



Congreso Internacional
de Enfermedades
**NEUROPSIQUIÁTRICAS
Y ADICCIONES**

LIBRO DE RESUMENES
“CONGRESO INTERNACIONAL DE
ENFERMEDADES NEUROPSIQUIÁTRICAS Y
ADICCIONES”

3-5 Marzo 2025
Universidad de Concepción

Rol de la Rho GTPasa Rac1 en el Núcleo Accumbens core durante la sensibilización a cocaína inducida por estrés

Vaccaro Victoria¹ , Boezio Julieta¹ , Rigoni Daiana¹ , Cancela Liliana¹ , Bisbal Mariano² , Bollati Flavia¹

1 Instituto de Farmacología Experimental de Córdoba (IFEC-CONICET), Departamento de Farmacología Otto Orsingher, Facultad de Ciencias Químicas, Universidad Nacional de Córdoba, Córdoba, Argentina; 2 Instituto de Investigación Médica Mercedes y Martín Ferreyra (INIMEC-CONICET), Córdoba, Argentina.

Estudios previos de nuestro laboratorio demostraron que el estrés crónico induce sensibilización conductual a cocaína y que la Rho GTPasa Rac1 en el Núcleo Accumbens core (NAcc) desempeña un papel crucial en este fenómeno. Las Rho GTPasas son proteínas de unión a nucleótidos guanina que alternan entre un estado activo, unido a GTP, y un estado inactivo, unido a GDP. En su estado activo, Rac1 activa la quinasa PAK1 (p21- activated kinase 1), que regula las vías de señalización downstream mediante fosforilación. Rac1 regula la dinámica del citoesqueleto de actina, esencial para la morfogénesis de las espinas dendríticas y plasticidad sináptica, desempeñando un rol clave en los efectos persistentes de la sensibilización a los psicoestimulantes. Así, el objetivo de este proyecto es caracterizar la función de Rac1 en el NAcc durante la sensibilización a la cocaína inducida por estrés. Para determinar la actividad de esta proteína, desarrollamos un kit de laboratorio que permite cuantificar bioquímicamente la actividad de Rac1, basándonos en su vía de señalización downstream. La estrategia implicó la producción de la proteína recombinante PAK-PBD, que codifica el dominio de unión de su efector PAK1 y su posterior conjugación con esferas de agarosa para llevar a cabo un ensayo de pulldown que reconoce exclusivamente a Rac1-GTP activa. Una estrategia metodológica adicional consistió en la generación de un biosensor de actividad de Rac1 basado en la transferencia de energía por resonancia (FRET). Mediante la producción de partículas lentivirales que expresan el biosensor, esta tecnología permitirá delinear la dinámica espacio-temporal de los patrones de activación de Rac1 en el NAcc durante la expresión de la sensibilización a la cocaína inducida por estrés, proporcionando una herramienta valiosa para investigar los mecanismos moleculares subyacentes

Rol de las quinasas de receptores acoplados a proteína G en la susceptibilidad a adicción a drogas

Rafael Ignacio Gatica*, Simón Dávila, Carolina Pino, Catalina Starocelsky, Cristóbal Guzmán, Benjamín Bossel, Benjamín Manríquez, Javiera Hernández, Mariana García, María Estela Andrés

**Autor principal, correo: rigatica@uc.cl*

Facultad de Ciencias Biológicas, Pontificia Universidad Católica de Chile

El consumo prolongado de drogas de abuso puede llevar a la adicción, aunque solo una proporción de individuos desarrolla un uso compulsivo. La alta búsqueda de novedad es un endofenotipo susceptible al desarrollo de adicción y se ha asociado con un perfil hiperdopaminérgico y una menor expresión del receptor de dopamina D2 (D2R) en el estriado. Sin embargo, los mecanismos subyacentes a esta asociación siguen siendo desconocidos. Las quinasas de receptores acoplados a proteínas G (GRK) son reguladores clave de receptores como el D2R y modulan su desensibilización, internalización y reciclaje. Estudios previos han demostrado que las GRK regulan el sistema dopaminérgico y los efectos locomotores de las drogas de abuso, pero su rol en la modulación de la conducta de búsqueda de novedad no ha sido explorado. En este estudio, se evaluó la relevancia de las GRK en la conducta de búsqueda de novedad en ratas. Primero, se analizó la localización presináptica y postsináptica de GRK2, GRK3, GRK5 y GRK6 en circuitos dopaminérgicos utilizando inmunofluorescencia en sinaptosomas y tejido cerebral. Se encontró que GRK2 y GRK5 se expresan en neuronas espinosas medianas (MSN) y neuronas dopaminérgicas, mientras que GRK3 y GRK6 mostraron una expresión más restringida. Luego, mediante western blot, se cuantificaron los niveles de GRKs en sinaptosomas estriatales de ratas clasificadas como high responders (HR) y low responders (LR) a la novedad. Las ratas HR presentaron niveles más bajos de GRK2 y más altos de GRK5 en comparación con las LR. Finalmente, la inhibición farmacológica de GRK2/3 redujo la locomoción en un contexto novedoso. Estos resultados indican que los niveles de GRK2 y GRK5 varían en función de la búsqueda de novedad. Además, la inhibición de GRK2/3 disminuye la locomoción en respuesta a la novedad, sugiriendo un rol de estas quinasas en la susceptibilidad a la adicción.

Agradecimientos: Fondecyt postdoctorado 2320573

Desarrollo de modelo animal para el estudio de alteraciones conductuales asociadas a la exposición a opioides in útero

Ponce-Henríquez, Carolina¹; Manque, Diego²; Rivera, María Eugenia¹; Berrios- Berrios, Pablo¹; Ezquer, Fernando¹

1. Centro de Medicina Regenerativa, Facultad de Medicina, Universidad del Desarrollo.

2. Facultad de Ciencias Químicas y Farmacéuticas, Universidad de Chile.

c.poncehenriquez24@gmail.com

El consumo recreativo de opioides es uno de los principales problemas de salud pública. A nivel mundial, aproximadamente 19,4 millones de personas padecen dependencia a opioides, un tercio son mujeres y el 80% está en edad reproductiva. Actualmente, la terapia de reemplazo, en el que el opioide abusado (fentanilo, heroína) es reemplazado por un opioide más seguro, como la metadona es el único tratamiento disponible para personas con dependencia a opioides, incluyendo mujeres embarazadas. Sin embargo, la metadona cruza la placenta, exponiendo al feto a esta droga. Estudios han demostrado que la exposición prenatal a opioides puede causar complicaciones a corto y largo plazo, afectando el desarrollo cognitivo y neurológico del recién nacido. Para estudiar estas alteraciones, desarrollamos un modelo en el que ratas Wistar, al día 7 de preñez, son expuestas a liberación continua de metadona (bomba Alzet). Las crías reciben metadona vía placenta y luego por la leche hasta el día PN7, en el que son transferidas a una madre sustituta. Resultados preliminares indican que la exposición a metadona generó una disminución significativa en el número de crías nacidas y en el peso de los neonatos en comparación con ratas no expuestas. Al día PN42, se realizó una batería de pruebas conductuales para evaluar aprendizaje, memoria, ansiedad e interacción social. Esperamos observar que los neonatos expuestos a metadona in útero presenten un desempeño cognitivo y conductual inferior en comparación a controles no expuestos, generando un modelo que permita evaluar nuevos fármacos para el tratamiento de esta población vulnerable.

