

CURRICULUM VITAE

1. DATOS PERSONALES

Nombre : **DR. FRANCISCO BEAS FRANCO**
Fecha Nacimiento : 26 de diciembre de 1931
Lugar de Nacimiento : Santiago
Nacionalidad : Chilena

2. ESTUDIOS Y TÍTULOS UNIVDRSITARIOS

MEDICINA: UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE, 1948-1955
Médico Cirujano, Diciembre 1955, Universidad de Chile

3. GRADOS ACADÈMICOS

Ayudante Cátedra de Pediatría. Prof. Julio Meneghello. 1955-57

Profesor Encargado de Curso. Cátedra del Prof. Julio Meneghello. 1957-1962

Associate Professor of Pediatrics. Department of Pediatrics. Faculty Member. Upstate Medical Center. University of New York. 1961-1962

Profesor Extraordinario de Pediatría. Facultad de Medicina. Universidad de Chile. 1962-1971

Profesor. Nivel máximo académico. Comisión Central de Evaluación académica. Universidad de Chile 1971-)

4. ESTUDIOS DE POST-TÍTULO

Beca - Residencia. Universidad de Brasil, Río de Janeiro, Atomic International Comision, "Curso de Metodología en Radioisótopos". Aspectos básicos y aplicación en clínica, 6 meses 1957

Post-doctoral Research Fellow in Pediatric Endocrinology and Genetics. Upstate Medical Center, State University of New York 1960 - 1962

Estadas de perfeccionamiento o cursos:

Univ. de Chile, Servicio Pediatría Prof. Meneghello 1956 - 1960

Univ. de Chile, Servicio Endocrino Dr. J. Barzelatto 1957, 6 meses

Univ. de Chile, Servicio Endocrino Dr. A. Jadresic 1958, 3 meses

Curso "Diabetes", Esc. Graduados, Universidad de Chile, 1959, 1 mes

Univ. de New York, Endocrinología y Genética, Curso 1960 - 1961, 1 mes

Univ. de New York, Endocrinología Pediátrica 1961, 1 mes

American Academy of Pediatric, U.S.A. Seminario Endocrinología, 1961, 15 días

Univ. de Nueva York, Curso de Farmacología, 1962, 1 semestre

Univ. de Nueva York, Curso de Fisiopatología, 1962, 1 semestre

Society for Pediatric Research, U.S.A., Visita diferentes Departamentos de Pediatría, 1965

Kinderspital, Zurich, Suiza. Estada Servicio de Pediatría, Prof. Andrea Prader, 1965, 15 días

Max-Planck-Institut Zellbiologie 1971, Wilhelmshaven, 15 días

Institute of Child Health, Londres, Inglaterra Prof. Tanner 1972, 15 días

Seminario Nacional de Enseñanza Medicina Preventiva, Escuela de Medicina y O.P.S., 1975

Curso sobre Consejo Genético, Departamento de Genética, Facultad de Medicina Norte, 1976

Elementos de Computación para la Investigación clínica. CECOM Facultad de Medicina, 1980

Laboratorio de Investigaciones, "Organón", Oss, Holanda 1976

Visitas National Institute of Health, Endocrine Branch, Washington, DC. Agosto 1986, 1990, 1992 (15 días c/vez)

5. **ACTIVIDADES ACADEMICAS- ADMINISTRATIVAS**

Se describen en forma resumida cronológicamente. No se menciona separadamente la actividad de docencia, investigación, administración o extensión. La mayor parte del tiempo en horario de 8 horas diarias.

1955 – 1957 **Ayudante** Cátedra Pediatría Profesor Julio Meneghello. Laboratorio de Investigaciones Pediátricas

1957 –1962 **Profesor encargado de curso.** Cátedra Pediatría Prof. Julio Meneghello

1958 – 1992 **Fundación, Creación y dirección de la 1ª Unidad de Endocrinología Infantil del país. Hospital Manuel Arriarán**

1958 - 1960 Jefe Laboratorio Investigaciones Pediátricas. Departamento de Pediatría. Hospital Arriarán

1961 - 1962 **Asoc. Prof. of Pediatrics, Dpto. of Pediatrics, University of New York (Faculty Member)**

1962 – 1992 **Organización y dirección de la Unidad de Endocrinología y Genética Infantil Laboratorio de Investigaciones Pediátricas. Universidad de Chile**

1962 – 1992 Jefe Servicio Endocrinología Infantil Hospital Arriarán

1962 – 1964 **Profesor Extraordinario de Pediatría.** Facultad de Medicina. Universidad de Chile

1964 – 1967 Profesor de Pediatría Hospital Arriarán

1966 - 1968 Profesor Pediatría invitado, Cátedra Profesor Baeza Goñi

1966 – 1968 Profesor de Pediatría invitado, Cátedra Profesor Adalberto Steeger

1967 - 1971 Profesor de Pediatría Unidad docente, Hospital Arriarán

1968 - 1970 Profesor invitado Curso Fisiopatología. Profesor Luis Vargas Fernández. Facultad de Medicina Universidad Católica

- 1968 - 1969 Profesor invitado. Medicina Experimental Area Central. Universidad de Chile
- 1968 - 1969 Profesor Auxiliar de Nutrición. Escuela Química y Farmacia. Universidad de Chile
- 1968 - 1969 Profesor Auxiliar de Nutrición. Escuela eBioquímica, Universidad de Chile
- 1970 - 1972 Profesor invitado Curso Fisiopatología Universidad de Chile
- 1970 - 1972 Profesor invitado Curso de Pediatría. Universidad Católica de Chile
- 1972 - Profesor de Endocrinología. Depto. Medicina, Area Central, Universidad de Chile
- 1969 - 1971 Jefe Programa de Becados de Pediatría. Universidad de Chile
- 1971 - 1972 Profesor de Semiología Integrada. Escuela de Medicina
- 1972 - 1976. **Director Departamento Materno Infantil**, Facultad de Medicina, Sede Sur Universidad de Chile.
- 1972 - **Profesor de la Carrera de Obstetricia y Puericultura** en el ramo de "Crecimiento y Desarrollo".
- 1973 - 1978 **Director Laboratorio de Investigaciones Pediátricas**. Escuela de Medicina. Universidad de Chile. Actualmente "Centro de Investigaciones Materno Infantil"
- 1974 - 1976 **Elabora y dirige "Programa de Desarrollo en Salud" de la Facultad de Medicina Sur, Universidad de Chile.**
- 1977 - 1981 Jefe del Departamento de Endocrinología y Genética (adultos y niños) del Hospital Paula Jaraquemada.
- 1977 - 1978 **Creación y organización del Centro de Investigaciones Materno Infantil (IDIMI)**. Departamento de Pediatría. Hospital Paula Jaraquemada
- 1978-1989 **Propone y gestiona la creación del Instituto de Investigaciones Materno Infantil (IDIMI), como entidad dependiente del Decanato.** Se firma un **comodato** entre la Universidad de Chile y el Ministerio de Salud, mediante el cual este último, cede por 99 años el uso de una superficie correspondiente a la mitad del 2º Piso del Hospital San Borja - Arriarán (sector Sur) con el usufructo de electricidad, agua, gas y calefacción, manutención y personal auxiliar, por el mismo período de tiempo, para ser utilizado por el

Instituto de Investigaciones Materno - Infantil, dependiente de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile

1981 – 1985 **Miembro Comisión Interdepartamental de Pediatría.** Facultad de Medicina Universidad de Chile

1985 – 1990 **Presidente Comisión Interdepartamental Pediatría.** Facultad de Medicina Universidad de Chile

1990 – 1992 **Miembro Comisión Central Evaluación.** Facultad de Medicina

1990 - **Presidente Comisión Endocrinología Infantil de CONACEM**

1992 - **Presidente Comisión de Endocrinología Infantil en la ASOFAMECH**

1992 - 2004 **Jefe "Unidad Crecimiento y Desarrollo" del Instituto Investigaciones Materno Infantil (IDIMI),** Facultad de Medicina, Universidad de Chile

6. AREA DE INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN DE ALUMNOS

La investigación ha estado orientada al **desarrollo de programas de medicina infantil**, especialmente en el área de la desnutrición, y del crecimiento y desarrollo del niño y del adolescente. Estos programas han tenido éxito, por haber contado con la posibilidad de haber formado un importante grupo multidisciplinario de médicos bioquímicos, químicos, tecnólogos médicos, nutricionistas, psicólogos, etc, quienes con su trabajo contribuyeron al desarrollo de estas áreas importantes de la investigación clínica en nuestro país. Así se conformó lo que terminó en llamarse el Instituto de Investigaciones Materno Infantil (IDIMI). La mayoría de los trabajos realizados en nuestras salas de exploración clínica y laboratorios han sido el producto de **proyectos ganados** en concurso abiertos tanto nacionales (Comisión Científica de nuestra universidad, Conicyt, Fondecyt, etc.), **como internacionales** (NIH, Fundación Ford, OMS, UNICEF, etc.). Gran parte del equipamiento de nuestro instituto (más de 1 millón de dólares), ha sido logrado a través de más de 30 años, con el esfuerzo personal de cada uno de sus miembros. Cada uno de nuestros académicos ha salido al extranjero a entrenarse en aquellas áreas que nos proponíamos desarrollar. Es así que, a través de estos años, tanto las investigaciones propiamente tal, como las técnicas de laboratorio, que se han ido implementando han sido líderes en nuestro que hacer nacional (alteraciones electrolíticas, estudio de proteínas, determinaciones hormonales, radio-inmunoensayos, genética, genética molecular, etc.). Muchas de estas técnicas han pasado a ser de rutina en los laboratorios centrales de los hospitales del Ministerio de Salud o clínicas particulares a través de profesionales o alumnos de diferentes carreras del área biológica, que han realizado **estadías de entrenamiento**. Como fruto de este esfuerzo, numerosas **publicaciones nacionales como extranjeras**, han contribuido a la comprensión de variados fenómenos en el campo de la desnutrición infantil, diarreas agudas del niño, alteraciones endocrinas del niño desnutrido, proteínas placentarias, patología endocrina infantil, retardo del crecimiento y desarrollo en el niño

etc. Además toda esta actividad académica dio motivos para numerosos cursos de post-grado, organizado por el suscrito y colaboradores.

Un acápite especial merece la participación del suscrito en la **gestión y desarrollo de la especialidad "Endocrinología Pediátrica" en nuestro país.**

En el año 1958 crea y dirige la primera Unidad de Endocrinología pediátrica del país, asociada al Laboratorio de Investigaciones Pediátricas, dependiente de la Cátedra de Pediatría del Prof. Julio Meneghello.

En el año 1959, a raíz de algunas investigaciones relacionadas con alteraciones endocrinas en el niño desnutrido chileno, fui invitado por el Prof. Lytt I. Gardner (discípulo directo de Lawson Wilkins) a trabajar en su laboratorio al Upstate Medical Center, Syracuse, State University of New York. Allí tuve la oportunidad de especializarse en endocrinología y genética infantil. En esta oportunidad, se desarrolla una técnica en columna cromatográfica para fraccionar los 17-ketosteroides urinarios, demostrándose por primera vez que la dehidroepiandrosterona urinaria estaba presente en el niño desde temprana edad, lo que fue confirmado posteriormente por la Dra. Edna Sobel y col. de New York. Estos hallazgos contribuyeron para precisar mejor el diagnóstico de hiperplasia suprarrenal congénita y tumores suprarrenales en el niño. (Ver 4. Publicaciones 9 al 13)).

De vuelta a Chile, en 1963, prosiguen las **investigaciones endocrinas y metabólicas en el lactante con desnutrición calórico proteica** demostrándose que estos pacientes presentan una falla hipotálamo-hipofisiaria, con compromiso de la secreción de hormona de crecimiento (GH), del eje TSH-Hormonas tiroideas, y del eje ACTH-cortisol. Además se demuestra que estos pacientes también presentan, la incapacidad de ahorrar el Na urinario, lo que hace suponer que también existe un compromiso importante de la secreción de aldosterona. Años después, con el advenimiento de técnicas de RIA para determinar aldosterona, varios autores demostrarían que estos pacientes, realmente presentan esta alteración y ésta, en gran medida, explicaría la patogenia de su gran hidrolabilidad y dificultad de tratamiento (Ver en Publicaciones 1,4,22.) Todos estos trabajos fueron configurando la hipótesis de que el mecanismo de adaptación en la desnutrición infantil era diferente, si la deficiencia era predominantemente calórica-proteica o marasmo, o predominantemente proteica o washarkor, como sucede en otros países latino americanos (centro y sur), debido a que las madres no trabajan y presentan lactancias de hasta dos años de duración. El marasmo se trataría de una adaptación crónica con hipofunción hipofisiaria, suprarrenal y tiroidea. En el washarkor, por el contrario, los mecanismos de adaptación, serían más bien agudos, con altas secreciones de hormona de crecimiento, suprarrenal y del tiroidea (36). Así, habiendo establecido que el eje pituitario suprarrenal y tiroideo se encontraban comprometidos en el marasmo, un paso lógico para tratar de entender el proceso de adaptación al bajo consumo de calorías era estudiar la secreción de hormona de crecimiento. Un resumen de los resultados que alcanzamos con numerosos trabajos al respecto son: La administración de hormona de crecimiento preparada en nuestro laboratorio (Raben) a niños marasmicos, en muy malas condiciones clínicas y peso estacionario, a pesar de una alimentación adecuada, produjo un balance nitrogenado, de fósforo y de potasio positivo y clínicamente un significativo aumento de su peso el que cesa cuando el

tratamiento se suspende; En nuestro laboratorio, en ratas con marasmo experimental y tratadas con GH, los resultados de recuperación fueron muy similares. Además, se demostró que en lactantes marásmicos, la GH se presentó disminuída en el plasma, en condiciones basales y ésta no ascendió con la administración endovenosa de arginina (prueba de arginina) (39) (48). Es decir la reserva de GH en el lactante marásmico grave, está disminuída o no existe (36,39,40) Por el contrario Pimston, con pacientes de Guatemala, demostró que los niveles de GH en washiakor se presentan altos en condiciones basales, y responden a la prueba con arginina.

Estas investigaciones junto a muchas otras que los pediatras realizamos aquí en Chile entre los años 50 y 80 contribuyeron a la comprensión de la patogenia de la desnutrición de nuestros lactantes y orientaron y convencieron a nuestras autoridades sanitarias a tratamientos preventivos (programas de dación de leche) y curativos (centros de hidratación y hospitalizaciones preferenciales, etc). Estos programas adecuados, integrados en el tiempo, y focalizados en aquellos grupos etarios más vulnerable, contribuyeron al descenso importante de la morbilidad y mortalidad infantil en nuestro país.

