor von Willebrand (FvW) en pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC). IV Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Hematología y Cancerología, Pucón, Chile, Octubre 2000.
61. Panes O, Ocqueteau M, Jalil R, Quiroga T, Pereira J, **Mezzano D**. Medición de metaloproteinasa que degrada factor von Willebrand (FvW) en el diagnóstico de púrpura trombocitopénica trombótica. IV Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Hematología y Cancerología, Pucón, Chile, Octubre 2000.

2. Datos Personales

PEREIRA		GARCÉS	JAIME IGNACIO	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRES	
05 de Enero de 1954	jpereira@med.puc.cl		6395123	6863772
FECHA NACIMIENTO	CORREO ELECTRONICO		FONO	FAX
5.822.903-2	Director de Investigación, E. de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile			
RUT	CARGO ACTUAL			
M	Santiago	Marcoleta 345 2° Piso		
REGION	CIUDAD	DIRECCION DE TRABAJO		

ii. Formación Académica

Licenciado en Medicina	Católica de Chile	Chile	1977
------------------------	-------------------	-------	------

Médico-Cirujano	Universidad de Chile	Chile	1978
Research Fellow	Fogarty International Center	USA	1985-1987
TITULOS (pregrado)	UNIVERSIDAD	PAIS	AÑO OBTENCION
GRADOS ACADEMICOS (postgrado)	UNIVERSIDAD	PAIS	AÑO OBTENCION

iii. Trabajo Actual

INSTITUCION Y REPARTICION	Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile
CARGO - CATEGORIA ACADEMICA	Director de Investigación- Profesor Adjunto de Medicina
JORNADA DE TRABAJO (horas/semana)	44 horas/semana
CIUDAD Y REGION	Santiago, Metropolitana

iv. Trabajos Anteriores

INSTITUCION	CARGO	DESDE	HASTA
Servicio Nacional de Salud	Médico General de Zona	1978	1982
P. Universidad Católica de Chile	Becado Hematología	1982	1984

v. Gestión de Tesis de Pregrado, Especialidades y Postgrado

Alumno	Título tesis	Programa	Universidad	Año
Iván Palomo G.	Especificidad antigénica de los anticuerpos antiplaquetarios en pacientes portadores de lupus eritematoso sistémico.	Magíster en Ciencias, Mención Inmunología	U. de Chile	1993
Mónica Soto S.	Características de la aloinmunización transplacentaria a antígenos plaquetarios específicos y antígenos HLA clase I	Magíster en Ciencias, Mención Inmunología	U. de Chile	1999
Iván Palomo G.	Estudio de los mecanismos inmunes y no inmunes, que participan en la	Doctorado en Ciencias Biomédicas	U. de Chile	1998

	remoción de las plaquetas de la circulación.			
--	--	--	--	--

vi. **Gestión de Proyectos Académicos**

Título	Código	Agencia	Recursos	Período
Estudios sobre los mecanismos de destrucción y disfunción plaquetaria en enfermedad hepática crónica	1930616	FONDECYT	18.736.000	1993-1995
Sistemas antigénicos plaquetarios específicos: estudios sobre su expresión y papel en la patogenia de trombocitopenias aloinmunes	1951211	FONDECYT	30.494.000	1995-1997
Envejecimiento y remoción de las plaquetas de la circulación: participación de mecanismos inmunes y no inmunes en plaquetas envejecidas in vivo e in vitro	1971024	FONDECYT	40.277.000	1997-1999
Pérdida de la asimetría de fosfolípidos de la membrana plaquetaria: papel en la remoción fisiológica y en la trombocitopenia del lupus eritematoso sistémico.	1990131	FONDECYT	50.443.000	1999-2001

vi. **Productividad Académica**

LIBROS

Pereira J, Mezzano D, Quiroga T. Protocolo de estudio y tratamiento de la Enfermedad de von Willebrand. En: Osorio G, Liendo F, Gutiérrez J, Anguita T. Editorial Mediterráneo, Santiago, 1997. Pags. 449-456

Palomo I, Pereira J. Células y órganos del sistema inmune. En: Palomo I, Ferreira A, Roseblatt M, Sepúlveda C, Vergara U (Eds.) Fundamentos de Inmunología, Editorial Universidad de Talca, Talca 1998.

