

Endocrinología y Diabetes

Revista Chilena de Endocrinología y Diabetes (Rev Chil Endo Diab)

Fundada en enero de 2008 como Órgano Oficial de la Sociedad Chilena de Endocrinología y Diabetes en conmemoración de sus 50 años de vida.

La Revista Chilena de Endocrinología y Diabetes, se publica trimestralmente y contiene trabajos originales sobre temas de Endocrinología y Diabetes, en su vertiente clínica de adultos y niños, y también de Ciencias Básicas relacionadas a la disciplina.

Está incluida en la base de datos Latinex-Sistema Regional de Información en línea para Revistas Científicas de América Latina, El Caribe, España y Portugal.

Los artículos enviados deben cumplir con los requisitos que aparecen publicados en el primer número de cada año de la Revista bajo el título: "Instrucción para los autores", y que están también disponibles en la página electrónica de la Sociedad Chilena de Endocrinología y Diabetes www.soched.cl

Los trabajos enviados son sometidos al sistema de revisión de pares; esta evaluación está a cargo del Comité Editorial Asesor y de los Editores.

Los trabajos deben enviarse a la Revista Chilena de Endocrinología y Diabetes, a la dirección Bernarda Morín · 488 piso 3, Providencia Santiago.

La Revista se reserva el derecho de hacer modificaciones de forma al texto sometido para su eventual publicación.

Dirección Postal Revista SOCHED

Av. Las Condes 9460 of. 703
Las Condes, Santiago, Chile.
Teléfono: (56) 2 2457 4342
Fax: (56) 2 2753 5556
Email: revendodiab@soched.cl

Producción

Editora Publimpacto
Robinson Crusoe 1150 of. 904, Las Condes
Santiago de Chile
Teléfono: +56 9 7861 9516 / +56 9 5969 6286
Email: pganag@gmail.com / paulinaganap@gmail.com

Endocrinología y Diabetes

Editor

Dr. Francisco Pérez Bravo

Co-Editor Médico

Dr. Claudio Liberman G.

Co-Editor Bioestadístico

Dr. Gabriel Cavada Chacón

Secretaria

Srta. Jennifer Dixon Gatica

Comité Editorial Asesor

Dr. Fernando Cassorla G.
Dra. Ethel Codner D.
Dr. Oscar Contreras O.
Dr. Carlos Fardella B.
Dra. Cecilia Jhonson P.
Dra. Gladys Larenas Y.
Dr. Claudio Liberman G.
Dr. Rodrigo Macaya P.
Dr. Alberto Maiz G.
Dra. Verónica Mericq G.
Dr. Fernando Munizaga C.
Dr. Gilberto González V.
Dr. José Luis Santos M.
Dra. María J. Serón-Ferré
Dra. Paulina Villaseca D.

IDIMI/Hospital San Borja Arriarán. Universidad de Chile.
IDIMI/Hospital San Borja Arriarán. Universidad de Chile.
Dpto. Radiología. Pontificia Universidad Católica de Chile.
Dpto. Endocrinología Pontificia Universidad Católica de Chile.
IDIMI/Hospital San Borja Arriarán. Universidad de Chile.
Dpto. Endocrinología Universidad de la Frontera.
Dpto. Endocrinología Hospital Clínico Universidad de Chile.
Dpto. Ginecología Pontificia Universidad Católica de Chile.
Dpto. Nutrición/Diabetes Pontificia Universidad Católica de Chile.
IDIMI/Hospital San Borja Arriarán. Universidad de Chile.
Dpto. Endocrinología Hospital San Borja Arriarán.
Dpto. Endocrinología Pontificia Universidad Católica de Chile.
Dpto. Nutrición/Diabetes Pontificia Universidad Católica de Chile.
Lab. Cronobiología Universidad de Chile.
Dpto. Endocrinología Pontificia Universidad Católica de Chile.

Comité Editorial Asesor Regional

Dr. Domingo Montalvo V.
Dra. Vinka Gjadrosik R.
Dra. Verónica Mujica E.
Dr. Jorge Sapunar Z.

Hospital Regional Juan Noe de Arica.
Escuela de Medicina, Universidad de Valparaíso.
Facultad de Medicina. Universidad de Talca.
Facultad de Medicina. Universidad de la Frontera.