Merece también destacarse la participación del suscrito en la **gestión y desarrollo de la especialidad "Endocrinología Pediátrica" en nuestro país**. Poco tiempo después de mi vuelta de Estados Unidos, el insipiente policlínico de endocrinología se transformó en una Unidad de Endocrinología Pediátrica consistente en una sección de policlínico, otra de hospitalización y exploración funcional y un laboratorio de determinaciones endocrinológicas y estudios genéticos. Hasta el presente es el único centro en el país que cumple con los requerimientos exigidos por ASOFAMECH, para la formación de nuevos especialistas.

En este ambiente de investigación y observación clínica el proceso docente casi se desarrolla espontáneamente. Desde los inicios como ayudante en la Cátedra de Pediatría del Prof Meneghello, luego como director del Departamento Materno Infantil (conformado, en ese tiempo por los Dtos. De Pediatría, Cirugía y Ortopedia Infantil, Ginecología, Obstetricia y Carrera de Obstetricia), así como en las jefaturas subsecuentes en el Laboratorio de Investigaciones Pediátricas, en el Centro de Investigaciones Materno-Infantil y en el Instituto de Investigaciones Materno Infantil, fui aprendiendo cuán fácil es administrar conocimientos, a veces sin discernir lo importante de lo superfluo y cuán difícil es formar y despertar en los estudiantes eso que llevan en su interior, sin darse cuenta: la iniciativa, el espíritu creativo y el amor y la disciplina por el estudio. Esta fué la razón por la que desarrollé con la ayuda de tantos colaboradores y, cuando lo estimamos oportuno, programas de auto instrucción tanto en las asignaturas de pre-grado como post-grado. No se trataba de cambiar todo por sólo cambiar, sino de discriminar de acuerdo con nuevas técnicas pedagógicas y audiovisuales lo que es mejor para el estudiante, en concordancia, con la edad y madurez de ellos y el tiempo de que se dispone. Nuestros estudiantes, reconocen después de sus estadías, que no sólo han adquirido conocimientos, sino que han aprendido a buscarlos por ellos mismos y a pensar y a plantearse nuevas situaciones. **Cientos de pediatras han pasado por el Instituto a través de estadías, voluntariamente elegidas. La mayor parte de los endocrinólogos infantiles de nuestro país, se ha formado en nuestro grupo**, con resultados muy satisfactorios y gratificantes.

También para mí ha sido muy importante la experiencia y el conocimiento adquirido con la **administración académica**, ejercida por tantos años. Aprendí que la mayoría de los objetivos

pueden lograrse, cuando éstos son claros y se condimentan con una buena medida de constancia y tenacidad. Una buena administración académica se logra con una libre y respetuosa participación de todo el equipo académico (desde los rangos más altos hasta el personal auxiliar), pero estimo que al final la autoridad debe tomar, cuando es necesario, decisiones responsables. Sin duda que esta situación le llama a uno a preguntarse, ¿ cuál es la relación entre la libertad personal y la autoridad institucional?. Es preciso reconocer que con el proceso de individuación, el sujeto va madurando y haciéndose responsable de su propia vida, pero también existe el peligro de perder el horizonte de ser un sujeto social y que vivir, también es aprender a convivir. La propia individuación se logra en la autotranscendencia de apertura hacia el otro. Así necesariamente cada individuo está en relación con otros, y esta relacionalidad requiere, de una razonable cuota de institucinalización, que haga posible y exprese la convivencia.

6. *AREA DE EXTENSION Y COMUNICACIÓN EN HUMANISMO Y MEDICINA*

Numerosos cursos de actualización y de divulgación. Conferencias. Entrevistas en radio y televisión

Artículos de divulgación (algunos)

La Genética. Su importancia en el Futuro de la Medicina y el comportamiento Humano. **F. Beas.** Revista Vida Médica. 1983, 34 (3)

“Salud y Eficiencia”. **F. Beas.** El Mercurio (editorial), Jueves 3 de Febrero de 1994

“Cultura y Obesidad”. **F. Beas.** El Mercurio (editorial), Lunes 13 de Junio de 1994

“ Está mejorando la raza”. **F. Beas.**(entrevista). Revista Ya, El Mercurio, Martes 16 Enero de 1996

En últimos años chilenos pegaron un buen “estirón”. **F. Beas** (entrevista), El Mercurio Sábado 15 de Abril de 1997

¿Cómo nace y se desarrolla una sub-especialidad en Chile? **F. Beas.** Departamento de Pediatría de la Universidad de Chile, Campus Centro. Volumen 1 No.2, Agosto 1998

¿Porqué crecen y no crecen los niños? **F. Beas.** Evento Familia y Salud 2000. Casa Piedra, 24 Junio 2000

Criptorquidia. **Francisco Beas.** Guías de Práctica Clínica en Pediatría. Complejo Hospitalario San Borja Arriarán. Editor Científico. Francisco Barrera Quezada. 5ª. Edición Marzo 2004. pp 390-392

8. PROYECTOS DE INVESTIGACION FINANCIADOS Y REALIZADOS

A. En el país:

INSTITUCION N° AÑO

CONICYT223/701970 - 1971	Inv.principal
CONICYT223/701971 - 1972	Inv.principal
CONICYT Beca entren.1971 - 1972 Dr.Carlos Castillo	Inv.principal
COM.CIENT.U. DE CHILE 11441974 - 1975	Inv.principal
COM.CIENT.U.DE CH.1975 - 1976 DESARROLLO EN SALUD	Inv.principal
COM.CIENT.U.DE CH. 30091976 - 1977	Inv.principal
COM.CIENT.U.DE CH. 30081976 - 1977	Inv.principal
COM.CIENT.U.DE CH. 41851977 - 1978	Inv.principal

DIGEDER.1980. Estudio en Adolescente Chilenos. Inv.Principal Correlación Física-psicológica.
Oficina Técnica. U. De Chile.1980. Inv.Principal Estudios en Hormona Uterotrófica Placentaria

1978 - 1981: "Estudios de purificación de la hormona uterotrófica placentaria". Proyecto Servicio de Desarrollo Científico y Creación Artística M469-802, U. de Chile. F. Beas, M.A. Boric e I. Rojas.

1982 - 1984: "Estudios sobre hormona uterotrófica placentaria". Proyecto D.I.B. M1456, U. de Chile. F. Beas, I. Rojas y M.A. Boric.

1987 - 1989: "Niveles plasmáticos normales de hormona uterotrófica placentaria (UTPH) en los distintos estadios del embarazo". Proyecto D.I.B. M-2702-8712, U. de Chile. F. Beas, M.A. Boric y G. Iñiguez.

1988 - 1991: "Caracterización y detección de una nueva proteína placentaria: hormona uterotrófica placentaria (UTPH) para el diagnóstico precoz de gestación en vacuno". Proyecto Fondecyt 0183/88T. F. Beas, M.A. Boric, G. Iñiguez, G. Ferrando y B. Muñoz.

1991 - 1994: "Diagnóstico precoz de gestación en bovinos mediante la detección de una nueva

proteína placentaria bovina (bUTPH).Estudio de factibilidad en terreno".Proyecto Fondecyt 91-1009.F. Beas, M.A. Boric, G. Iñiguez, G. Ferrando y B. Muñoz.

