

VIDA



LA REVISTA DEL
HOSPITAL
UNIVERSITARIO
AUSTRAL
AÑO XVIII - NÚMERO 54
OCT 2020 / NOV 2020
DISTRIBUCIÓN GRATUITA



EDICIÓN ANIVERSARIO

Veinte años de Alta Complejidad

En sus primeros veinte años, el Hospital continúa cumpliendo con el triple objetivo de su fundación: enseñar, investigar y asistir con foco en la alta complejidad. Esto implica la continua capacitación de los profesionales, una gran capacidad de respuesta, tecnología biomédica de vanguardia y un equipo de soporte a la asistencia. En esta edición, repasaremos los hitos y algunas historias de estas primeras dos décadas de vida.



Nuevo Clase E 220d All Terrain

Lo que se viene, está en La Merced Pilar.

Mercedes-Benz

The best or nothing.



 **LaMercedPilar**
concesionario oficial Mercedes-Benz

Diesel San Miguel S.A.C.I.F.I.A. CUIT: 30-52253674-8.
Lu-Vi 8:00 a 12:30 y 14:00 a 18:30 hs. | Sá: 8:00 a 12:30 y 14:00 a 17:30 hs. | SÁBADOS: Service Express & Lavado
Solicitud de Turnos: 0.800.222.1000 | postventa@lamercedpilar.com | www.lamercedpilar.com
Las Magnolias 581 esquina Panamericana Km 50 Ramal Pilar [B1630CFA] Buenos Aires



Colegio
CHESTERTON
PILAR

Sumate a la educación del futuro

Formamos alumnos con
visión global y destacadas
competencias digitales.

Nivel Primario y Secundario

Jornada simple

- Orientación en Economía y Administración
- Taller de Robótica desde 1° Grado
- Programación Digital en secundaria
- Educación basada en valores
- Aprendizaje basado en proyectos



COLEGIO
ACREDITADO



Consultá por el

**DESCUENTO
EXCLUSIVO**

para Personal del
Hospital Austral y
asociados al Plan
de Salud.

www.colegiochesterton.edu.ar



01127652527



Sarmiento 299, Pres. Derqui



H O T E L

www.phpro.com.ar

Frente al
Hospital
Universitario
Austral



33 habitaciones dobles, triples y cuádruples
Aire acondicionado · Frigobar, TV lcd 32"
Suites con hidromasaje · Piscina, Restaurante
Servicio de habitación · Gimnasio
Estacionamiento y seguridad.

RESTO
BABETTE
BAR

Contamos con nuestro propio
restaurante. Elaboración 100 % casera...
"como lo hacían nuestras abuelas"



**LA CAPA DE UN SUPERHÉROE
NO SIEMPRE VA EN LA ESPALDA.**

**GRACIAS A NUESTROS HÉROES DEL SERVICIO
Y A TODO EL PERSONAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO AUSTRAL.**





**EL PLAN DE SALUD FELICITA
AL HOSPITAL UNIVERSITARIO AUSTRAL
EN SUS PRIMEROS 20 AÑOS DE VIDA.**

Gracias por el compromiso y la dedicación de sus integrantes para cuidar, desde el primer momento, lo más importante: **la salud.**



www.hospitalaustral.edu.ar/plandesalud

Seguinos en las redes:

@ / plansaludaustral  / plansaludaustral  Plan Salud Austral

Superintendencia de Servicios de Salud
Órgano Control de Obras Sociales y Entidades de Medicina Prepaga
0800-222-SALUD (72583)
www.sssalud.gob.ar
R.N.E.M.P. (Prov.) 1095

La esencia del Hospital Universitario Austral

En la esencia de un Hospital Universitario está su Triple Misión: atender pacientes, ser un centro de formación de nuevos profesionales y, por último, la investigación en todas sus facetas. Todas estas actividades se llevan adelante en nuestra sede de Pilar donde las trabajamos en forma conjunta el Hospital Universitario y la Facultad de Ciencias Biomédicas.