Palabras Clave: Metadona, Adicción, Conductuales.

Agradecimientos: FONDECYT-1240162

Uso simultáneo de alcohol y marihuana en universitarios/as de Córdoba: identificación de perfiles de uso y del rol de variables disposicionales y sociocognitivas

Agostina Barey y Dr. Ricardo M. Pautassi

Instituto de Investigaciones Médicas Mercedes y Martín Ferreyra

El consumo de alcohol y marihuana en jóvenes ha sido ampliamente estudiado, pero en los últimos años ha crecido el interés por entender qué sucede cuando ambas sustancias se consumen juntas. Este fenómeno, conocido como uso simultáneo de alcohol y marihuana (SAM), es cada vez más frecuente y se asocia con mayores riesgos que el consumo individual. Aún hay muchas preguntas sobre qué factores influyen en su inicio y evolución, incluyendo el impacto de la edad de inicio del consumo.

Este estudio aborda la problemática desde un enfoque longitudinal, analizando cómo variables psicológicas y sociocognitivas influyen en la trayectoria del consumo SAM en jóvenes universitarios. A partir de los puntajes en la Escala de Uso Simultáneo de Alcohol y Cannabis (ACSUS), identificamos la presencia de un patrón perjudicial de consumo y su evolución a lo largo de un año, clasificando a los participantes en cuatro perfiles: aumento, persistencia, disminución o ausencia del patrón perjudicial. Luego, mediante una regresión multinomial, se compararon estos grupos con jóvenes que nunca consumieron SAM para determinar qué factores predicen la pertenencia a cada perfil.

Los resultados muestran que iniciar el consumo a edades más tempranas aumenta la probabilidad de desarrollar un uso SAM más frecuente y problemático. Además, menores estrategias de regulación emocional, mayores expectativas positivas y menores negativas hacia SAM predicen la pertenencia al grupo de aumento antes que al grupo sin uso. Asimismo, la persistencia del patrón perjudicial se asocia con menores estrategias de regulación emocional, mayor impulsividad, mayores expectativas positivas y menores negativas hacia SAM, diferenciando a este grupo de aquellos que nunca consumieron.

Estos hallazgos destacan el papel central de la edad de inicio, las expectativas o creencias acerca del consumo y la regulación emocional en la evolución del uso SAM, aportando información para estrategias preventivas y de intervención.

Cambios epigenéticos mediados por el receptor D2 de dopamina en el desarrollo de conductas compulsivas

Bastían I. Rivera¹, Pilar Aguilera Maturana¹, Fernando González-Reinoso¹, Rafael I. Gatica¹, & María Estela Andrés¹

¹Laboratorio de Regulación Neuroepigenética, Facultad de Ciencias Biológicas. Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

La compulsividad corresponde a una incapacidad de detener una acción en progreso motivado por un estado ansioso, y se puede identificar en diferentes desordenes psiquiátrico, como la adicción a drogas y el TOC. Aunque su etiología se ha asociado a un aumento de la señalización dopaminérgica en el sistema mesolímbico, el mecanismo que explica su desarrollo permanece desconocido. La perpetuación de conductas ha sido previamente relacionada a cambios epigenético que modulan el poder, frecuencia y dirección de las sinapsis involucradas. Nosotros proponemos que un evento importante en el desarrollo de la compulsividad es el establecimiento de un programa epigenético que propicia el tipo de respuesta neuronal inflexible observada. Para investigar esto, utilizamos un modelo de ratas compulsivas inducido por la administración repetida de Quinpirol, un agonista selectivo del receptor D2 de dopamina (D2R), cuya compulsividad se induce gradualmente. Esta característica hace de este modelo una valiosa herramienta para estudios neurobiológicos previo y posterior a la expresión de conductas compulsivas. Nuestros resultados muestran una disminución del D2R en el Nucleus Accumbens (NAc) y Estriado Dorsal (DS) de ratas tratadas con Quinpirol de forma aguda, acompañado de un aumento de la proteína quinasa GRK2, lo que sugiere una disminución de D2R en membrana por mecanismos de endocitosis y degradación. Cambios que desaparecen frente a un tratamiento repetido. Por otro lado, se observa un aumento de la abundancia de las marcas epigenética H3K4me2 y H3K9me2 en el NAc de ratas compulsivas, pero una regulación a la baja a nivel presináptico en los núcleos dopaminérgicos del mesencéfalo. Además, se han detectado cambios de expresión de isoformas de la desmetilasa de histonas LSD1 pre y post-compulsividad, isoformas que se han descrito como predictoras de plasticidad neuronal, flexibilidad cognitiva y reguladoras de la actividad neuronal. Estos hallazgos muestran importantes cambios epigenéticos mediados por el D2R en el desarrollo de la compulsividad.

Palabras clave: Compulsividad, Quinpirol, Receptor D2 de dopamina, Epigenética.

Agradecimientos: Beca de Doctorado Nacional 21221349 Agencia Nacional de Investigación y Desarrollo (ANID) a BIR; & Proyecto Puente UC a MEA.