1991 - 1994: "Estudio endocrinológico del crecimiento compensador rápido (catch up growth) en niños con retardo de crecimiento intrauterino".Proyecto Fondecyt 91-1274.H. García, C. Henríquez, F. Beas, F. Barrera, R. Rubio, E. Fernández y E. Trabucco (Colaboradores: M.A. Boric y G. Iñiguez).

B. En el extranjero:

INSTITUCION	Nº	AÑO	
N.I.H., U.S.A.	A-4226XI-59 a XI-60		Co investigador
N.I.H., U.S.A.	9-R22-HDO3741-08I-69 a XII-71		Co investigador
N.I.H., U.S.A.	HD-02196-01 V-66 a IV-71		Co investigador
N.I.H., U.S.A.	HDO-3741-10I-71 a XII-71		Co investigador
N.I.H., U.S.A.	HO-AM-03741-11I-72 a XII-74		Co investigador
PLAMIRH	56.127.2.76V-77 a V-78		Co investigador
FUND. FORD	Travel-Grant1976		
FUND. FORD	Travel-Grant1974		
FUND. FORD	745-0374/7491974 - 1975 0002-257		Co investigador
FUND. FORD	(Population office)770/0310 1977 - 1979		Inv. principal
FUND. FORD	770/0310 1980 (Studies on the UTPH in early and normal Pregnancy).		Inv. principal
1985: Lab. Grant	OMS.F. Beas, M.A. Boric y G. Iñiguez		Inv.principal
1986: Lab. Grant	OMS.F. Beas, M.A. Boric y G. Iñiguez		Inv. principal
1986 - 1989: "Role of the uterotrophic placental hormone (UTPH) on the reproductive process".	Grant OMS 86063.F. Beas, M.A. Boric and G. Iñiguez.		Inv.principal
1987: Lab Grant	OMS. Id. F. Beas, M.A. Boric y G. Iñiguez.		Inv.principal
1989 - 1994: "Study of a novel placental protein: UTPH"	.Small Grant OMS H9-135-2 89/CHI/SMA1.F. Beas, M.A. Boric y G. Iñiguez.		Inv.principal

1990: "Studies on UTPH production by human tissues". Grant OMS 89004.
G. Iñiguez, F. Beas, M.A. Boric, M.T. Capurro, J. Las Heras and L. Devoto

Co-Investigador

1995 - 2000: Grant OMS. Fco. Beas et al

Inv.principal

9. SOCIEDADES CIENTÍFICAS A QUE PERTENECE

1. Sociedad Chilena de Pediatría. Presidente 1976 - 1978
2. Sociedad Chilena de Endocrinología y Metabolismo.
3. Sociedad Chilena de Biología de Chile
4. Sociedad Chilena de Nutrición y Bromatología
5. Sociedad de Investigación Clínica Argentina, Miembro honorario.
6. Sociedad de Pediatría Brasileña, Miembro Honorario.
7. Sociedad de Pediatría de Río de Janeiro. Miembro Honorario.
8. Sociedad de Pediatría de Sao Paulo, Miembro Honorario.
9. Sociedad Peruana de Pediatría, Miembro Honorario.
10. Sociedad Latinoamericana de Investigaciones Pediátricas (Vicepresidente 1968; Presidente 1969; Secretario General 1969). Socio Honorario
11. American Academy of Pediatric (Representante del Capítulo X para Latinoamérica) U.S.A. 1968
12. Society for Pediatric Research, U.S.A. Foreign Member. 1967
13. New York Academy of Sciences. Mayo 1997

10. PREMIOS Y DISTINCIONES

1. Distinguished Foreign Guest of The Society for Pediatric Research Atlantic City, 1965.
2. Premio Chiprodal 1965.
3. Vice Presidente Sociedad Latinoamericana de Investigación Pediátrica. 1966.
4. Invitado especial, Sociedad Investigaciones Pediátricas Europeas Atenas, 1967.
5. Presidente Sociedad Latinoamericana de Investigación Pediátrica. 1967.
6. Invitado especial. Sociedad Argentina Investigación Clínica. Salta Argentina 1967 "Regulación Endocrino Metabólica del Crecimiento."
7. Profesor en visita, invitado especial. Servicio Prof. Andrea Prader, Zurich. Suiza 1967. Urinary Growth Hormone.
8. Profesor en visita, Pediatric Department, Profesor J. Richmond. Pediatric Research Center. N.Y., USA, 1967. Endocrinology and Malnutrition.
9. Invitado especial, Department of Endocrinology Prof. Lytt Gardner. Syracuse N.Y. USA, 1967.
10. Invitado especial. Sociedad Investigación Clínica. Argentina, Salta, 1967.
11. Invitado especial. Sociedad Biología de Chile. Reunión Anual Conferencia. Crecimiento y Desarrollo. Valparaíso, 1967.
12. Invitado especial Soc. Pediatría Río de Janeiro, Brasil. Curso sobre Metabolismo y Desnutrición Infantil. 1967.
13. Invitado especial. Sociedad Neurología de Chile. Conferencia Hipotiroidismo en el Niño. 1967.
14. Profesor en visita Sociedad Pediatría Brasileña. Curso sobre Desnutrición Infantil, San Pablo 1968.
15. Secretario General Sociedad Latinoamericana Investigación Pediátrica, 1968 - 1973.

16. Profesor en visita Endocrine Department. Profesor Edna Sobel N.Y. 1969. "Adaptation in Malnutrition".
17. Profesor en visita "Maimónides Center "N.Y. 1969.
18. Conferencias especiales. Departamento de Química Fisiológica. Universidad de Chile. "Caracterización y Propiedades de una nueva proteína placentaria". 1969.
19. Endocrine Aspect in Infant Malnutrition. West Point. N. York, USA, 1961.
20. Invitado especial. European Soc. for Ped. Endocrinology, May, 1971.
21. Invitado especial. Max-Planck Institute, Wilhelmshaven, Germany 1971.
22. Miembro Comité de Redacción de "Archivos Latinoamericanos de Nutrición". 1971.
23. Invitado especial. Soc. Pediatric Research. San Francisco, 1973.
24. Profesor en visita. Stanford University, California, "Ecología de la Desnutrición". 1973.
25. Vice-Presidente Sociedad Chilena de Pediatría, 1973 - 1975.
26. Presidente Sociedad Chilena de Pediatría, 1975 - 1978
27. Beca Viajera: 1980
Carolinska Institute. Prof. Dicsfaluzi. Estocolmo 1980.
Laboratorio Investigaciones Kabi-Vitrum. Estocolmo 1980.
Hospital Clínico, Fundación Jiménez Díaz. Madrid. España .1980.
Instituto de Físico-Química Rocassolano. Madrid. España. 1980.
28. Presidente Capítulo Chileno del American Academic of Pediatrics, 1977 - 1981.
29. Miembro titular de la Comisión de Investigación Científica de la Asociación Latinoamericana de Pediatría, ALAPE, 1977 - 1980.
30. Presidente Comisión de Investigaciones del Area Central, Servicio Nacional de Salud, 1977.
31. Miembro Comité Editorial. Revista Médica de Chile. 1978 - 1982.