-

REVISTAS

EN CHILE

1. Pereira J, Quiroga T, Goycoolea M, Muñoz B, Hidalgo P, Kaltwasser G, Mezzano D. Resistencia a la proteína C activada: estudio de laboratorio y prevalencia del defecto en la población chilena. Rev Med Chile 124: 663-668, 1996
2. Quiroga T, Goycoolea M, Kaltwasser G, Morales M, Vildósola J, Muñoz B, Pereira J. Hemofilia Análisis del intrón 18 e intrón 7 del gen del factor VIII y su rol en una estrategia de diagnóstico de portadoras en una población chilena. Rev Med Chile 124: 777-784, 1996
3. Tagle P, Morales A, Pereira J, Huete I. Hematoma intracerebral como primera manifestación de hemofilia. Rev Chil Ped 56: 1996.
4. Pereira J, Quiroga T, Goycoolea M, Muñoz B, Hidalgo P, Kaltwasser G, Mezzano D. Resistencia a la proteína C activada: estudio de laboratorio y prevalencia del defecto en la población chilena. Rev Med Chile 124: 663-668, 1996.
5. Quiroga T, Goycoolea M, Kaltwasser G, Morales M, Vildósola J, Muñoz B, Pereira J. Hemofilia A: Análisis del intrón 18 e intrón 7 del gen del factor VIII y su rol en una estrategia de diagnóstico de portadoras en una población chilena. Rev Med Chile 124: 777-784, 1996.
6. Quiroga T, Pérez M, Rodríguez MS, Muñoz B, Aranda E, Morales M, Verdugo P, Pereira J, Mezzano D. Hemorragias mucocutáneas: evaluación clínica, secuencia de estudio y frecuencia relativa de enfermedades hereditarias de la hemostasia en población chilena. Rev Med Chile 125: 409-418, 1997.
7. Pereira J, Bronfman L, Bertín P, Marzouka E, Hidalgo P, Amaya S, Mezzano D. Aloimmunización plaquetaria en pacientes onco-hematológicos politransfundidos: estudio prospectivo en adultos y niños. Rev Med Chile 125: 1205-1312, 1997.
8. Pereira J, Soto M, Hidalgo P, Amaya S, Mezzano D. Aloimmunización transplacentaria por antígenos plaquetarios específicos: prevalencia y características en una población chilena. Rev Med Chile 125: 1449-1456, 1997.
9. Pereira J. Diagnóstico de laboratorio del anticoagulante lúpico. Reumatología 14: 151-154, 1998
10. Palomo I, Pereira J, Alarcón M, Quiroga G, Díaz G, Vásquez M, Mezzano D. Anticuerpos antiplaquetarios inducidos por heparina: prevalencia en pacientes portadores de insuficiencia renal crónica en hemodiálisis. Rev Chil Cancerología y Hematología 8: 73-78, 1998.

EN EL EXTRANJERO

11. González R, Vollrath V, Pereira J, Covarrubias C, Vacarezza A, Chianale J. Prevalence of Hepatitis C virus RNA in hemodialysis patients: comparison to four antibody assays. Nephron 1995; 69: 181-182.
12. Mezzano D, Tagle R, Pérez M, Panes O, Barja P, Downey P, Pereira J Platelet dysfunction, age, hematocrit and severity of disease, but not changes in plasma von Willebrand factor, determine the bleeding time in uremic patients without dialysis. Thromb Haemostas 1995; 73: 1430 (a 2026).