Reducción de la Motivación por Sacarosa por Lep116-130: Un Mecanismo Independiente de LepRb

Rodrigo Ramírez R. Yanireth Jiménez Y, René Baudrand, Víctor Cortés, Bredford Kerr, Claudio Pérez-Leighton

Facultad de Ciencias Biológicas y Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile; Facultad de Medicina y Cs. Universidad San Sebastián

La administración crónica de Lep116-130, fragmento correspondiente a los residuos 116-130 de la hormona leptina, reduce el peso en ratones deficientes de leptina (ob/ob) y en ratones mutantes para el receptor de leptina isoforma b (LepRb). Sin embargo, se desconoce si Lep116-130 regula la ingesta de alimentos y su vía de señalización intracelular. Nuestro objetivo fue determinar si Lep116-130 inhibe la ingesta y motivación por alimentos y si señala a través de LepRb. Métodos: (1) Se realizó un docking para el complejo de Lep116-130 y leptina con LepRb. (2) Se evaluó el efecto de Lep116-130 y leptina (10 μ M) en calcio intracelular usando Fluo4-AM en la línea celular N43/5. (3) Se midió el efecto de la administración aguda de Lep116-130 (1mg/kg IP) en ingesta (homeostática o hedónica) y en tolerancia a glucosa en ratones ob/ob (n=8) y silvestres (WT, n=7). (4) Se midió el efecto de la administración crónica de Lep116-130 (0.25 μ g/h, 14 días SC) en motivación por sacarosa (curva de demanda), peso corporal y la ingesta en ratones ob/ob comparado con ratones ob/ob administrados con vehículo o en ratones WT control (n = 4). Resultados: La estabilidad del complejo Lep116-130/LepRb es menor que la de Leptina/LepRB (-135.21 vs. -222.75). Lep116-130 aumenta el calcio intracelular en núcleo (15.9%) y citoplasma (0.5%), pero en una magnitud menor a leptina (núcleo: 73.2%, citoplasma: 37.2%). La administración aguda de Lep116-130 no modificó la ingesta de alimentos homeostática, hedónica o tolerancia a glucosa ($p>0.05$). La administración crónica de Lep116-130 no cambió el peso corporal o la ingesta de alimentos ($p>0.05$), pero disminuyó la motivación por sacarosa comparado con ratones ob/ob tratados con vehículo ($107\pm 16,2\%$; $p=0,02$) y ratones wt ($109\pm 19,3\%$; $p=0,04$). Conclusión: Lep116-130 reduce la motivación por sacarosa sin cambios en el peso corporal de ratones ob/ob, efectos que parecen ser independientes de LepRb.

Localización y función de HCAR2 en las neuronas reguladoras del apetito del núcleo arcuato.

Vania Sepúlveda¹, Diego Cuevas¹, Estefanía Tarifeño², Luis G. Aguayo³ y María de los Ángeles García¹.

1Laboratorio de Biología Celular, Facultad de Ciencias Biológicas, Universidad de Concepción.

2Laboratorio de Expresión y regulación genética, Facultad de Ciencias Biológicas, Universidad de Concepción.

3Laboratorio Neurofisiología, Facultad de Ciencias Biológicas, Universidad de Concepción.
vasepulveda@udec.cl; mgarcia@udec.cl

Introducción: El β -hidroxibutirato (β HB) es el principal cuerpo cetónico que se eleva durante el ayuno, el ejercicio o la cetosis. Nuestro laboratorio demostró recientemente que los tanicitos liberan β HB de manera dependiente de AMPK, reforzando su papel como sensores de hipoglucemia. El β HB activa el receptor HCAR2, un receptor acoplado a proteínas Gi/o, conocido principalmente por su expresión en el tejido adiposo. Sin embargo, su localización en el cerebro, particularmente en el hipotálamo, sigue siendo poco clara. Anteriormente demostramos que las inyecciones intracerebroventriculares (ICV) de β HB aumentaron la ingesta alimentaria. Dado que los tanicitos pueden liberar β HB, comprender la localización de HCAR2 y sus efectos en las neuronas que regulan el apetito es crucial.

Métodos: Investigamos la expresión de HCAR2 en regiones cerebrales mediante hibridación in situ (ISH), inmunofluorescencia, western blot y qPCR. En el hipotálamo, co-localizamos HCAR2 con marcadores gliales y neuronales en ratones transgénicos POMC-eGFP y NPY-eGFP. Además, utilizamos Fluorescence-activated Cell Sorting (FACS) para evaluar específicamente la expresión de HCAR2 en las neuronas POMC y NPY. Para explorar el papel de HCAR2 en las neuronas del núcleo arcuato (ARC), realizamos análisis de c-fos en neuronas POMC y NPY tras inyecciones intracerebroventriculares (ICV) de β HB.

Resultados: La expresión de HCAR2 se detectó tanto en las neuronas NPY como en las POMC mediante FACS y qPCR. La aplicación de β HB redujo la actividad de las neuronas POMC, mientras que aumentó la expresión de c-fos en las neuronas NPY. La localización de HCAR2 en neuronas orexigénicas (NPY) y anorexigénicas (POMC) sugiere un mecanismo complejo de regulación del apetito; dado que los tanicitos liberan β HB, nuestros resultados destacan el papel de la interacción tanicito-neurona en condiciones de hipoglucemia. Como receptor acoplado a Gi, HCAR2 típicamente media señales inhibitorias, pero su activación en neuronas NPY puede implicar mecanismos indirectos, como la inhibición de circuitos inhibitorios. Se necesitan más estudios para aclarar si este efecto surge de la señalización clásica de Gi o de vías alternativas, ofreciendo información sobre cómo el β HB influye en el comportamiento alimentario.

Depresión mayor con psicosis versus demencia por cuerpos de lewy: a propósito de un caso.

Kathya Concha Friz 1, David Villarroel Rubio 2, **Catalina Sandoval Paredes 3.**

1. Médica de Familia, Cesfam Hualpencillo; 2. Médico Cirujano, Cesfam Hualpencillo; 3. Interna 7mo año Medicina, Universidad de Concepción.

Introducción: La demencia con cuerpos de Lewy (DCL) es una enfermedad neurodegenerativa progresiva que se caracteriza por la acumulación anómala de cuerpos de Lewy, que afecta áreas involucradas en la cognición, el movimiento y la regulación del estado de ánimo, generando una sintomatología que combina deterioro cognitivo, síntomas neuropsiquiátricos y signos motores.

Presentación del caso: Paciente de 63 años, ex trabajador de maestranza, con escolaridad hasta 4° medio. Antecedentes de trastorno de personalidad del clúster B y traumatismo encéfalo-craneano (TEC) a repetición en la infancia.

En mayo de 2021 presentó sintomatología depresiva y psicótica, con alucinaciones auditivas (voces de hombres desconocidos) y visuales (sombras), además de ideación suicida fluctuante con escasa respuesta a farmacoterapia. Debido a su evolución tórpida y la aparición de ideación homicida (adquirió un arma y amenazó con matar a su esposa), fue hospitalizado. Al alta, se mantuvo en control en COSAM, con recurrencia de ideación suicida y homicida.