Estas tres dimensiones no nacieron ni crecen de manera aislada: se potencian entre sí y han permitido en 20 años de Hospital Universitario excelentes resultados en la salud y la vida de decenas de miles de personas. Uno de los requisitos para desarrollar un emprendimiento como este es la necesidad de contar con un cuerpo de profesionales altamente cualificados. Muchos médicos y enfermeras de nuestro hospital son investigadores y docentes, formados en los mejores centros especializados de nuestro país o del exterior. La Docencia y la Investigación constituyen un estímulo constante para estar actualizados, estudiar y responder a los desafíos que plantean pacientes cada vez más complejos y jóvenes profesionales en formación.

Una de las consecuencias de contar con estos profesionales es que son consultores y reciben derivaciones de pacientes de Alta Complejidad. Esa Alta Complejidad se articula en Programas Interdisciplinarios que requieren de un ensamble muy preciso entre los distintos “equipos de atención”. Hoy en día el conocimiento científico sobrepasa ampliamente lo que una persona puede conocer, y las súper especialidades requieren además de las habilidades propias, de tecnología y alto volumen de actividad.

También son importantes los convenios con instituciones líderes de Latinoamérica y del mundo, ya que nos permiten compartir experiencias y generar intercambios de profesionales donde todos aprendemos de todos. Esta red de conocimiento nos ayuda a trasladar al cuidado de nuestros pacientes la ciencia más avanzada que es posible ofrecer en la actualidad, y formar en ella a nuestros alumnos, luego profesionales en este u otros hospitales. Varios centros americanos como el Children’s



Hospital de Boston, el Cincinnati Children’s de Ohio, la Clínica Universitaria de Navarra en España y el Campus Biomédico de Roma en Italia, son sólo algunos con los que tenemos relación frecuente. Desde hace casi dos años destaca el desarrollo de la Alianza Latinoamericana de Instituciones de Salud junto con las mejores tres instituciones del Cono Sur: el Hospital Albert Einstein de San Pablo en Brasil, la Clínica Alemana en Santiago de Chile y la Fundación Santa Fe de Bogotá en Colombia.

Pero la calidad de lo que hacemos la podemos avalar con datos “duros”; así llamamos a indicadores internacionales validados y donde podemos

comparar nuestro desempeño contra el “mejor resultado posible” a nivel nacional y mundial. La Cirugía Cardiovascular, el Trasplante Renal, el de Médula Ósea, las Angioplastias Coronarias, el tratamiento del Cáncer de Mama, la Cirugía de la Obesidad Mórbida, los Recién Nacidos de Bajo peso, las cirugías de la Tiroides, la Medicina Fetal y muchas otras especialidades, presentan en nuestro hospital tasas de sobrevida y resultados de sus tratamiento excepcionalmente buenos en calidad de vida y baja incidencia de complicaciones.

Creemos fervientemente que la Medicina de hoy debe estar sometida a un proceso de mejora continua. Y que parte de ese proceso es compararnos con los mejores y buscar corregir los factores que puedan estar arrojando un resultado sub estándar. 20 años de Alta Complejidad nos siguen planteando enormes desafíos. Estamos seguros de seguir abonando ese camino a pesar de lo difícil que es.

Dr. Marcelo Pellizzari
Director médico Asociado y
Director del Departamento de
Calidad y Seguridad del Paciente
Hospital Universitario Austral



8

NOTA DE TAPA

Veinte años de Alta Complejidad

En sus primeros veinte años, el Hospital continúa cumpliendo con el triple objetivo de su fundación: enseñar, investigar y asistir con foco en la alta complejidad. Esto implica la continua capacitación de los profesionales, una gran capacidad de respuesta, tecnología biomédica de vanguardia y un equipo de soporte a la asistencia. En esta edición, repasaremos los hitos y algunas historias de estas primeras dos décadas de vida.



18

ALTA COMPLEJIDAD

Servicios especializados y multidisciplinarios

El trabajo en equipos interdisciplinarios es uno de los grandes desafíos de la medicina contemporánea, así como la utilización criteriosa de la alta complejidad, es loable haber logrado este objetivo en tan solo 20 años y estos elementos son el reaseguro para el paciente que confía en los profesionales y en la alta complejidad del Hospital Universitario Austral. El desarrollo de un hospital que permite ver en la Argentina resultados médicos de nivel mundial.