32. Miembro de la Comisión Nacional de Acreditación en Pediatría. Asociación Chilena de Facultades de Medicina. 1981.
33. Miembro Permanente Comisión Evaluación Facultad Medicina (Pediatría). Universidad de Chile. 1982.
34. Miembro Permanente Comisión Asesora del Decano. 1983.
35. Miembro Comité Científico. Asociación Latinoamericana de Pediatría. (ALAPE). 1980.
36. Presidente Comisión Investigación Científica. Hospital Paula Jaraquemada. 1980.
37. Miembro Comisión Evaluación Facultad de Medicina, Universidad de Chile, (para optar al título de Profesor), en varias oportunidades.
38. Sociedad Chilena de Pediatría. Rama Endocrinología y Genética. Socio activo. 1983.
39. Miembro Evaluador de Proyectos de Investigación. Universidad de Concepción. 1984.
40. Miembro Evaluador de Proyectos de Investigación. Universidad de Valdivia. 1984.
41. Miembro Evaluador de Proyectos de Investigación. Universidad Católica, Santiago, 1984.
42. Presidente. Sesión Sociedad Chilena de Pediatría. IV Congreso Chileno de Endocrinología y Metabolismo. 1984.
43. Miembro permanente del Comité de Ética del Instituto Chileno de Medicina Reproductiva (ICMER) 1989-
44. Miembro Comité Editorial, Rev. Chilena Pediatría (Rama Endocrinología) 1992.
45. Manifestación y Diploma como "Pionero de la Endocrinología y Genética Infantil en Chile". Servicios Clínicos de Pediatría, Neuropsiquiatría e Instituto de Investigaciones Materno-Infantil. Diciembre, 1997
46. Premio Excelencia Académica 1998. Sociedad Chilena de Pediatría
47. Diploma de Honor y Reconocimiento. Sociedad Chilena de Endocrinología y Metabolismo. Octubre de 1994.
48. Miembro Comité de Docencia. Sociedad Chilena de Endocrinología. 2004.

11. PUBLICACIONES EN REVISTAS NACIONALES E INTERNACIONALES

No se mencionan resúmenes y participaciones a Congresos y Seminarios.

Se destacan **en negrilla**, las publicaciones más importantes por su originalidad y no haberse observado en la literatura previamente

1. Captación de Iodo Radioactivo (I 131) en el Lactante distrófico. F. Monckeberg, **F. Beas**, J. Barzelatto. Revista Chilena de Pediatría, 1957, 28: 173.
2. Hermafroditismo e Hiperplasia Suprarrenal. **F. Beas**, F. Monckeberg. Pediatría (Santiago), 1958, 1: 304.
3. Función Suprarrenal en el lactante distrófico. F. Monckeberg, **F. Beas**. Revista Chilena de Pediatría 1959, 27: 187.
4. Hipertiroidismo en la Infancia. **F. Beas**. Pediatría (Santiago) 1959, 2: 39.
5. Conceptos actuales sobre Patogenia del Síndrome Diabético. **F. Beas**. Pediatría (Santiago) 1959, 2: 154.
6. Estudio del Metabolismo de los Hidratos de Carbono en el Lactante desnutrido. F. Monckeberg, **F. Beas** M. Perreta. Pediatría 1959, 2: 93.
8. Normas Pediátricas. Prof. Julio Meneghello. **F. Beas** Contribución en los temas Hipertiroidismo, Diabetes, Obesidad y Enanismo, 1959.
9. Free and conjugated plasma etiocholanolone in virilizing adrenal hyperplasia with periodic fever **F. Beas**, J. Cara, L. Gardner, Lancet. 1962, 1: 1410.
10. **Urinary C 19 Steroids in normal children and adult. F. Beas, R. Zürbrugg, J. Cara, L. Gardner. J. Clin. Endocrinol. Metab. 1962, 22: 1090.**
11. Urinary C 19 Steroids in a girl with Albright's syndrome. **F. Beas**, R. Zürbrugg, M. Voorhess, L. Gardner. Helvetica Paediat. Acta 1962, 17: 359.
12. Familial male sexual precocity: Report of eleventh kindred found, with observation on blood group linkage and urinary 19 steroids. **F. Beas**, R. Zürbrugg, S. Leibow, R. Patton, L. Gardner. J. Clin. Endocr. Metab. 1962, 22: 1095.

13. Increased urinary excretion of etiocholanolone and related steroids in a boy with virilizing adrenal hyperplasia and periodic fever. J. Cara, **F. Beas**, C. Spach, L. Gardner, J. Pediatr 1963, 62: 521.
14. Patología del Crecimiento. F. Monckeberg, **F. Beas**. Rev. Méd. de Chile 1963, 91: 593.
15. Obtención, Purificación y Valorización de la Hormona de Crecimiento de origen humano. A. Salinas, S. Oxman, G. Avila, G. Omeñaca, **F. Beas**. Rev. Méd. de Chile 1963, 91: 558.
16. Diagnóstico del Sexo Ambiguo. **F. Beas**. Pediatría (Santiago) 1963, 6: 195.
17. Immunological detection of growth hormone in normal human urine. A. Salinas, F. Monckeberg, **F. Beas**. Lancet 1963, 2: 302.
18. Oxigen Consumption in infant with malnutrition. F. Monckeberg, **F. Beas**, I. Horwithz, A. Davancens, M. González Pediatrics 1964, 33: 554.
19. Hiperplasia Suprarrenal Virilizante. . Beas F, A. Jadresic, N. Abodosky, M. Figueroa. Rev. Chilena de Pediatría 1964, 35: 721.
21. Human Reproduction and Human Behaviour. **F. Beas**. Ch. W. Lloyd. Lea and Febiger, Philadelphia, 1964 (
22. Algunos aspectos en el Tratamiento de la Deshidratación Aguda del Lactante. F. Monckeberg, M. Perreta, **F. Beas**, S. Rubio, C. Aguiló, A. Maccioni, J. Rosselot, Gazzeta Médica Italiana, Gaceta Sanitaria, 1965, 20: 1.
23. The response of the thyroid stimulating Hormone (TSH) in infant with malnutrition. **F. Beas**, F. Monckeberg, I. Horwithz, M. González, M. Figueroa. Pediatrics 1966, 38: 1003.
24. Diagnóstico diferencial en las Poliurias. A. Maccioni, R. Spada, **F. Beas**. Rev. Chilena de Pediatría 1967, 38: 327.
25. Hormona Antidiurética. R. Spada, A. Maccioni, **F. Beas**. Rev. Chilena de Pediatría, 1967. 38: 416.
26. Diabetes Insípida. R. Spada, A. Maccioni, **F. Beas**. Rev. Chilena de Pediatría 1967.
27. La respuesta de la Glándula Tiroidea a la Hormona Tiroestimulante (TSH) en el lactante con Desnutrición. **F. Beas**, F. Monckeberg, I. Horwithz, M. Figueroa. 1967, 38: 307.