En septiembre de 2024 se evidenció desorientación temporoespacial significativa y alteraciones en la memoria reciente e inmediata. Su esposa refirió movimientos anormales durante el sueño, con actividad motora en manos y piernas. A nivel físico, mostró leve temblor de manos, simétrico y de intención, junto con apraxia ideomotora y del vestir. En su último control en 2024, presentó dificultad en la escritura con dos meses de evolución, afasia semántica y pérdida de filtro al hablar.

Dada la evolución clínica se diagnosticó Trastorno Neurocognitivo Mayor por Cuerpos de Lewy. Actualmente, el paciente se encuentra en control con psiquiatra de COSAM y neurólogo, en tratamiento con Venlafaxina, Clozapina, Anfebutamona y Ácido Valproico.

Conclusión: Este caso resalta la dificultad de diagnosticar tempranamente la DCL. La presencia inicial de alucinaciones auditivas, ideación suicida y homicida, retrasó su reconocimiento como una enfermedad neurodegenerativa, hasta que el deterioro cognitivo se hizo evidente.

Palabras Claves: Psicosis, Depresión, Demencia.

Autor responsable: Catalina Sandoval Paredes, monse.sandoval.11@gmail.com.

Análisis de los egresos hospitalarios por trastorno psicótico debido al uso de cocaína durante el periodo 2020 a 2023 en Chile: una revisión del panorama epidemiológico

Mario Paillao Nuñez¹, **Maolhy Tarazona Rangel**², Juan Rojas Salinas³, Enmanuel Larreal González⁴, Lissette Belén López Zenteno⁵.

1. Médico Cirujano, Docente Universidad de Chile, Santiago, Chile, 2. Médico Cirujano, Depto. de salud de Cañete. 3. Médico Cirujano, hospital Iquique, Iquique, Chile. 4. Médico Cirujano, CESFAM Dra. Mariela Salgado Zepeda. 5. Estudiante de Medicina, Universidad de Talca, Chile.

Introducción: Existe una relación clara y bien documentada entre el consumo de cocaína y la aparición de episodios psicóticos. Algunos estudios indican una tendencia en el aumento de las hospitalizaciones por trastornos psicóticos debido al consumo de cocaína posterior a la pandemia de COVID-19. Por lo tanto, es necesario conocer el contexto actual en Chile.

Objetivo: Analizar los egresos hospitalarios (TEH) por trastorno Psicótico debido al uso de Cocaína durante los años 2020-2023 en Chile.

Materiales y métodos: Estudio observacional, descriptivo y transversal de los egresos hospitalarios (TEH) por trastorno Psicótico debido al uso de Cocaína durante los años 2020-2023 en Chile, según las variables sexo, edad y estadía hospitalaria. Los datos se recolectaron del DEIS e INE. Se realizó un análisis descriptivo de datos, mediante el uso de la plataforma Microsoft Excel. No se requirió evaluación por comité de ética.

Resultados: Se estudiaron 186 egresos, determinando la mayor TEH durante el año 2023 con un valor de 0,44/100.000 habitantes. El sexo masculino presentó la mayor TEH del periodo con 0,49/100.000 habitantes. El grupo etario con mayor TEH del periodo se encontró entre 20 a 44 años con un valor de 0,51/100.000 egresos. Se observa, además, que durante el periodo estudiado el promedio de días de hospitalización fue mayor para las mujeres.

Discusión: La mayor TEH fue del grupo de 20 a 44 años, esto podría relacionarse con el mayor consumo de cocaína en este grupo etario.

Conclusión: Se logró identificar un grupo de riesgo, recomendamos mayores investigaciones asociadas a esta patología considerando otras variables.

Palabras claves: Hospitalización, Chile, Psiquiatría.

Encefalopatía de wernicke como complicación de trastorno por consumo de alcohol: reporte de un caso.

Cristóbal Morales², Marlene Valenzuela¹, Gabriela Grau², Simona Guajardo², Juan Mora², Rogelio Vera².

1.Residente de Neurología Universidad de Concepción. 2.Interno/a de medicina Universidad de Concepción.

La encefalopatía de Wernicke es un síndrome neuropsiquiátrico agudo por déficit de tiamina. Se da en el 1% de la población general, siendo el 35% de los casos por consumo perjudicial de alcohol. Se caracteriza por la triada de disfunción oculomotora, cambios del estado mental y ataxia, sin embargo, esta se presenta en el 16% de los pacientes, requiriendo a menudo exámenes complementarios como la resonancia magnética para su diagnóstico. Tiene una mortalidad de 17% y aproximadamente la mitad de los pacientes desarrollan síntomas neuropsiquiátricos crónicos.

Paciente masculino de 68 años, con antecedentes de consumo perjudicial crónico de alcohol. Familiar reporta cambios conductuales y agresividad asociado a aumento de la base de sustentación y caídas frecuentes. Ingresa tras caída con posterior compromiso cualitativo de conciencia. Al examen se aprecia inatento, apraxia de la apertura ocular, oftalmoplejía internuclear derecha y parálisis de la mirada horizontal del ojo izquierdo. TAC de cerebro sin contraste muestra atrofia cerebelosa y cortical global, ventriculomegalia, extenso daño microangiopático e hipodensidades antiguas lacunares bilaterales, sin presencia de lesiones agudas. Por la sospecha clínica se inicia manejo con tiamina endovenosa 300 miligramos al día

Al ser una patología con riesgo de muerte y daños cerebrales irreversibles, cobra importancia un diagnóstico oportuno e inicio de tratamiento con tiamina en forma inmediata frente a sospecha clínica y presencia de factores predisponentes. El bajo costo y la seguridad de la tiamina justifican su uso como profilaxis en pacientes alcohólicos o con síndrome de abstinencia. Además, se debe complementar el tratamiento con terapia y rehabilitación para evitar cuadros futuros y mayor deterioro a largo plazo.

Early neural plasticity alterations in the nucleus Accumbens of a transgenic Alzheimer's mouse model

Nicolás Riffo Lepe 1, Lorena Armijo-Weingart 3, Juliana González-Sanmiguel 1, Loreto San Martín Vasquez 1, 2, Paulina Saavedra-Sieyes 1, Helena Zambrano 1, Isaias Meza 1, Luis Aguayo Hernández 1, 2.