Comité Editorial Asesor Internacional

Dr. Antonio Fontanellas Centro de Investigaciones Médicas Avanzadas (CIMA).
Universidad de Navarra, Pamplona. España.
Dr. Luis Mauricio Hurtado L. Unidad de Cirugía General y Clínica de Tiroides. Hospital
General de México. D.F. México.
Dr. Camilo Jiménez Departamento de Neoplasias Endocrinas y Desórdenes
Hormonales. División de Medicina Interna. The University of
Texas. Anderson Cancer Center. Houston, USA.
Dr. José Alfredo Martínez Catedrático de Nutrición. Departamento de Fisiología y Nutrición.
Universidad de Navarra, Pamplona. España.
Dr. Rodolfo Rey Centro de Investigaciones Endocrinológicas (CEDIE-CONICET),
División de Endocrinología, Hospital de Niños R. Gutiérrez,
Buenos Aires. Argentina.
Dr. Alfredo Reza Albarrán Profesor de Endocrinología y Medicina Interna. Universidad
Nacional Autónoma de México (UNAM), Instituto de la Nutrición
Salvador Zúbirán, D.F. México.
Dr. Juan Francisco Santibáñez Professor of Research Institute for Medical Research. University
of Belgrade. Belgrade, Serbia.

Fundada el 4 de junio de 1958
Sociedad Filial de la Sociedad Médica de Santiago (Sociedad Chilena de Medicina Interna)



Directorio 2022-2024

Presidente

Dra. Francisca Ugarte P.

Past Presidente

Dr. Germán Iñiguez V.

Vicepresidente

Dra. Claudia Campusano M.

Secretaria General

Dr. René Díaz T.

Tesorera

Dra. M. Gabriela Sanzana G.

Directores

Dra. Maite Candia S. (Representante GES)
Dra. María Pía Cid R. (Representante Área Norte)
Dra. Claudia Godoy C. (Representante Pediatría)
Dr. Francisco Guarda V. (Representante Pontificia Universidad Católica de Chile)
Dra. Carolina Guzmán N. (Representante Área Occidente)
Dra. Claudia Munizaga M. (Representante Área Centro-Sur)
Dra. Paulina Ormazábal L. (Representante Ciencias Fundamentales)
Dra. Carolina Sepúlveda R. (Rep. Hospitales Institucionales y Clínicas Privadas)
Dr. Jesús Véliz L. (Representante Área Oriente)
Dr. Antonio Zapata P. (Representante Provincia No GES)

Invitada

Dra. Danisa Ivanovic-Zuvic S. Representante Becados

La Sociedad Chilena de Endocrinología y Diabetes está estructurada en función de Comités de Trabajo, los cuales comprenden las siguientes áreas:

Comité Científico

Comité de Investigación

Comité de Ética

Comité de Socios

Comité de Docencia

Comité Página web

Sociedad Chilena de Endocrinología y Diabetes

Secretaria de la Presidencia: Sra. Ximena Quinteros F.
Teléfono : (56) 2 2223 0386 - (56) 2 2753 5555 - Fax (56) 2 2753 5556
Bernarda Morín · 488 piso 3, Providencia, Santiago – Chile
Email: soched@soched.cl
www.soched.cl

Endocrinología y Diabetes

Contenido

Editorial

Manejo de datos, inteligencia artificial y tiroides
Francisco Pérez B.

Artículo Original

Cetoacidosis diabética en un paciente con acromegalia:
Un desafío diagnóstico y terapéutico
Andrea Orellana T, María José Valenzuela P, Evelyn Ortiz, Silvia Acuña.

Digitalizando la atención en diabetes: Experiencia de
telemedicina asociada al uso del monitoreo continuo
de glucosa de escaneo intermitente en personas con
diabetes mellitus tipo 1
Carmen Gloria Bezanilla, Pamela Apablaza, María Paz San Martín, Cynthia Rojas.

Aceite de rosa mosqueta (*Rosa rubiginosa*) disminuye
marcadores inflamatorios en células hepáticas humanas
HepG2 tratadas con lipopolisacárido
Amanda D'Espessailles, Manuel Soto, Gonzalo Terreros, Paulina Ormazábal, Natalia Santillana.

Ética, Humanismo y Sociedad

Entrevista motivacional
José Carlos Bermejo

Comentario Literatura Destacada

Asociación entre la 25-hidroxivitamina D sérica y la
suplementación dietética con vitamina D y el riesgo
de mortalidad por todas las causas y mortalidad
cardiovascular entre adultos con hipertensión
Francisco Pérez B, Gabriel Cavada Ch.