13. Mezzano D, Tagle R, Pérez M, Panes O, Barja P, Downey P, Pereira J. Increase in thrombin and plasmin generation in chronic renal failure (CRF) is correlated with a reduction in platelet ADP and ATP. *Blood* 1995; 86: 904a
14. Pereira J, Accatino L, Alfaro J, Brahm J, Hidalgo P, Mezzano D. Platelet autoantibodies in chronic liver disease *Am J Hematol* 1995; 50: 173-178.
15. Pereira J, Accatino L, Pizarro M, Mezzano V, Ibáñez A, Mezzano D. In vivo effect of bile salts on platelet aggregation in rats. *Thromb Res* 1995; 80: 357-362
16. Mezzano D, Tagle R, Panes O, Pérez M, Downey P, Muñoz B, Aranda E, Barja P, González F, Mezzano S, Pereira J. Hemostatic disorder of uremia: the platelet defect, main determinant of the prolonged bleeding time, is correlated with indices of activation of coagulation and fibrinolysis. *Thromb Haemostas* 76: 312-321, 1996.
17. Aranda E, Pereira J, Ajenjo M, Prieto C, Sepúlveda S, Mezzano D. Human intraplatelet 5-hydroxytryptamine is correlated with mean platelet survival time. *Thromb Res* 84: 67-72, 1996.
18. Mezzano D, Tagle R, Pais E, Panes O, Pérez M, Downey P, Muñoz B, Aranda E, Barja P, Thambo S, González F, Mezzano S, Pereira J. Endothelial cell markers in chronic uremia: relationship with hemostatic defects and severity of renal failure. *Thromb Res* 88: 465-472, 1997.
19. Mezzano D, Muñoz X, Martínez C, Cuevas A, Panes O, Aranda E, Guash V, Strobel P, Muñoz B, Rodríguez S, Pereira J, Leighton F. Vegetarians and cardiovascular risk factors: hemostasis, inflammatory markers and plasma homocysteine. *Thromb Haemostas* 81: 913-917, 1999.
20. Mezzano D, Panes O, Muñoz B, Pais E, Tagle R, González F, Mezzano S, Barriga F, Pereira J. Tranexamic acid inhibits fibrinolysis, shortens the bleeding time and improves platelet function in patients with chronic renal failure. *Thromb Haemostas* 82: 1250-1254, 1999.
21. Pereira J, Palomo I, Ocqueteau M, Soto M, Aranda E, Mezzano D. Platelet aging in vivo is associated with loss of membrane phospholipid asymmetry. *Thromb Haemostas* 82: 1318-1321, 1999.
22. Pereira J, Hidalgo P, Ocqueteau M, Blacutt M, Marchesse M, Nien Y, Letelier L, Mezzano D. Glycoprotein Ib/IX complex is the target in rifampicin-induced immune thrombocytopenia. *Br J Haematol* 110: 907-910, 2000.
- 23.- Mezzano D, Kosiel K, Martínez C, Cuevas A, Panes O, Aranda E, Strobel P, Pérez DD, Pereira J, Rozowski J, Leighton F. Vegetarians and cardiovascular risk factors: normalization of hyperhomocysteinemia with vitamin B₁₂ and reduction of platelet aggregation with n-3 fatty acids. *En Prensa, Thromb Res*.

RESUMENES DE PRESENTACIONES A CONGRESO 1998 - 2000

1. Hidalgo P, Mezzano D, Miquel JF, **Pereira J**. The largest isoform of platelet glycoprotein Ib α is absent in a south-amerindian (Mapuche) population. 5th European Symposium on platelet and granulocyte immunobiology. Transfusion Medicine 1998; 8: 258.
2. Soto M, Hidalgo P, Amaya S, Mezzano D, **Pereira J**. Feto-maternal alloimmunization to platelet-specific antigens in chilean population. 5th European Symposium on platelet and granulocyte immunobiology. Transfusion Medicine 1998; 8: 268.
3. Mezzano D, Panes O, Pais E, Tagle R, González F, Mezzano S, Jalil R, Aranda E, Muñoz B, **Pereira J**. Systemic inflammatory reaction may explain the activation of coagulation and fibrinolysis in patients with chronic renal failure. Fibrinolysis & Proteolysis 1998; 12: 54.
4. Goycoolea M, Quiroga T, Miquel JF, **Pereira J**, Aranda E, Mezzano D. Alta Prevalencia de Mutación C677T del Gene de 5,10-Metilentetrahidrofolato Reductasa (MTHFR) en la Población Chilena Nativa. III Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Cancerología y Hematología, Santiago. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7: 203.
5. Goycoolea M, Aranda E, Quiroga T, Villagrán C, Guarda E, Fajuri A, Marchant E, Martínez A, Maíz A, Rodríguez S, **Pereira J**, Mezzano D. Mutación C677T del Gene de 5,10-Metilen-Tetrahidrofolato Reductasa (MTHFR) se Asocia a Mayor Concentración de Homocisteína Plasmática (pHcy) y a Presencia y Extensión de la Lesión en Pacientes con Estenosis Coronaria (EC). III Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Cancerología y Hematología, Santiago. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7: 204.
6. **Pereira J**, Hidalgo P, Villagrán C, Guarda E, Fajuri A, Marchant A, Maíz A, Rodríguez S, Mezzano D. Baja Prevalencia de Mutación G20210A del Gen de la Protrombina en una Población Chilena y Falta de Asociación con Enfermedad Coronaria. III Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Cancerología y Hematología, Santiago. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7: 205.
7. Mezzano D, Aranda E, Rodríguez S, Guasch V, Panes O, Pais E, Tagle R, González F, Mezzano S, Jalil R, Muñoz B, **Pereira J**, Leighton F. Aumento de Homocisteína Plasmática (pHcy) no se Relaciona con Activación de la Hemostasia ni con Aumento de Estrés Oxidativo en Pacientes con Insuficiencia Renal Crónica (IRC). III Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Cancerología y Hematología, Santiago. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7: 206.
8. Muñoz X, Martínez C, Cuevas A, Panes O, Guasch V, Strobel P, Muñoz B, Rodríguez S, **Pereira J**, Leighton F, Mezzano D. Vegetarianismo y Factores Hemostáticos de Riesgo Cardiovascular (RCV): ¿Una Espada de Dos Filos? III Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Cancerología y Hematología, Santiago. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7: 208.
9. Goycoolea M., Quiroga T., Morales M., Vildósola J., Muñoz B., **Pereira J.**, Mezzano D. Estudio de Inversión Cromosómica en Pacientes Hemofílicos a Chilenos. III Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Cancerología y Hematología, Santiago. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7: 217.