28. Diagnóstico del Retardo de Crecimiento en el Niño. **F. Beas**, I. Contreras, A. Maccioni, I. Lacassie, F. Monckeberg, S. Muzzo. *Rev. Chilena de Pediatría* 1968, 33: 649.
29. Enanismo Hipofisiario. *Endocrinología. Fundamentos y Clínica*. A. Jadresic, **F. Beas**, Edit. de la Univ. De Chile, Santiago, Chile, 1968.
30. Hipotiroidismo Congénito Familiar sin Bocio. **F. Beas**, Gianetti, J. Barzelatto, M. Figueroa. *Rev. Chilena de Pediatría*, 1969, 40: 265.
31. Pseudoprecocity puberty in infants caused by adermal ointment containing estrogens. **F. Beas**, L. Vargas, R. Spada, N. Merchack. *J. of Pediatrics* 1969, 75: 127.
32. Action of Chorionic Growth Hormone-prolactin on growth and carcass composition of hypophysectomized rat. **F. Beas**, A. Salinas, N. Pak, *Proc. Soc. Exp. Biol. Med.* 1969, 131: 1171.
33. **Characterization and properties of a new placental protein.** **F. Beas**, H. Flores. *Nature* 1969, 221: 574.
34. Desnutrición Experimental de Tipo Marasmo o Kwashiorkor en ratas. S. Muzzo, **F. Beas**. *Nutrición y Bromatología* 1970.
35. Mecanismo de Adaptación en la Desnutrición Infantil. **F. Beas**. *Rev. Chilena de Pediatría* 1970, 41: 277.
36. Tumor Suprarrenal en el Niño. **F. Beas**, T. Pierret, O. Brunser, C. Barros. *Rev. Chilena de Pediatría* 1970, 41: 307.
37. Inhibition of estradiol-progesterone-induced mammary development by a human placental protein. C. E. Castillo y **F. Beas**. *Horm. Metab. Res.* 1971, 3: 361.
38. **Growth Hormone in infantile malnutrition: The arginine test in marasmus and kwashiorkor.** **F. Beas**, I. Contreras, A. Maccioni and S. Arenas. *Brit. J. Nutr.* 1971, 26: 169.
39. Adrenal Reserve in Infants with protein-caloric malnutrition. E. Ferreyra, M. A. Rivarola and **F. Beas**. *J of Ped.* 1971, 78: 899.

40. Effect of 17-B-estradiol, chorionic gonadotrophin, progesterone and placental uterotrophin Upon uterine growth of mice. **F. Beas**, M. Figueroa. *J. of Ped.* 1971, 78: 903.
41. El testículo no descendido. **F. Beas**. *Rev. Chilena de Pediatría* 1972, 43: 36.
42. La Hormona Uterotrófica Placentaria. **F. Beas**. *Rev. Chilena de Obstetricia* 1972, 37: 251.
43. Crop Sac Stimulating Activity and Mammary inhibition produced by a Human Placental Protein. C. Castillo and **F. Beas**. *Horm. Metab. Res.* 1973, 5: 129.
44. Algunas consideraciones sobre el Zinc y su importancia en Clínica. M.T. Capurro y **F. Beas**. *Rev. Chilena de Pediatría*, 1975, 46: 373.
45. A human Placental Hormone (UTPH) with Uterine Growth and DNA Promoting Effects. **F. Beas**, A. Salinas, F. González, C. Terán and P. Szendro. *Horm. Metab. Res.* 1975, 7: 515.
46. The Anterior Pituitary Function in Malnutrition. **F. Beas**. *Excerpta Médica International Congress. N°403. July 18-24, 1976. Volumen 2 pp. 228 - 232.*
47. Adrenocortical Reserve in Infants with severe marasmic malnutrition. E. Ferreyra, M. Rivarola, **F. Beas**. *Arch Latinoam. Nutr.* 1977, 37: 10.
48. Embryo Development under the Effects of a New Placental Protein (UTPH) and its Antiserum. L. Roblero, **F. Beas** and J. Arrau. *Horm. Metab. Res.* 1981, 13 (2): 124 - 125.
49. Uptake and Incorporation of Uridine-3H, Leucine-3H and Thymidine-3H by Delayed under the Effect of a Human Placental Protein (UTPH) and its Antiserum. Roblero, **F. Beas** and J. Arrau. *Horm. L. Roblero. Metab. Res.* 1981, 13 (3): 188 - 189.
50. Tratamiento con 1.25 Dihidroxicolecalciferol (DHCC) en niños con diferentes formas de raquitismo resistente. M. Eggers y **F. Beas**. *Rev. Chilena de Pediatría*, 1982 53 (2): 95 - 101.
51. Nódulo Tiroideo. M. Eggers y **F. Beas**. *Rev. Chilena de Pediatría*. 1982, 53 (5): 456 - 459.
52. La Ecografía en el Diagnóstico de afecciones endocrinas en la Niñez y Adolescencia. M. E. Willshaw, M. Ruiz y **F. Beas**. *Rev. Chilena de Pediatría*,

1982 53 (5) 491 - 495.

53. Induction of Implantation by a Human Uterotrophic Placental Protein (UTPH) in Female Mice and Rats with Delayed Implantation. L. Roblero, F. Beas, J. Arrau and I. Rojas. *Horm. Metab. Res.*, 1983, 15 (1):55.
54. Lactancia Materna y Nivel Socio-económico en Lactantes Chilenos Menores de 1 año. M.T. Capurro, F. Beas y B. Schmidt. *Rev. Chilena de Pediatría*. 1984, (3): 196 -200.
55. Nuevos conceptos en Hiperplasia Suprarrenal Virilizante (HSRV) por bloqueo de la 21-Hidroxilasa. A. Cortínez, F. Beas, L. Devoto y C. Henríquez. *Rev. Chilena de Pediatría*, 1985 56: 192 - 198.
56. Parámetros Antropométricos en Varones Adolescentes Chilenos de Nivel Socio-económico Medio alto. F. Beas, R. Barrera y L. Corvalán. *Rev. Chilena de Pediatría*. 1986, 57 (6), 485 - 490.
57. Algunas características clínicas de pacientes con retardo de crecimiento en un policlínico de Endocrinología Infantil. I. Torrealba, M. Maddaleno, F. Beas, L. Cuadra, A. Espinosa, A. Cortínez, M. Eggers, C. Henríquez. *Revista Chilena de Pediatría*, 1986 57 (6): 501 - 505.
58. Hormona de crecimiento ¿Humana o Biosintética?. F. Beas. *Rev. Chilena de Pediatría*, 1987 58: 113 - 116.
59. DNA Synthesis under the Effect of a Placental Protein in Mammary Gland in Culture. G. Calaf, M.T. Capurro, M. del C. Méndez and F. Beas. *Horm. Metab. Res.* 1987, 19 (1).
60. Cartas al editor. F. Beas. *Rev. Chil. Pediatría*, 1987 58: 265- 267.
61. Hormona Uterotrófica Placentaria. F. Beas, M.A. Boric, G. Iñiguez, M.T. Capurro, L. Roblero, A. Salinas e I. Rojas. *Arch. Biol. Med. Exp.* 1988, 21(2): R348.
62. Mammary gland development under the effect of a placental protein. G. Calaf, M.T. Capurro and F. Beas. *Ped. Res.* 1988, 23 (6): R27.
63. Presencia en Placenta Bovina de una Proteína similar a Hormona Uterotrófica Placentaria Humana. M. Maragaño, F. Beas, M.A. Boric, G. Iñiguez y B. Muñoz. *Arch. Biol. Med. Exp.* 1989, 22 (3): R275.