Política editorial

Instrucciones a los autores

Content

- 79 **Editorial**
Data management, artificial intelligence and thyroid
Francisco Pérez B.
- 80 **Original Articles**
Diabetic Ketoacidosis in a Patient with Acromegaly: A
Diagnostic and Therapeutic Challenge
Andrea Orellana T, María José Valenzuela P, Evelyn Ortiz, Silvia Acuña.
- 83
Digitizing Diabetes Care: Telemedicine Experience
Associated with the Use of Intermittent Scan Continuous
Glucose Monitoring in People with Type 1 Diabetes
Carmen Gloria Bezanilla, Pamela Apablaza, María Paz San Martín, Cynthia Rojas.
- 88
Rosa mosqueta (*Rosa rubiginosa*) oil decreases
inflammatory markers in human liver cells HepG2 treated
with lipopolysaccharide
Amanda D'Espessailles, Manuel Soto, Gonzalo Terreros, Paulina Ormazábal, Natalia Santillana.
- 94 **Ethics, Humanism and Society**
Motivational Interview
José Carlos Bermejo
- 96 **Comments Outstanding Literature**
Association between serum 25-hydroxyvitamin D
and vitamin D dietary supplementation and risk of all-
cause and cardiovascular mortality among adults with
hypertension
Francisco Pérez B, Gabriel Cavada Ch.
- 98 **Editorial policy**
- 102 **Instructions to authors**

Manejo de datos, inteligencia artificial y tiroides

Data management, artificial intelligence and thyroid

Tanto el hipertiroidismo, como el hipotiroidismo son muy frecuentes en la población adulta, y ambos trastornos pueden contribuir como agravantes en la progresión de la Enfermedad Cardiovascular (ECV) y la diabetes tipo 2 (DM2). La ECV constituye la principal causa de muerte en todo el mundo y junto a la DM2 representan un importante problema sanitario, con una prevalencia creciente y con un relevante impacto económico y social. En particular, el hipotiroidismo se ha asociado con complicaciones renales y neurológicas en la DM2. Estos riesgos pueden reducirse significativamente desde el punto de vista farmacológico si el hipotiroidismo se detecta en forma precoz en el paciente con DM2. La realización de pruebas diagnósticas (cribado) de las patologías tiroideas es crucial en el manejo de la DM2 en la prevención de otras comorbilidades. En este sentido, han aparecido varios artículos en la literatura reciente que abordan el potencial que podría tener el uso de la inteligencia artificial (IA) o ciencia de datos (“machine learnig”) como herramienta precisa y eficiente en el diagnóstico para la toma de decisiones clínicas que permitan clasificar a los pacientes DM2 con distintos perfiles de riesgo asociados a patologías tiroideas.

Hay dos estudios recientes que han utilizado datos multinacionales armonizados y combinados de investigaciones derivadas del NHI y el UK Biobank como eje de análisis para poner a prueba el valor predictivo que puede alcanzar la IA en el análisis de datos combinados, frente al valor predictivo de los datos de cada estudio en forma individual. El estudio combinado demostró que el aumento de la diversidad del conjunto de datos (NIH + UKBB) mejoró el rendimiento predictivo y permitió descartar pacientes con DM2 con bajo riesgo de hipotiroidismo, priorizando a aquellos con mayor riesgo para la realización de pruebas diagnósticas de confirmación. Sin embargo, estas técnicas avanzadas de manejo de datos también pueden fallar, sobre todo cuando existe una baja diversidad de datos, lo que puede provocar dificultad en el rendimiento predictivo de estos algoritmos, ello puede conllevar a problemas de interpretación y aplicación clínica.

Si bien, el análisis de conjunto de datos asociado a distintas patologías ha inundado la literatura en los dos últimos años, la constante que se ha ido dando en los diferentes estudios es la calidad, la diversidad y la procedencia del conjunto de datos lo que marca la eficiencia y la certeza predictiva que se puede lograr a través del uso de IA en la aproximación diagnóstica en distintas patologías.

Prof. Francisco Pérez
Editor

Referencias

1. Akter S, Mustafa HA. Analysis and interpretability of machine learning models to classify thyroid disease. Plos One 2024; 19(5): e300670.
2. Adelson RP, et al. Machine Learning Approach with Harmonized Multinational Datasets for Enhanced Prediction of Hypothyroidism in Patients with Type 2 Diabetes. Diagnostic (Basel). 2024; 14(11): 1152.