10. Mezzano D, Panes O, Rodríguez S, Pais E, Tagle R, González F, Mezzano S, Jalil R, Aranda E, Muñoz B, **Pereira J**. Reacción Inflamatoria Sistémica Puede Explicar la Alteración Endotelial y la Activación de Coagulación y Fibrinólisis en Pacientes con Insuficiencia Renal Crónica (IRC). III Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Cancerología y Hematología, Santiago. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7: 218.
11. Gatica A, Panes O, Pais E, Tagle R, González F, Mezzano S, Jalil R, Muñoz B, **Pereira J**, Mezzano D. Aumento de Lipoproteína(a) en Insuficiencia Renal Crónica se Relaciona con Activación, no con Inhibición, de la Fibrinólisis. III Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Cancerología y Hematología, Santiago. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7: 219.
12. Tagle R, Guasch V, Panes O, Rodríguez S, Pais E, González F, Mezzano S, Jalil R, Muñoz B, **Pereira J**, Leighton F, Mezzano D. Aumento de Estrés Oxidativo se Relaciona con Respuesta Inflamatoria Sistémica y Activación Hemostática en Pacientes con Insuficiencia Renal Crónica (IRC). III Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Cancerología y Hematología, Santiago. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7: 220.
13. Palomo I, **Pereira J**, Alarcón M, Quiroga G, Díaz G, Mezzano D. Prevalencia de Anticuerpos Inducidos por Heparina (AcH) en Pacientes Portadores de Insuficiencia Renal Crónica (IRC) en Hemodiálisis. III Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Cancerología y Hematología, Santiago. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7: 221.
14. Hidalgo P, **Pereira J**, Mezzano D. Frecuencia de Expresión del Polimorfismo HIS/ARG131 del fc γ RIIA en Población Chilena. III Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Cancerología y Hematología, Santiago. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7: 227.
15. **Pereira J**, Palomo I, Aranda E, Mezzano. Pérdida de la Asimetría de Fosfolípidos y Aumento de la IgG Asociada a la Membrana de las Plaquetas Envejecidas en la Circulación. III Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Cancerología y Hematología, Santiago. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7: 228.
16. **Pereira J**, Palomo I, Soto M, Simons V, Mezzano D. Utilidad de la Citometría de Flujo para Estudiar Fagocitosis de Plaquetas in Vitro. III Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Cancerología y Hematología, Santiago. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7: 229.
17. Hidalgo P, Mezzano D, Miquel JF, **Pereira J**. La Isoforma más Grande de la Glicoproteína Ib ∞ de la Membrana Plaquetaria esta Ausente en la Población Mapuche. III Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Cancerología y Hematología, Santiago. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7: 230.
18. Jerez G., Mezzano D., **Pereira J.**, Alvarado Ch., Canales M., Torres M., Piña E. Pesquisa de Anticuerpos Anti-Trypanosoma Cruzi en Donantes de Sangre de una Zona no Endémica para Enfermedad de Chagas. III Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Cancerología y Hematología, Santiago. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7: 232.