64. Una nueva proteína placentaria bovina. **F.Beas**, M.A.Boric, G.Iñiguez, G. Ferrando, B. Muñoz y M. Maragaño. Monografías Med. Vet. 1990,12 (1),59-63
65. Bocio y Tiroiditis Linfocitaria crónica.M. Eggers, A. Cortínez, C. Henríquez, **F.Beas** y G. Iñiguez. Rev.Chilena de Pediatría, 1990 61 (4): 198 -66.
66. A new bovine placental protein: A possible early pregnancy marker.**F. Beas**, M.A.Boric, G.Iñiguez, G. Ferrando, B.Muñoz and M. Maragaño.Arch. Zootec, 1991 40: 197 - 200.
67. Síndrome Adrenogenital.**F. Beas**. En Pediatría, Meneghello J. IV ed.Santiago, Publicaciones Técnicas Mediterráneo, 1991: 1379 - 1384.
68. "Niveles séricos del factor uterotrófico placentario bovino (bUTPF) por enzimoimmunoanálisis:G.Iñiguez., M. Galanti, M.A., Boric., G. Ferrando,B. Muñoz y **F.Beas**. Arch Biol Med Exp 24 (2): R175,1991.
69. "Fraccionamiento de hUTPF por cromatografía de filtración y afinidad, electroforesis en PAGE-SDS e inmunotransferencia".Pérez E. y **F.Beas**.Arch Biol Med Exp 24 (2): R176, 1991.
70. "Pubertad retrasada masculina".**Beas F**. En "Medicina Infantil".Winter y Puentes. SpeedPrinter, Santiago, 1991, 1192 - 1195.
71. "Endocrinología del crecimiento y desarrollo". **Beas F**. En "Pediatría". Meneghello J.IV ed. Publicaciones Técnicas Mediterráneo, Santiago, 1991 1358 - 1362.
72. "Síndrome adrenogenital".**Beas F**.En "Pediatría". Meneghello J. IV ed. Publicaciones Técnicas Mediterráneo, Santiago, 1379 - 1384 1991.
73. "Chromatographic, immunochemical and electrophoretic studies of human uterotrophic placental factor (hUTPF)".Boric M.A., G. Iñiguez, I. Rojas, A. Salinas, E.Pérez and **F. Beas**. Biol Res 1993, 26 (3): 381 - 390.
74. Guíasde Autoinstrucción. **Beas F.**, Cortínez A., Henríquez C., Mericq V., Cassorla F., Eggers M., Instituto de Investigaciones Materno Infantil. Facultad de Medicina Universidad de Chile. Endocrinología y Genética Infantil. Hospital San Borja-Arriarán.1994.
75. Chromatographic, immunochemical and electrophoreticstudies of human uterotrophic placental factor(hUTPF)".Boric, M A, G Iñiguez, I Rojas, A

- Salinas, E Pérez and **F Beas**. *Biol Res* 26(3): 381-390 (1993).
76. Hormonal profile of catch-up growth (CUG) in small infant for gestational age (SGA) infants". García H, C Henríquez, **F Beas**, E Fernández, G Iñiguez, E Trabucco, M A Boric, F Barrera, R Rubio and F Cassorla. *Ped Res* 36(5): 674 (R15) (1994).
 77. UTPF: an universal marker of gestation?". Iñiguez, G, M A Boric and **F Beas**. *Ped Res* 36(5):681 (R19) (1994).
 78. Isolation of a bovine uterotrophic placental factor (bUTPF) and development of an enzyme immunoassay in peripheral serum". Iñiguez, G, M Galanti, MA Boric, G Ferrando, B Muñoz and **F Beas**. *Biol Reprod* 53:1324- 1329 (1995).
 79. ¿Pubertad retrasada constitucional o hipogonadismo hipogonadotrófico?". **F Beas**. *Rev Med Chile* 123:233-240, 1995
 80. Retardo puberal e hipogonadismo hipogonadotrófico: diagnóstico diferencial con la prueba de estimulación de prolactina con clorpromazina". I Torrealba y **F Beas**. *Rev Med Chile* 123: 1477-1483 (1995).
 81. High plasma levels of IGF-I and IGF-II in small for gestational age (SGA) vs appropriate for gestational age (AGA) infants in the third day of life .Compensatory post-natal growth? García H, Henríquez C, **Beas F**, Ugarte F, Iñiguez G. *Ped Res* 38(4)-624. 1995
 82. GH-IGF axis during catch up growth in small for gestational age (SGA) infants. García H, C Henríquez, F Ugarte, E Fernández, **F Beas**, G. Iñiguez, A Boric, F Pizarro, F Cassorla. *J Ped Endocrinol Metab* 9(6):561- 567 (1996).
 83. Ausencia de la suplementación con Zinc sobre el crecimiento y el eje somatotrófico en niños con talla baja idiopática y velocidad de crecimiento disminuida. García H., Ugarte F., Henríquez C., Iñiguez G., Salazar T., Pizarro F., Camacho-Hubner C., Capurro MT., **Beas F.**, Castillo C. *Endocrinología* 45(5):183-187. 1998 .
 84. Presencia de la Universidad de Chile en la salud del niño y del adolescente. **Beas F.** Araya M, Banfi A, Vargas N.A. Encuentros de Investigación. 28 de Noviembre, 2000, pag. 108-111.

12. LIBROS Y CAPITULOS DE LIBROS

1. Lecciones de Pediatría Edit Univ. de Chile. Prof. Julio Meneghello, 1958.(Colaborador).
2. Hipotiroidismo. **F. Beas**. En Meneghello. NormasPediátricas, 1959.
3. Obesidad. **F. Beas**. En Meneghello. Normas Pediátricas. 1959.
4. Diabetes. **F.Beas**. En Meneghello. Normas Prdiátricas.1959
5. Síndrome Adrenogenitales. **F. Beas**. En Endocrinología.Fundamentos y Clínica. En A.Jadresic. Edit. de la Univ.de Chile, Santiago, Chile.1968. pp 194-205
6. Enanismo Hipofisiario. **F.Beas**. En Endocrinología. Fundamentos y Clínica. En A, Jadresic. Editorial de la Universidad de Chile. 1968.pp 117-122.
7. Algunas Endocrinopatías. **F.Beas**. En Enfermedades Genéticas y citogenéticas en el niño. José Bauzá y col.Ediciones de la Universidad de Chile.1973.pp 304-340
8. Growth Hormone and Malnutritio: The Chilean Experience. **F. Beas** and Muzzo S. In Endocrine Aspects of Malnutrition. Eds. Lytt I Gardner and Peter Ammacher. Santa Inez, California, 1973. pp.1-18
9. The effect of Hormones and Malnutrition onmitochondrial oxygen consumption and D.N.A. Synthesis in rat brain. S. Muzzo, **F. Beas**. Joanne Brasel and Lyttl. Gardner. In Endocrine Aspects of Malnutrition. Eds. Lytt I Gardner andPeter Amacher. Santa Inez, California, 1973, pp 191- 204
10. Adrenal Cortisol Function in Infant withMalnutrition, as seen in Chile. **F. Beas**, E.Ferreyra, M. Rivarola. In Endocrine Aspects of Ma Malnutrition .eds Lytt I Gardner and PeterAmacher.Santa Inez, California. 1973. pp.343-353
11. Fisiología del Crecimiento pre y postnatal. **F. Beas**. En Pediatría. Ed. J.Meneghello y col. 3ª. Edición .Editorial Mediterráneo.1985
12. Fisiología del Sistema endocrino. **F. Beas**. En Pediatría. Ed. J.Meneghello y col. 3ª. Edición EditorialMediterráneo.1985
13. Síndrome Adrenogenital. **F. Beas**. EnPediatría. J.Meneghello y col. 3ª. Edición Editorial Mediterráneo. 1985