33



HEMATOLOGÍA Y TRASPLANTE

Una red gigante

En la Unidad de Trasplante Hematopoyético del Hospital Universitario Austral se realizan entre 70 y 100 trasplantes hematopoyéticos por año. La actividad se ubica entre las unidades de mayor volumen del país. El trabajo en equipo de un servicio especializado e interdisciplinario para el uso de la tecnología y procedimientos.

36



MEDICINA FETAL

Primer centro del país

Primer centro del país en realizar cirugía fetoscópica de espina bífida, tratamiento prenatal fetoscópico de hernia diafragmática y en ofrecer screening universal de preclampsia en los tres trimestres del embarazo y screening universal de parto prematuro.

42



ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

En vanguardia

El elevado desarrollo de las técnicas reconstructivas con un nivel calificado de especialización del equipo logra beneficios para el paciente como pronta recuperación, reduciendo o eliminando el periodo de internación; y principios conservadores de segmentos de miembros y/o de la función.

19



HEPATOLOGÍA

Programa líder

Líderes en número de trasplantes y sobrevivencia de los pacientes de los últimos 5 años según los datos del INCUCAI. Es el único servicio del país y de la región que hace trasplante con donante vivo relacionado en adultos. Algunos de los hitos del Servicio.

24



CARDIOLOGÍA

A nivel internacional

El Hospital Universitario Austral ha alcanzado niveles de excelencia que superan frecuentemente los estándares del nivel nacional y posicionan en igualdad de condiciones con los mejores centros de referencia a nivel mundial. Entre los hitos, trasplante de corazón y cirugías a corazón abierto para bebés prematuros de menos de 2000 gramos de peso.

51



CENTRO MAMARIO

Pioneros en el país

La idea de un centro mamario es la organización de los distintos servicios con un enfoque integrado y coordinado, en forma multidisciplinaria para el paciente. La interacción directa de estos servicios es sinérgica, proporcionando un salto en la calidad de la atención a la paciente.

54



GINECOLOGÍA

Excelentes resultados

Cirugías de alta complejidad especialmente oncológicas, pero también otras con patología benigna como acretismos placentarios y endometriosis severas, con números y tasas de curación a nivel internacional.

VIDA

STAFF

Director y Editor general
Dr. Marcelo Pellizzari

Consejo editorial
Dra. Beatriz Gavier
Dr. Esteban Pittaro
Lic. Florencia Roncoroni
Lic. Florencia Sobrero

www.hospitalaustral.edu.ar



Grupo Abierto
COMUNICACIONES

Director Comercial
Lic. Guillermo Ocampo
pilarwork@yahoo.com.ar

Editora y coordinadora
Lic. Natalia Giacani

Redacción
María Victoria Aulet
Natalia Giacani

Arte y Diseño
Fabián G. Canosa

Fotografía
María Florencia Sobrero

Infografía
Fabián Canosa

Contacto
redaccion@vidaweb.info

Impresión
FP Compañía Impresora
www.fpipresora.com

Edición 54 - OCT 2020 / NOV 2020

Propietario: Asociación Civil de Estudios Superiores (ACES) – Universidad Austral.
CUIT: 30-59495091-3
Domicilio legal:
Av. Juan de Garay 125, C.A.B.A., Argentina.
Tirada: 5 mil ejemplares

El Hospital Universitario Austral no necesariamente avala los contenidos de los espacios patrocinados ni de las publicidades. Asimismo, la publicación de las opiniones personales, por parte de colaboradores y entrevistados, no implica que sean necesariamente compartidas por la dirección de VIDA. El material de la revista puede ser reproducido, siempre que se mencione la fuente.

La revista Vida no se comercializa en el Hospital Universitario Austral.

Veinte años de Alta Complejidad

En sus primeros veinte años, el Hospital continúa cumpliendo con el triple objetivo de su fundación: enseñar, investigar y asistir con foco en la alta complejidad. Esto implica la continua capacitación de los profesionales, una gran capacidad de respuesta, tecnología biomédica de vanguardia y un equipo de soporte a la asistencia. En esta edición, repasaremos los hitos y algunas historias de estas primeras dos décadas de vida.