19. Jerez G., Mezzano D., **Pereira J.**, Canales M., Kaltwasser G., Lagos M., Núñez R., Torres M. Detección de DNA de Trypanosoma Cruzi en Donantes de Sangre. III Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Cancerología y Hematología, Santiago. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7: 233.
20. Mellado S, Pizarro I, Ocqueteau M, **Pereira J**, Mezzano D. Púrpura Trombocitopénico Trombótico: Respuesta a Recambio Plasmático Terapéutico en 2 casos. III Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Cancerología y Hematología, Santiago. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7: 236.
21. Domínguez P, Coria C, López S, Jerez G, Mezzano D, **Pereira J**. Efecto del Cuestionario de Autoexclusión y de otras Variables sobre la Donación Efectiva de Sangre. III Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Cancerología y Hematología, Santiago. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7: 237.
22. Muñoz B, Tapia C, Villarroel L, **Pereira J**, Mezzano D. Evaluación de 2 Variantes Automatizadas del Método de Clauss para Medir Fibrinógeno en Plasma (FgP). III Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Cancerología y Hematología, Santiago. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7: 239.
23. Tapia C., Quiroga T., Fava M., Muñoz B., Panes O., Villarroel L., **Pereira J.**, Mezzano D. Comparación de Métodos para la Determinación de Fibrinógeno Plasmático (FgP) en Donantes de Sangre y Pacientes con Terapia Trombolítica. III Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Cancerología y Hematología, Santiago. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7: 240.
24. Villagrán C, Guarda E, Maiz A, Fajuri A, Marchant E, Martínez A, Aranda E, Rodríguez S, **Pereira J**, Mezzano D. Homocisteína Plasmática (pHcy) es más Alta en Pacientes con Estenosis Coronaria Significativa y se Correlaciona con la Extensión de la Enfermedad. III Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Cancerología y Hematología, Santiago. Rev Chilena de Cancerología y Hematología 1998; 7: 241.
25. **Pereira J.** Polymorphisms of platelet membrane glycoproteins: molecular biology, clinical associations and frequency of expression in chilean and indigenous populations. Haemostasis 1998; 28: 290.
26. Mezzano D, Guarda E, Villagrán C, Goycoolea M, Aranda E, Quiroga T, Fajuri A, Marchant E, Martínez A, **Pereira J.** Asociación de la mutación C677T del gen de 5,10-metilentetrahidrofolato reductasa, folatos y homocisteína plasmática con enfermedad coronaria. Rev Chil Cardiol 1998; 17: 141.
27. **Pereira J**, Palomo I, Soto M, Aranda E, Mezzano D. Loss of membrane phospholipid asymmetry in aging platelets: phosphatidylserine exposure may signal platelet removal from circulation. Blood 1998; 92: 72b.
28. **Pereira J.**, Palomo I, Ocqueteau M, Soto M, Aranda E, Mezzano D. Phosphatidylserine exposure is associated with platelet aging in vivo and in vitro, and is recognized by activated