(1) *Universidad de Concepción, Departamento de Fisiología, Facultad de Ciencias Biológicas, Concepción, Chile.*

(2) *Universidad de Concepción, Programa de Neurociencia, Psiquiatría y Salud Mental (NEPSAM), Concepción, Chile.*

(3) *Universidad San Sebastián, Facultad de Odontología y Ciencias de la Rehabilitación, Concepción, Chile.*

nicolas.rffz@gmail.com

Alzheimer's disease (AD) is a progressive neurodegenerative disorder leading to dementia, with cognitive impairments like memory loss characterizing its late stages. However, non-cognitive symptoms such as apathy and compulsive behaviors emerge earlier, associated with mesolimbic system dysfunction, particularly in the nucleus accumbens (nAc). Recent findings from our lab revealed intraneuronal amyloid-beta ($iA\beta$) accumulation in the nAc of APP/PS1 mice (2xTg) at early stages, accompanied by structural and synaptic changes. However, the impact of $iA\beta$ on medium spiny neurons (MSNs) and its role in neural plasticity and reward-related behaviors remain unclear.

To investigate this, we analyzed long-term depression (LTD) in the nAc of 3- and 6-month-old WT and 2xTg mice. While LTD was unaltered at 3 months, it was significantly reduced at 6 months ($47 \pm 8\%$ in WT vs. $11 \pm 6\%$ in 2xTg). This reduction correlated with a decreased AMPA/NMDA ratio. Fluorometric analysis using GCaMP6s in the presence of CNQX (an AMPA-receptor antagonist) revealed greater inhibition of Ca^{2+} activity in the nAc of 6-month-old 2xTg mice, suggesting increased calcium-permeable AMPA receptors (CP-AMPA receptors). Electrophysiological recordings confirmed enhanced inward rectification and greater sensitivity to NASPM, a CP-AMPA antagonist, indicating a postsynaptic mechanism underlying LTD reduction. To assess behavioral implications, we used a conditioned place preference paradigm, observing increased conditioning and chocolate consumption in 6-month-old 2xTg mice. These findings indicate that accumbal MSNs are early targets of amyloid pathology, showing synaptic dysfunction and reward-processing impairments. This suggests that AD pathology may originate in mesolimbic areas, contributing to early non-cognitive symptoms such as apathy and loss of motivation.

Palabras Clave: Alzheimer's Disease, Nucleus Accumbens, amyloid-beta, LTD, CP-AMPA receptors.

Financiamiento: This work is supported by L.G.A. NIH R01AA025718, L.G.A. Regular Fondecyt-1221080 and N.R.L. PhD fellowship 21202521.

Agradecimientos: We thank Laurie Aguayo, Carolina Benitez, Scarlett Vallejos, Jocelin González and Claudia Ramirez for their technical support.

Anorexia Nerviosa en contexto Pandemia COVID-19: Caso Clínico

Kathya Concha Friz (1), **David Villarroel Rubio (2)**, Catalina Sandoval Paredes (3).

1. Médica de Familia, Cesfam Hualpencillo; 2. Médico Cirujano, Cesfam Hualpencillo; 3. Interna 7mo año Medicina, Universidad de Concepción.

Introducción: La anorexia nerviosa es un trastorno de la conducta alimentaria caracterizado por restricción de la ingesta, miedo intenso a ganar peso y una alteración en la percepción de la imagen corporal.

Presentación del caso: Mujer de 20 años, estudiante de medicina, sin antecedentes mórbidos ni psiquiátricos relevantes, quien consulta en atención particular el 2021 por restricción alimentaria progresiva y pérdida de peso significativa en los últimos seis meses.

La paciente refiere que, a raíz del confinamiento por la pandemia COVID-19 comenzó a desarrollar una necesidad extrema de control sobre su alimentación y rendimiento académico. Adoptó una dieta exclusivamente vegana y con restricción calórica severa. Paralelamente, incrementó la actividad física, realizando yoga y ejercicios abdominales diariamente durante una hora, con la finalidad de bajar de peso.

Perdió 15 kg en seis meses, alcanzando un peso de 42 kg, talla 1.58 m e IMC de 16.8 kg/m². Además, incrementó sus horas de estudio, estableciendo una rutina académica rígida. Desarrolló irritabilidad marcada, y presentó dificultades en la convivencia familiar.

Entre los síntomas asociados destacan fatiga constante, intolerancia al frío (recurriendo al uso de calefacción incluso en verano), caída del cabello, queilitis angular y episodios de mareo ortostático. Niega atracones o conductas compensatorias como vómito autoinducido. No presenta amenorrea.

Se diagnostica anorexia nerviosa subtipo restrictivo. Se decide manejo ambulatorio, con enfoque multidisciplinario. Se indica Desvenlafaxina 50 mg/día y clonazepam SOS. Además de Terapia cognitivo-conductual, terapia ocupacional y se enfatizó la importancia de un plan nutricional supervisado, y un seguimiento psiquiátrico estrecho.

Conclusión. El reconocimiento temprano de síntomas sugestivos de anorexia nerviosa en poblaciones de alto riesgo, como estudiantes de medicina, es clave para evitar complicaciones médicas y mejorar el pronóstico. La intervención integral, combinando estrategias farmacológicas, psicoterapéuticas y apoyo familiar, es fundamental para la recuperación y la prevención de recaídas.

Palabras Claves: Anorexia, Pandemia, Autoexigencia.

David Villarroel Rubio, davidvillarroel34@gmail.com.

Abordaje en atención primaria de trastorno de la conducta alimentaria y sus comorbilidades.

Felipe Villa Sánchez¹, Barbara Arcos Jara¹

1. CESFAM Hualqui

INTRODUCCIÓN: Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) afectan considerablemente la salud física y el funcionamiento psicosocial. A nivel mundial los grupos más afectados corresponden a mujeres jóvenes. La psicoterapia y el manejo nutricional son los principales componentes del tratamiento, siendo la farmacoterapia de segunda línea e indicada en relación con las variables clínicas de cada paciente.

CASO CLÍNICO: Mujer de 22 años, con antecedente de TCA y crisis de pánico tratados previamente. Consulta por síntomas ansiosos y depresivos de meses de evolución que en las últimas semanas evolucionan con restricción de la ingesta alimentaria, insomnio de mantención y pensamientos intrusivos autolesivos. Se inicia tratamiento con sertralina, sumado a estrategias basadas en terapia cognitivo conductual para el manejo de la ansiedad y las conductas alimentarias, a la espera de psicoterapia. Al mes de tratamiento evoluciona con mejoría en el sueño y ánimo, persisten síntomas ansiosos y conductas restrictivas. Se realiza atención con psicoterapeuta donde se educa respecto a dinámicas familiares y laborales. Al indagar sobre antecedentes de TCA y conductas restrictivas actuales, se observa reticente a abordar el tema, pero mantiene adherencia a tareas indicadas por médico. Se titula dosis de sertralina a 100 mg al día con la cual mantiene ánimo fluctuante, persisten síntomas ansiosos, pero conductas restrictivas van en disminución.

