

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

Bernarda Morín · 488, 3er piso, Providencia, Santiago, Chile
Teléfono: (56) 2 2223 0386
(56) 2 2753 5555
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.
Dra. Sylvia Asenjo M.
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 Concepción.
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 Zúñiga, D.F. México.
Dr. Juan Francisco Santibáñez Professor of Research Institute for Medical Research. University
of Belgrade. Belgrado, 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

Resistencia a la insulina, prediabetes y microbiota
Francisco Pérez B.

Artículo Original

Influencia de la seropositividad contra adenovirus-36 sobre riesgo de obesidad y resistencia a la insulina en población infanto-juvenil de la Región de la Araucanía
Roberto Brito, Jorge Sapunar, Nicolás Aguilar-Farías, Juan Navarro- Riquelme, Mónica Pavez, Álvaro Cerda.

Cetoacidosis diabética como debut de diabetes mellitus inmunomediada en paciente en tratamiento con inhibidores de checkpoint
Gabriela Meneses, Victoria Novik, Daniela Navarrete, Alejandro Acevedo G.

Artículo de Revisión

Microcarcinoma papilar de tiroides: Vigilancia activa. Revisión de la bibliografía
Ulises Parada, Valentina Elicegui, Carolina Guarneri, Gabriela Mintegui, Rubens Neirotti.

Caso Clínico

Tiroiditis subaguda posterior a la administración de la vacuna COVID-19. Presentación de tres Casos Clínicos
Alejandra Lanas, Francisco Cordero, Ángela Garrido, Lissel Wes, María Pía Cid, Claudia Cortes.

Ética, Humanismo y Sociedad

Cuando ayudar hace daño
José Carlos Bermejo

Comentario Literatura Destacada

Consumo de aspartamo y otros edulcorantes artificiales y riesgo de cáncer en el estudio multicaso-control español (MCC-Spain)
Francisco Pérez B, Gabriel Cavada Ch.

Instrucciones a los autores

Content

113 Editorial

Insulin Resistance, prediabetes and microbiota
Francisco Pérez B.

Original Articles

114 Influence of adenovirus 36 seropositivity on the risk of obesity and insulin resistance in a population of children and adolescents from the Region de la Araucanía
Roberto Brito, Jorge Sapunar, Nicolás Aguilar-Farías, Juan Navarro- Riquelme, Mónica Pavez, Álvaro Cerda.

121 Diabetic ketoacidosis as debut of immune-mediated diabetes mellitus in a patient in treatment with immune checkpoint inhibitors
Gabriela Meneses, Victoria Novik, Daniela Navarrete, Alejandro Acevedo G. Gabriela Meneses, Victoria Novik, Daniela Navarrete, Alejandro Acevedo G.

Review article

124 Papillary thyroid microcarcinoma: Active surveillance. Literature review
Ulises Parada, Valentina Elicegui, Carolina Guarneri, Gabriela Mintegui, Rubens Neirotti.

Clinical case

130 Subacute thyroiditis following COVID-19 vaccine administration. Presentation of three Clinical Cases
Alejandra Lanas, Francisco Cordero, Ángela Garrido, Lissel Wes, María Pía Cid, Claudia Cortes.

Ethics, Humanism and Society

134 When helping hurts
José Carlos Bermejo

Comments Outstanding Literature

136 Consumption of aspartame and other artificial sweeteners and risk of cancer in the Spanish multicase-control study (MCC-Spain)
Francisco Pérez B, Gabriel Cavada Ch.

138 Instructions to authors

Resistencia a la insulina, prediabetes y microbiota

Insulin Resistance, prediabetes and microbiota

La resistencia a la insulina es uno de los principales factores que participan en el desarrollo de diabetes tipo 2 (DM2). Desde hace más de 15 años que se ha relacionado a la salud intestinal con el desarrollo de DM2. Varios estudios metagenómicos han ido describiendo las características de la microbiota intestinal y el metabolismo de nutrientes. Se ha establecido que hasta un 10% del metabolismo de hidratos de carbono que contribuye en términos de extracción de energía proviene de la función de las bacterias intestinales. A pesar de los años que lleva este conocimiento, no existe un mecanismo claro que explique estas diferencias entre el metagenoma de un diabético y de una persona sin diabetes. Recientemente, se ha publicado en la revista Nature una interesante investigación que ha vuelto a poner en la discusión el análisis de la microbiota, como blanco de posibles intervenciones y la relación entre cierto tipo de bacterias y la disminución de la resistencia a la insulina. El estudio utilizó un enfoque multiómico en humanos combinando datos de la metagenómica fecal con la metabolómica del huésped generando importantes datos de perfil transcricional que permiten identificar perfiles altamente específicos de la microbiota de cada individuo. Se logró identificar que los hidratos de carbono fecales, en particular algunos monosacáridos consumidos por el huésped, aumentan en individuos con resistencia a la insulina y se asocian con un perfil inflamatorio particular del huésped.

Este análisis genético y metabólico del microbioma fecal humano describió una asociación entre una mayor resistencia a la insulina y un exceso de carbohidratos en las heces, producidos por la presencia de bacterias del orden *Lachnospiracea*. Además, se describió que bacterias de tipo *Bacteroidetes* se encontraban asociadas a una menor resistencia a la insulina y carbohidratos en las heces. En paralelo se desarrolló un estudio en modelo de ratón obeso donde se observó que *Alistipes indistinctus* era capaz de reducir los niveles de glucosa en sangre y resistencia a la insulina. Ambos resultados, han sugerido que la presencia de *Lachnospiraceae* podría ser utilizado como un posible biomarcador de prediabetes y que, a su vez, los probióticos que contengan *A. indistinctus* podrían ser utilizados como herramientas terapéuticas en la prevención y tratamiento de estadios de prediabetes. Sin duda son resultados muy promisorios, pero que aún requieren de ensayos controlados a mayor escala.

Prof. Francisco Pérez B.
Editor Científico

Referencias

1. Qin J, et al. A metagenome-wide association study of gut microbiota in type 2 diabetes. Nature. 2012; 490: 55-60.
2. Thingholm LB, et al. Obese individuals with and without type 2 diabetes show different gut microbial functional capacity and composition. Cell Host Microbe. 2019; 26: 252-264.
3. Takeuchi T, et al. Gut microbial carbohydrate metabolism contributes to insulin resistance. Nature. 2023 agosto 30; 621: 389-420. Doi: 10.1038/s41586-023-06466-x.