- monocytes. XVIIth Congress International Society for Thrombosis & Haemostasis, Washington D.C, August, 1999.
29. **Pereira J**, Blacutt M, Marchesse M, Letelier LM, Nien Y, Hidalgo P, Ocqueteau M, Mezzano D. Glycoprotein Ib/IX complex is the target in rifampicin-induced immune thrombocytopenia. XVIIth Congress International Society for Thrombosis & Haemostasis, Washington D.C, August, 1999.
30. Cáceres MS, Ocqueteau M, Jara A, Arce I, Panes O, Rodríguez MS, **Pereira J**, Mezzano D. Increased expression of tissue factor in non-stimulated monocytes in uremia: modulation by α -tocopherol. *Blood* 1999; 94: 37b.
31. Palomo I, Hernández E, **Pereira J**, Hidalgo P, Alarcón M. Anticuerpos antiplaquetarios en pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis. XIV Jornadas Anuales de Medicina Interna, Sociedad Médica del Centro, Talca, Noviembre 1999.
32. Palomo I, **Pereira J**, Alarcón M, Quiroga G, Hernández A, Moore R, Vásquez M, Díaz G, Arce I, Jara A. Los anticuerpos antifosfolípidos-proteínas e inducidos por heparina no se asocian a trombosis de la fístula arterio venosa ni a trombocitopenia en pacientes portadores de insuficiencia renal crónica en hemodiálisis. XIV Jornadas Anuales de Medicina Interna, Sociedad Médica del Centro, Talca, Noviembre 1999.
33. Cáceres MS, Ocqueteau M, Jara A, Arce I, Panes O, Rodríguez MS, **Pereira J**, Mezzano D. Aumento de la expresión de factor tisular en monocitos circulantes no estimulados en uremia: modulación por α -tocoferol. XLII Reunión Anual de la Sociedad de Biología de Chile.
34. Goycoolea M, Quiroga T, Morales M, Vidósole J, Muñoz B, **Pereira J**, Mezzano D. Estudio de la portación de hemofilia A en familias de pacientes chilenos con hemofilia A. XI Congreso Chileno de Química Clínica, La Serena, Octubre de 1999.
35. Corbalán R, Pérez L, Larraín G, Castro P, **Pereira J**, Sepúlveda G, Springmuller D, Yañez M, Lira MT. Asociación entre la mutación del gen de la metilentetrahidrofolato reductasa y el gen de la protrombina con la presencia de embolías en pacientes con fibrilación auricular. *Rev Chil Cardiol* 1999; 18: 120.
36. Cáceres MS, Ocqueteau M, Panes O, Jara A, Arce I, Quiroga T, **Pereira J**, Mezzano D. Enhanced monocyte tissue factor expression in patients with chronic renal failure is modulated by α -tocopherol. *Haemostasis* 2000; 30: 75a.
37. Mezzano D, Martínez C, Marshall G, Muñoz B, Rodríguez S, San Martín A, **Pereira J**, Leighton F. Complementary effect of mediterranean diet and red wine on haemostatic cardiovascular risk factors. *Haemostasis* 2000; 30: 91a.
38. Jerez G., Salinas A.M., Prieto S., Rojas M., **Pereira J**. Evaluación de la técnica de amplificación génica (pcr) para la confirmación de la presencia de virus htlv I/II en donantes de banco de sangre (DS). III Encuentro de Inmunohematología y Medicina Transfusional. Houston, Texas, Junio 2000.

39. Jerez G., **Pereira J.**, Canales M., Nuñez R., Torres M. Evaluación de la amplificación génica (PCR) en la detección de DNA de T.Cruzi en donantes de sangre seropositivos para la enfermedad de Chagas. III Encuentro de Inmunohematología y Medicina Transfusional. Houston, Texas, Junio 2000.
40. Palomo I., **Pereira J.**, Alarcón M., Arredondo C., Larraín AM.³, León M., Arredondo S., Vásquez M., Vélez MT. Anticuerpos anti-beta2-glicoproteína I y antiprotrombina, en pacientes portadores de lupus eritematoso sistémico. IV Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Hematología y Cancerología, Pucón, Chile, Octubre 2000.
41. Soto M, **Pereira J.**, Palomo I, Aranda E, Ocqueteau M. Astudillo S, Mezzano D. El envejecimiento de las plaquetas en la circulación se asocia a cambios propios de la muerte celular programada (apoptosis). IV Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Hematología y Cancerología, Pucón, Chile, Octubre 2000.
42. Pizarro I., **Pereira J.**, Bravo S., Volante C., Soto M., Panes O., Mezzano D. Características de la lesión por almacenamiento en concentrados de plaquetas (CP) obtenidos mediante técnica de "buffy coat" (BC). IV Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Hematología y Cancerología, Pucón, Chile, Octubre 2000.
43. **Pereira J.**, *Undurraga MS, Hidalgo P, Soto M, Ocqueteau M, Mezzano D Trombocitopenia aguda grave asociada al uso de inhibidor de la glicoproteína IIb/IIIa (tirofiban). IV Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Hematología y Cancerología, Pucón, Chile, Octubre 2000.
44. Palomo I., **Pereira J.**, Jara E., Espinoza M., Alarcón M., Díaz G., Vásquez M., Mezzano D. Estudio prospectivo de los anticuerpos antifosfolípido-proteínas y anticuerpos inducidos por heparina, en pacientes portadores de insuficiencia renal crónica en hemodiálisis. IV Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Hematología y Cancerología, Pucón, Chile, Octubre 2000.
45. Hidalgo P, **Pereira J.**, Bavestrello P, Panes O, Mezzano D. Mutación G20210A del gen de la protrombina: estudio familiar a propósito de un caso de homocigotidad. IV Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Hematología y Cancerología, Pucón, Chile, Octubre 2000.
46. Mezzano D, Martínez C, Marshall G, Muñoz B, Rodríguez S, San Martín A, **Pereira J.**, Leighton F. Beneficios complementarios de dieta mediterránea (DM) y vino tinto (VT) sobre factores hemostáticos de riesgo cardiovascular (FHRCV). IV Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Hematología y Cancerología, Pucón, Chile, Octubre 2000.
47. Panes O, Rodríguez MS, Martínez C, Cáceres MS, Pais E, Quiroga T, **Pereira J.**, Mezzano D. Disminución de la actividad de metaloproteínasa específica sobre factor von Willebrand (FvW) en pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC).). IV Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Hematología y Cancerología, Pucón, Chile, Octubre 2000.
48. Ocqueteau M, Pizarro I, Galleguillos M, **Pereira J.**, Alvarez M, Bertín P, Orellana E, Carvallo C, Lira P. Trasplante alogénico de médula ósea: experiencia con el uso de células precursoras de