DISCUSIÓN: Se presenta un caso de una mujer joven con síntomas ansiosos, depresivos y conductas restrictivas en contexto de antecedente de TCA. Se realiza abordaje en atención primaria con medidas psicoterapéuticas conductuales asociado a sertralina, con buena respuesta a tratamiento. Es importante realizar un tratamiento adecuado y oportuno en los TCA, ya que un retraso en el inicio de este puede resultar en cronicidad y peor pronóstico.

Trastornos de conducta alimentaria en paciente LGBTQIA+

Barbara Arcos Jara 1, Felipe Villa Sánchez 1

1.- CESFAM Hualqui

INTRODUCCIÓN: La población transgénero, en comparación con la cisgénero, tiene mayor asociación con factores como baja autoestima, peor funcionamiento personal e insatisfacción significativa con el propio cuerpo. Esto conlleva a comorbilidades psiquiátricas como depresión, ansiedad, ideación suicida, trastornos de la conducta alimentaria (TCA), trastornos de la personalidad, entre otros.

CASO CLÍNICO: Paciente transgénero de 21 años con antecedentes previos de trastorno de ansiedad generalizada con fobia social, TCA, depresión, trastorno límite de la personalidad, intento suicida a los 14 años, hipertiroidismo en tratamiento y consumo de marihuana ocasional. Consulta por pensamientos intrusivos asociado a baja autoestima, lesiones autoinfligidas cortantes en brazos, ánimo bajo, disminución del apetito y atracones frecuentes, síntomas presentes desde la adolescencia pero que se han exacerbado en el último mes, posterior a fallecimiento de hermana. Se inicia escitalopram para titular a dosis máxima, clonazepam de rescate y psicoterapia. Inicialmente no se observan mejoras significativas, se suspende clonazepam y se inicia fluoxetina y quetiapina, pero paciente no adhiere por efectos adversos, manteniéndose con escitalopram. Evoluciona con empeoramiento de los síntomas, mayor frecuencia de autolesiones, síntomas disociativos, abandono del tratamiento farmacológico e ideación suicida. Rechaza atención de especialidad en urgencia y se mantiene con controles en atención primaria. Se reinicia escitalopram a 40 mg, con buena adherencia a psicoterapia, en espera de atención por especialidad con enfoque en personas transgénero.

DISCUSIÓN: El manejo de patologías psiquiátricas en personas transgénero es complejo y medidas que son efectivas en población cisgénero pueden ser insuficientes para tratar a esta población. Respecto a los TCA, en población cisgénero existe como base la preocupación sobre la imagen corporal, la forma y el peso. En personas transgénero se le suman factores asociados a los caracteres sexuales secundarios y afirmación de género, lo que requiere modelos especializados de abordaje interdisciplinario que intervengan de forma temprana para evitar resultados adversos.

Paciente con ansiedad generalizada por miedo a la enfermedad de Alzheimer: Reporte de un caso.

Sebastián Flores 1; Javiera Flores 1; Romina Carmona² ; Angeline Rodríguez¹

1 Estudiante Medicina 7º año, Universidad Andrés Bello, sede Concepción, Chile.

2 Médico Cirujano CESFAM Paulina Avendaño, Talcahuano, Chile.

Introducción: El trastorno de ansiedad por enfermedad (IAD) es la preocupación excesiva por desarrollar una enfermedad médica grave no diagnosticada. Suelen experimentar ansiedad generalizada crónica a pesar de resultados normales en el examen físico o pruebas de laboratorio. El tratamiento incluye relación de apoyo médico-paciente, terapia cognitivo-conductual e inhibidores de la recaptación de serotonina.

Presentación del caso: Paciente de 61 años con antecedentes de cardiopatía coronaria y diabetes mellitus tipo 2. Tras el fallecimiento de su madre por Enfermedad de Alzheimer, desarrolló un temor intenso a padecer la misma enfermedad. Experimenta angustia por cualquier cambio en su memoria o estado cognitivo, acompañado de síntomas como olvidos, dificultad para concentrarse, sensación de confusión, palpitaciones y disnea. A pesar de varias consultas médicas sin hallazgos patológicos significativos, su preocupación persiste y afecta su calidad de vida. Fue diagnosticada con IAD, por lo que se ingresó al programa de salud mental donde inició tratamiento con fármacos y terapia psicológica. Tras este tratamiento, la paciente mostró una mejora notable en los síntomas y sigue en control con terapia psicológica y fármacos.

Discusión: El principal problema del IAD es la búsqueda excesiva de atención médica, lo que refuerza la ansiedad y sobrecarga al sistema de salud. Es crucial que los profesionales de salud diferencien el IAD de otros trastornos para evitar intervenciones innecesarias. La educación al paciente y un enfoque integral que combine tratamiento farmacológico y terapia cognitivo-conductual son fundamentales para mejorar la calidad de vida del paciente.

Desafíos diagnósticos en demencia vascular hereditaria: Un caso sospechoso de CADASIL.

María Gabriela Vásquez Pereira¹(autora principal); **Diana Navarro Gil** ²

1. *Médica Cirujana, CESFAM Doñihue, VI Región. Chile.*

2. *Médica Cirujana, Universidad de Santiago de Chile.*

Introducción: La Arteriopatía Cerebral Autosómica Dominante con Infartos Subcorticales y Leucoencefalopatía (CADASIL) es una enfermedad rara (prevalencia de 2-5 casos por cada 100.000 personas^{1 2}). Causada por una mutación del gen NOTCH3, afectando a las células musculares lisas de la vasculatura. Es una arteriopatía no aterosclerótica y amiloide-negativa, con manifestaciones cerebrales variables, incluyendo migraña con aura (50%), ACV isquémicos recurrentes (85%) y deterioro cognitivo (75%).

Caso Clínico: Paciente femenina de 45 años con antecedentes familiares de demencia vascular materna de inicio precoz, hipertensión arterial, trastorno depresivo mayor y migrañas con aura recurrentes desde hace 15 años. Consulta por exacerbación de las cefaleas y alteraciones en la memoria a corto plazo, examen neurológico normal. Es derivada para evaluación por neurología, donde se sospecha de CADASIL.

Evolución del Caso: Se solicita RMN cerebral, que informa: leucoencefalopatía subcortical bilateral en la corona radiada, con capping en las astas frontales y occipitales de los ventrículos laterales, sin afectación de la cápsula extrema, polos temporales ni puente. Se realiza prueba genética para CADASIL, con resultado negativo. Por carecer de recursos no se efectúa biopsia de piel; no se continúa con estudio por no modificar terapéutica.