14. Fisiología del Sistema endocrino. **F.Beas**. En Pediatría. J. Meneghello. 4ª. Edición. Santiago. Publicaciones Técnicas Mediterráneo, 1991. pp. 1352 - 1357
15. Fisiología del sistema endocrino. **F. Beas**. En "Pediatría". J.Meneghello J. 4ª. Edición. Publicaciones Técnicas Mediterráneo, Santiago, 1991, 1352 - 1357.
16. Endocrinología del crecimiento y desarrollo. **F. Beas** En Pediatría. Meneghello J. 4ª. Edición. Publicaciones Técnicas Mediterráneo, Santiago, 1991. pp 1358 - 1362.
17. Síndrome adrenogenital. **Beas F.** En "Pediatría". Meneghello J. 4ª. Edición. Publicaciones Técnicas Mediterráneo, Santiago. 1991. pp 1379 - 1384
18. Características generales del sistema endocrino. **Beas F.** En Manual de Endocrinología Pediátrica. **F.Beas** y col. Publicaciones Técnicas Mediterráneo, Santiago. 1993. pp 1 - 15.
19. Ontogenia del eje hipotálamo-hipófisis-ovario. **F.Beas**. En Manual de aspectos no reproductivos en endocrinología ginecológica. Ed. Patricio Contreras. Hospital Clínico. Universidad de Chile. 1994 pp 9-16
20. Algunos motivos de consultas endocrinológicas al pediatra general. **F. Beas**. En Diálogos en Pediatría. Vol. XIII. .ed. J. Meneghello y col. Editorial Mediterráneo. 1997. pp 18-24
21. Características Generales del Sistema Endocrino. **F.Beas**. En Pediatría. Ed. J Meneghello. 5ª. Edición. Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires, 1997. pp 1851-1857
22. Factores reguladores del crecimiento y el desarrollo pre-natal y post-natal. **F. Beas**. En Pediatría. Ed. J. Meneghello. 5ª. Edición. Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires. 1997. pp 1857-1862
23. Criptorquidia. **F. Beas**. En Pediatría. Ed. J.Meneghello. 5ª. Edición. Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires. 1997. pp 1962-1964
24. Regulación Fetal del Crecimiento Intrauterino. **F.Beas**. En Retraso de Crecimiento Intrauterino. Ed. Raúl Calzada León. Instituto Nacional de Pediatría. México. 1998. pp 65-83
25. Talla Baja y Calidad de Vida. **Francisco Beas** y Hernán García. En Psiconeuro endocrinología. Alfredo Jadresic, César Ojeda y Gilberto Pérez. Editorial Mediterráneo. 2000. pp 27-37
26. ¿Qué hacer con el niño que no crece?. **Francisco Beas**. En Pediatría Práctica en Diálogos. Eds. Julio Meneghello R, Enrique Fanta N, Arturo Grau M y Osvaldo

Blanco. Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires. 2001. pp 925-932

27. Características generales, integración y regulación del sistema endocrino. **F. Beas**. En Endocrinología del Niño y del Adolescente. Editor Francisco Beas. Co-editores, Fernando Cassorla (Chile), Juan Heinrich (Argentina) y Rómulo Sandrini (Brasil) y la colaboración de cincuenta y ocho autores nacionales y extranjeros. Editorial Mediterráneo. 2000. pp 3-17
28. El testículo no descendido. **F. Beas**. En Endocrinología del Niño y del Adolescente. Editor **Francisco Beas**. Co-editores, Fernando Cassorla (Chile), Juan Heinrich (Argentina) y Rómulo Sandrini (Brasil) y la colaboración de cincuenta y ocho autores nacionales y extranjeros. Editorial Mediterráneo. 2000. pp 3-17
29. Calidad De Vida y alteraciones endocrinogenéticas. **F. Beas**. En Endocrinología del Niño y del Adolescente. Editor Francisco Beas. Co-editores, Fernando Cassorla (Chile), Juan Heinrich, Argentina) y Rómulo Sandrini (Brasil) y la colaboración de cincuenta y ocho autores nacionales y extranjeros. Editorial Mediterráneo. 2000. pp 3-17

13. OTRAS ACTIVIDADES

TESIS O MEMORIAS GUIADAS O REALIZADAS EN EL GRUPO DE TRABAJO

1. Caracterización y Acción Uterotrófica de una Nueva Proteína Placentaria. Fresia González. Tesis para Bioquímico. Universidad de Concepción, 1968.
2. Estudio de una nueva proteína hipofisiaria relacionada inmunológicamente con la Hormona Uterotrófica Placentaria (UTPH). I parte: tesis para Químico Farmacéutico. Yolanda Babuh, J., 1969.
3. II parte: tesis para Químico Farmacéutico. Angélica Atala, 1969.
4. Hormona de Crecimiento Urinaria. Aron Rossi. Tesis para Químico Farmacéutico. Universidad de Chile. Santiago, 1970.
5. Efecto de una proteína placentaria humana y del 17-B- estradiol sobre el metabolismo de los ácidos nucleicos de útero y ovario de ratones impúberes. Cecilia Terán C. Tesis para Químico Farmacéutico, Universidad de Chile, Santiago 1971.

6. Niveles plasmáticos de Hormona Uterotrófica Placentaria en Mujeres Gestantes Normales. Irene Rojas E. Tesis para Químico Farmacéutico. Universidad de Chile, Santiago, 1973.
7. Hormona Uterotrófica Placentaria y 3'-5' Adenosin - Monofosfato cíclico. María Angélica Boric S. Tesis para Bioquímico. Universidad de Chile. Santiago, 1973.
8. Acción de HGH, HPL y UTPH, sobre el crecimiento y composición corporal de ratones enanos hipofisarios. Edith Benavente, 1975.
9. Heterogeneidad Molecular de la Hormona Uterotrófica Placentaria. Carmen María Barros A. Tesis para optar a Bioquímico. Facultad Química y Farmacia. Directores Dr. Francisco Beas y Dr. Alfonso Salinas. Universidad de Chile. Santiago. 1980.
10. Caracterización Molecular de la Hormona Uterotrófica Placentaria (UTPH). Michele Arlene Arcil Greve. Tesis para optar a Bioquímico. Facultad Química y Farmacia. Santiago, Chile, 1984.
11. Determinación de la potencia biológica de la Hormona Uterotrófica Placentaria mediante el bioensayo en líneas paralelas. Claudio Vargas P. Tesis para optar al título de Químico Farmacéutico. Universidad de Chile, 1984.
12. Desarrollo de un inmunoensayo para la determinación de la proteína uterotrófica placentaria bovina (bUTPF) en suero de hembras bovinas gestantes. Marcela Galanti de la P. Tesis para optar al título de Médico Veterinario, Directores Universidad de Chile, 1992.
13. Avances en la caracterización del factor uterotrófico placentario (UTPF). Edgard Pérez A. Tesis para optar al título de Bioquímico, Universidad de Santiago de Chile, 1993.

Prof. Dr. Francisco Beas Franco
Luis Carrera 1263 Of.102. Vitacura
Fonos: 3781051-2439141
e-mail: beas@manquehue.net