sangre periférica. IV Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Hematología y Cancerología, Pucón, Chile, Octubre 2000.

49. Panes O, Ocqueteau M, Jalil R, Quiroga T, **Pereira J**, Mezzano D. Medición de metaloproteinasa que degrada factor von Willebrnad (FvW) en el diagnóstico de púrpura trombocitopénico trombótico. IV Congreso Integrado, Sociedades Chilenas de Hematología y Cancerología, Pucón, Chile, Octubre 2000.

3. Datos Personales

QUIROGA		GUTIÉRREZ	SARA TERESITA	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRES	
21/07/1956	tquiroga@med.puc.cl		6863568	5521665
FECHA NACIMIENTO	CORREO ELECTRONICO		FONO	FAX
6.362.892-1	Laboratorio Clínico, E. de Medicina, P. Universidad Católica de Chile			
RUT	CARGO ACTUAL			
M	Santiago	Vicuña Mackenna 4686 3r Piso		
REGION	CIUDAD	DIRECCION DE TRABAJO		

ii. Formación Académica

Licenciado en Medicina	Católica de Chile	Chile	1980
Médico-Cirujano	Universidad de Chile	Chile	1981
TITULOS (pregrado)	UNIVERSIDAD	PAIS	AÑO OBTENCION
GRADOS ACADEMICOS (postgrado)	UNIVERSIDAD	PAIS	AÑO OBTENCION

iii. Trabajo Actual

INSTITUCION Y REPARTICION	F. de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile		
CARGO - CATEGORIA ACADEMICA	Profesor Adjunto de Medicina		
JORNADA DE TRABAJO (horas/semana)	44 horas/semana		
CIUDAD Y REGION	Santiago, Metropolitana		

iv. Trabajos Anteriores

INSTITUCION	CARGO	DESDE	HASTA
P. Universidad Católica de Chile	Becado Laboratorio Clínico	1981	1984

GESTION DE PROYECTOS ACADEMICOS:

NOMBRE PROYECTO	FUENTE FINANCIAMIENTO	CALIDAD	INVESTIGADOR
Utilidad Clínica de la Medición de Anticonvulsivantes Libre	Proyecto Becados (1997) DIPUC		Tutor Responsable
Cistatina C como Marcador de Filtración Glomerular	Proyecto Becados (1998) DIPUC		Tutor Responsable
Cáncer de Próstata Localizado v/s Avanzado Costos y Evolución a 3 Años	DIPUC 97/11E		Co-Investigador
Patogenia y Manejo del Defecto Hemostático en la Uremia	Proyecto Fondecyt 1990508 (99-2000)		Co-Investigador
Papel de la Generación de Trombina y de la Activación de la Fibrinólisis en la Patogenia de Hemorragias Mucocutáneas de Naturaleza Hereditaria	Proyecto Fondecyt 1000742/2000 (2000-2003)		Investigador Responsable

PRODUCTIVIDAD ACADÉMICA, MONOGRAFÍAS, TEXTOS, LIBROS, PUBLICACIONES PERIÓDICAS

PUBLICACIONES EN CHILE (Con Comité Editorial).