Pregunta Clínica: ¿Cómo influye el uso de la RMN cerebral y el análisis genético en la detección temprana de CADASIL y en la prevención de complicaciones como el ACV?

Discusión y Conclusión: El CADASIL es la causa más frecuente de demencia vascular hereditaria², su diagnóstico requiere un alto índice de sospecha. La RMN cerebral permite detectar lesiones asintomáticas hasta 15 años antes²; el análisis genético confirma la enfermedad, aunque en un 4% de los pacientes con CADASIL puede resultar negativo³. Si la sospecha persiste, se recomienda la biopsia de piel¹. Un diagnóstico temprano facilita la prevención de ACV, el manejo de factores de riesgo y la consejería genética familiar.

Suvorexant como opción terapéutica para el trastorno por consumo de cocaína.

Edgardo Alvarado Carrasco^{1,2} (autor principal), Sebastián Muñoz Gajardo¹, Absalón Bustos Hernández¹, Javiera Bilbao³, Paula Santana²(tutora), Juan Pablo Gonzalez²(tutor).

1. *Médico, CESFAM Victoria.*
2. *Universidad Autónoma de Chile*
3. *Psicóloga*

INTRODUCCION: Suvorexant es un antagonista dual del receptor de orexina, que actualmente está aprobado su uso para el insomnio. En la década de los 2000 se postuló que el sistema de orexina está involucrado en el sistema de recompensa de la adicción. Por ende, algunos estudios recientes han señalado el posible potencial terapéutico del suvorexant para el trastorno por consumo de cocaína (condición para la cual a día de hoy, no existe alguna opción farmacológica para la fase de abstinencia basado en la fisiopatología de la condición).

METODO: Revisión narrativa Se revisaron las bases de datos PubMed y Embase, combinando los términos "suvorexant" y "cocaine". No se realizaron filtros por temporalidad de los estudios. Se consideraron 1) investigaciones originales/ensayos clínicos y 2) revisiones. Se revisó la pertinencia temática de cada artículo previo a su análisis detallado.

RESULTADOS: Se encontraron 13 artículos relativos a esto, publicados entre los años 2014 y 2024. Correspondían a 9 investigaciones originales y 4 revisiones (la más reciente del año 2020). La mayoría de las investigaciones originales fueron realizadas en animales (5 en animales, 4 en humanos). Los estudios preclínicos son favorables (por ejemplo: menos consumo de cocaína en modo de autoadministración, atenuar la reactividad hedónica positiva a la cocaína, etc). En humanos, los estudios han presentado resultados poco concluyentes.

CONCLUSIONES: Suvorexant ha demostrado su utilidad en estudios pre-clínicos realizados en animales, sin embargo todavía no ha presentado resultados mayormente favorables en sus investigaciones con humanos. Falta realizar más estudios, con mayor número de muestra y de mejor calidad metodológica. La revisión más reciente de esta temática registrada es del año 2020, la cual no incluye mayor información respecto a estudios clínicos, lo que justifica la realización de la presente revisión.

Tik Tok, una nueva adicción en la era digital: una revisión de la literatura

Gabriela Grau-Saldías¹, Rogelio Vera-Mora, Cristóbal Morales-Poo, Karla Muñoz-Guzmán², Juan Mora-Cabeza, Simona Guajardo-Lemp.

1. Interno de Medicina, Universidad de Concepción

2. Residente de Psiquiatría, Universidad de Concepción

La adicción a las redes sociales se refiere a la presencia de síntomas similares a las adicciones por sustancias como la falta de autocontrol sobre su uso. Existe abundante investigación sobre ella, pero esta está principalmente relacionada a Facebook, Instagram y Youtube.

Tik Tok es una red social china creada en 2018 para compartir videos que se distingue de otras redes sociales por el formato corto y dinámico de su contenido. Esta característica, sumada al avanzado algoritmo que maneja, aumenta intensamente la liberación de dopamina con cada estímulo percibido por el usuario, lo que altera la sensibilidad al neurotransmisor y vicia el sistema de recompensa, generando tolerancia y necesidad de aumentar el tiempo en la plataforma y dinamismo de los videos para recibir la misma sensación de placer, lo que promovería un uso compulsivo de la plataforma. Incluso se ha descrito una “experiencia de Flow” caracterizada por intenso disfrute, concentración y distorsión del tiempo mientras se usa la red social, haciendo su impacto sobre el usuario muy diferente al que tendrían otras aplicaciones.

Se ha descrito que este tipo de comportamiento adictivo hacia la aplicación se concentraría en población adolescente y femenina, también que influiría de forma negativa en la capacidad de atención y promovería la procrastinación, trayendo consigo peor rendimiento académico y asociándose directamente con cyberbullying, trastornos de la conducta alimentaria, sintomatología depresiva y ansiosa, entre otros. Es por esto, que sería útil realizar investigación sobre la adicción asociada a esta red social en particular para así implementar medidas adecuadas sobre su uso.

Acercamiento a la salud mental de inmigrantes en Chile: una revisión bibliográfica

Karla Sarpi Ramírez¹ (Autor principal), Felipe Villa Sánchez², Daniela Acuña Olivárez³, Joaquín Guzmán Zorotovic⁴, Martín Trujillo Scott⁵.

1. Interna de Medicina VII año, Universidad de Concepción, Chile, 2. Médico Cirujano, Universidad de Concepción, Chile, 3. Médica Cirujana, Universidad de Concepción, Chile, 4. Médico Cirujano, Universidad de Concepción, Chile, 5. Licenciado en Letras Hispánicas, Pontificia Universidad Católica de Chile

El creciente flujo migratorio hacia Chile ha convertido a la población inmigrante en un grupo con necesidades específicas en materia de salud mental. Este estudio se propuso revisar la bibliografía para identificar los factores que influyen en el bienestar psicológico de este grupo y las principales barreras de acceso a la atención médica que enfrentan.

Se identificaron diversas condiciones que afectan la salud mental de los migrantes en diferentes etapas del proceso migratorio. Entre ellas, destacan la inestabilidad previa a la migración en los países de origen, el maltrato fronterizo, la dificultad de integración cultural y las condiciones precarias de trabajo y vivienda. Estos factores contribuyen principalmente al desarrollo de síntomas ansiosos y depresivos, agravados por un acceso limitado a prestaciones de salud, ya sea por desconocimiento de sus derechos, barreras idiomáticas o falta de recursos en el sistema sanitario.

A pesar de los esfuerzos por mejorar la cobertura en salud mental, esta aún no logra cubrir las necesidades de este grupo. Se concluye que es fundamental adoptar un enfoque multidimensional para abordar su salud mental, considerando no solo la atención médica, sino también políticas públicas que reduzcan la precariedad laboral, la discriminación y el acceso limitado a vivienda digna.