1.- Hemofilia A: Análisis del Intron 18 e Intron 7 del Gen del Factor VIII y su Rol en una Estrategia de Diagnóstico de Portadores en una Población Chilena

T. Quiroga, M. Goycoolea, G. Kaltwasser, M. Morales, J. Vilsósola, B. Muñoz, J. Pereira, D. Mezzano
Revista Médica de Chile 1996; 124:777-784

2.- Resistencia a la Proteína C Activada: Estudio de Laboratorio y Prevalencia del Defecto en la Población Chilena.

J. Pereira, **Quiroga T**, M. Coycoolea, B. Muñoz, P. Hidalgo, G. Kaltwasser, D. Mezzano
Revista Médica de Chile 1996; 124:663-668

3.- Hemorragias Mucocutáneas: Evaluación Clínica. Secuencia de Estudio y Frecuencia Relativa de Enfermedades Hereditarias de la Hemostasia en Población Chilena.

T. Quiroga, M. Pérez, S. Rodríguez, B. Muñoz, E. Aranda, M. Morales, P. Verdugo, J. Pereira, D. Mezzano
Revista Médica de Chile, 1997; 125:409-418

4.- ¿Transudado o Exudado? Observaciones al Proceso Diagnóstico en Derrames Pleurales

E. Cruz., **T. Quiroga**, M. Costa
Revista Chilena Enfermedades Respiratorias, 1997; 13:27-33

5.- Diferenciación de Transudados y Exudados Pleurales

E. Cruz, **T. Quiroga**

Revista Médica de Chile, 1997;125:586-587

6.-Valores de Referencia Normales en Pediatría

T. Quiroga, L. Rodríguez

Pediatría Meneghello, De. Meneghello J., Fanta E., Paris E., Puga TF

Quinta Edición, Editorial médica Panamericana, 1997

7.- Enfermedades de von Willebrand

T. Quiroga, J. Pereira, D. Mezzano

Hematología, Diagnóstico y Terapéutica, Guido Osorio

Capítulo 36, pag.449-456, 1997

8.-Valores de Referencia de Inmunoglobulina A Secretora (IgAs) en Saliva de Niño Sano

Cecilia Tapia, **Teresa Quiroga**

Rev.Chil. Pediatr. 69(2);72-76, 1998

9.-Contribución de la Fracción Libre de APE en el Diagnóstico de 93 Sospechosos de Cáncer Prostático

Dres. C. Trucco, S. Solari, **T. Quiroga**, G. Valdivia, A. Bustamante, A. Velaso y C. Martínez

Rev.Chil. Urología, Vol. 63, 1998

10.-Tamizaje de Cáncer Prostático en 1.000 Hombres de Santiago de Chile

Dres. C. Trucco, **T. Quiroga**, S. Solari, L. Camus (EU), G. Valdivia, P. Martínez, F. del Campo, J. Dominguez y L. Martínez.

Rev.Chil.Urología, Vol.63, 1998

11.- Perfil Lipídico

T. Quiroga. En: Semiología Médica. Ed: Goic A

Editorial Mediterráneo, 2da. Edición 1999, pag.516-521

12.- Perfil Bioquímico

T. Quiroga. En: Semiología Médica. Ed: Goic A

Editorial Mediterráneo, 2da. Edición 1999, pag.514-516

EN CHILE (Sin Comité Editorial)

1.-Problemas Frecuentes en Medicina Ambulatoria del Adulto. Utilidad y Limitaciones Pruebas del Laboratorio.

Sociedad Médica de Santiago. 1995

2.- Manual de Bioseguridad de Laboratorios Clínicos

Dra. P. García, **Dra. T. Quiroga**.

Unidad Docente Asociada de Laboratorios Clínicos, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, 1998

4.- Exposición Ocupacional al Virus de la Hepatitis C

EN EL EXTRANJERO

1.-Measurement of Pleural Fluid: Cholesterol and Lactate Dehydrogenase A Simple and Accurate Set of Indicators for Separating Exudates From Transudates.

M Costa, MD; **T Quiroga** ; and Edgardo cruz, MD.

Chest, Vol. 108, p. 1260-1263, November 1995

2.-HLA Antigen Expression and Panel Reactive Antibodies.

L. Rodríguez, Y. Caldumbide, L. Martínez, P. Scagliotti and, **T. Quiroga**

Transplantation Proceedings, Vol. 27 N°2 (April), 1995; pp 1811-1812

3.- Measurement of Pleural Fluid Cholesterol Levels

C. Cruz, **T. Quiroga**, M. Costa

Chest 1997, 111:525-526