Palabras clave: Migración, salud mental, desigualdades, acceso a salud, integración social.

Impacto de la Pérdida Dentaria en la Salud Cognitiva.

Martín Beiza Ortega¹, Yhanny Guerra Cespedes¹, Lorena Armijo Weingart¹.

Universidad San Sebastián, Facultad de Odontología y Ciencias en la Rehabilitación, Sede Concepción.

Introducción: El envejecimiento normal puede causar deterioro cognitivo, agravado en patologías neurodegenerativas como el Alzheimer. Factores modificables, como la salud bucal y la función masticatoria, podrían influir en su prevención. La pérdida dentaria, además de afectar la masticación, impacta la neurogénesis y la activación de áreas cerebrales clave, como el hipocampo y la corteza prefrontal, afectando funciones cognitivas. Objetivo: Analizar la relación entre pérdida dentaria y deterioro cognitivo, considerando mecanismos fisiológicos como la reducción de la función masticatoria, el flujo sanguíneo cerebral y la activación neuronal. Metodología: Se analizaron datos de encuestas nacionales de salud en EE.UU. (NHIS 2014-2017, NHANES 2005-2018), Reino Unido y Japón, junto con estudios clínicos y modelos animales. Se incluyeron investigaciones con evaluaciones neuropsicológicas estandarizadas y análisis controlados de edad, nivel socioeconómico e impacto del edentulismo en la cognición. Se excluyeron estudios con muestras pequeñas, controles inadecuados o sin evaluación específica de esta relación. Resultados: Se encontró una asociación entre la pérdida dentaria y el deterioro cognitivo, especialmente en ausencia de molares. En modelos animales con función masticatoria reducida, se observó menor neurogénesis y expresión del factor neurotrófico BDNF. Además, la enfermedad periodontal contribuyó a la neuroinflamación y a la acumulación de beta-amiloide. Conclusión: La evidencia sugiere una estrecha relación entre salud oral y cognitiva. Estos hallazgos resaltan la importancia de la salud bucal en la prevención del deterioro cognitivo. La rehabilitación protésica y el mantenimiento de la función masticatoria emergen como estrategias clave para preservar la función cerebral.

Relación bidireccional entre la enfermedad de Parkinson y la enfermedad periodontal

Yhanny Guerra Céspedes¹, Martín Beiza Ortega¹, Lorena Armijo Weingart¹

Universidad San Sebastián, Facultad de Odontología y Ciencias de la Rehabilitación, Sede Concepción.

Resumen: La periodontitis es una enfermedad inflamatoria crónica altamente prevalente que contribuye a la inflamación sistémica y al desarrollo de enfermedades neurodegenerativas. La enfermedad de Parkinson (EP) es un trastorno neurodegenerativo caracterizado por síntomas motores y no motores, que afecta al 1-4% de la población mayor de 60 años y cuya incidencia aumenta con la edad. Aunque su etiología exacta es desconocida, la neuroinflamación podría desempeñar un papel clave en su desarrollo. Además, estudios clínicos sugieren que las enfermedades periodontales aumentan el riesgo de desarrollar EP. Se realizó una revisión bibliográfica en Google Académico, SciELO y PubMed, incluyendo estudios publicados en los últimos seis años. Los hallazgos evidencian una relación significativa entre la EP y la enfermedad periodontal. Investigaciones recientes destacan cómo la inflamación periodontal puede influir en la neuroinflamación de la EP, acelerando su progresión. Asimismo, en etapas avanzadas de la enfermedad, la incapacidad motora dificulta el control de la carga bacteriana periodontal, lo que podría exacerbar la neuroinflamación. A pesar de esta relación, existen pocas investigaciones sobre estrategias específicas para el manejo periodontal en pacientes con EP. Por ello, este estudio busca establecer la relación bidireccional entre ambas patologías y su sinergismo, con el fin de desarrollar un protocolo de manejo periodontal adaptado a las necesidades individuales de estos pacientes. Dado que actualmente no existe un tratamiento curativo para la EP, estos hallazgos subrayan la importancia de la educación en salud bucal, tanto para la comunidad como para el personal de cuidado, con el objetivo de prevenir y mitigar el impacto de las enfermedades periodontales en la neurodegeneración.

Migraña en Chile: tasa de egreso hospitalario entre el año 2020 y 2023

Rosario Carroza C1, **María Toro I.1**, **Catalina Moncada L.1**, Claudio González F.1, Sofia Venegas V.1, Francisco Rodríguez B.2

1. *Estudiante de Medicina, Universidad Bernardo O'higgins, Chile*
2. *Médico Cirujano, Universidad Franz Tamayo, Santa Cruz de la Sierra, Bolivia.*

Introducción: La migraña es definida como una cefalea de tipo primaria, episódica con ataques de dolor que duran entre 4 a 72 horas. Objetivo: Describir la tasa de egreso hospitalario (TEH) por migraña durante el periodo 2020 a 2023 en Chile. Materiales y métodos: Se realizó un estudio de tipo observacional, descriptivo y cuantitativo con datos estadísticos del Departamento de Estadística e Información de Salud (DEIS) y del Instituto Nacional de Estadística (INE). El análisis descriptivo se realizó con medidas de tendencia central con apoyo de gráficas y tablas con software analítico Excel. No se requirió aprobación por comité de ética. Resultados: La mayor TEH fue durante el año 2023 con un valor de 4,82/100.000 habitantes. El sexo femenino presentó la mayor TEH del periodo con 7,02/100.000 habitantes. El grupo etario con mayor TEH del periodo se encontró entre 10 a 14 años con un valor de 5,58/100.000 egresos. El diagnóstico principal de migraña no especificada tuvo el mayor porcentaje de casos con 40.9% (1.227 casos). Discusión: El año 2021 tuvo la menor TEH, esto podría asociarse a sub diagnósticos durante la pandemia de COVID-19, ya que se consideraba un síntoma de esta patología. El sexo femenino tuvo la mayor TEH, concuerda con la literatura, esto podría deberse a factores neuroendocrinos. El grupo de 10 a 14 años tuvo la mayor TEH, esto se podría asociar a que el inicio de esta patología corresponde a este grupo etario. La mayor distribución de casos de migraña no especificada, se podría deber a la falta de capacitación del profesional médico en las emergencias, generando una errónea clasificación de estas. Conclusión: Recomendamos la realización de estudios que mejoren la toma de decisión en salud pública. Palabras clave: Chile, Hospitalización, Trastornos migrañosos.