Por María Victoria Aulet

Dicen que para muestra basta un botón, se seleccionaron algunas piedras preciosas de una gran mina de oro para la medicina actual. El valor de la vida. Fue el primer caso conocido en Argentina de embarazo triple compuesto de un par de gemelos fusionados en la cabeza (siameses) junto con un tercer gemelo sano que recibía poco líquido amniótico. Y fue número 16 en la literatura mundial. Sin embargo, este caso tuvo la particularidad de ser el primero, a nivel mundial, en el que se tomó una actitud activa para mejorar las chances de sobrevivida del bebé sano sin eliminar al enfermo, quien, a pesar de tener inexistente la posibilidad de sobrevivir luego del parto ya que era anencefálica, recibió un trato humanizado.

Cirugías durante el embarazo. El Programa de Cirugía Fetal del Hospital Universitario Austral corrige la espina bífida, la malformación congénita del tubo neural más grave compatible con la vida, en una cirugía intrauterina. Tras la parálisis cerebral, es la segunda causa de discapacidad física en la infancia. En Argentina, la padece 1 de cada 2 mil bebés. La intervención intrauterina, permite la corrección antes del nacimiento.

Nuevo tratamiento para pacientes con cáncer de hígado. Existe un nuevo tratamiento disponible llamado “radioembolización”. Consiste en infundir por cateterismo arterial, igual que para el corazón, pero dirigido a la arteria del hígado, pequeñas partículas radioactivas que actúan directamente sobre las células tumorales. Este procedimiento se hace en el Austral, uno de los dos centros en el país que cuenta con él.

Trasplante Dominó. Hace diez años un hecho inédito ocurrió en el Hospital Universitaria Austral. Para salvar la vida de una mujer que padecía una hepatitis ful-



“La alta complejidad es la conjunción de conocimiento, capacidad de improvisación frente a un imprevisto (el entrenamiento es el mejor recurso para que sea eficiente) y de resolver situaciones complejas” (Dr. Gustavo Podestá).



El primer caso conocido en Argentina de embarazo triple compuesto de un par de gemelos fusionados en la cabeza (siameses) junto con un tercer gemelo sano que recibía poco líquido amniótico.



Llegar al cerebro ya no es como antes.

La Estimulación Cerebral Profunda es una de las maravillas de este prometedor siglo XXI. La nueva posibilidad terapéutica neuroquirúrgica se encuentra disponible en centros internacionales de alta complejidad y en el Hospital Universitario Austral. Los Servicios de Neurología y Neurocirugía han conformado el Programa de Cirugía de Parkinson y Movimientos Anormales.

minante, se trasplantó el hígado enfermo de otra mujer que recibía parte del hígado de su hijo. Este “trasplante dominó”, sirvió como puente hasta la llegada del órgano definitivo. Al día de hoy, siguen sin conocerse antecedentes en la literatura médica.

Excelencia en trasplantes de hígado. La escasez de donantes de órganos para los receptores de bajo peso, especialmente niños pequeños, ha llevado al desarrollo de nuevas técnicas quirúrgicas para aumentar el grupo de donantes. Casi todas utilizan el segmento lateral izquierdo (segmentos II y III de Couinaud), pero incluso este injerto podría ser demasiado grande para niños menores de 10 kg, siendo necesaria una reducción adicional.

“Era tan pequeño el lugar donde se debía alojar el fragmento de hígado del padre que, para evitar presión en el abdomen del bebé, se tuvo que reducir”, recordó el **Dr. Martín Fauda**, Jefe del Servicio de Trasplante Hepático y Pancreático del Hospital Universitario Austral. Se refiere a Bautista, internado a los 36 días de vida, luego de un periplo por varias provincias de Cuyo, donde no daban con el diagnóstico. “Llegó en un avión sanitario desde Mendoza, con sospecha de hepatitis aloimmune neonatal. Finalmente se implantó el segmento II del hígado del padre, su donante”, comentó la **Dra. Ivone Malla**, Coordinadora de Hepatología Infantil y Trasplante Hepático Pediátrico del Hospital Universitario Austral.

Llegar al cerebro ya no es como antes. La Estimulación Cerebral Profunda es una de las maravillas de este prometedor siglo XXI. La nueva posibilidad terapéutica neuroquirúrgica se encuentra disponible en centros internacionales de alta complejidad y en el Hospital Universitario Austral. Los Servicios de Neurología y Neurocirugía han conformado el Programa de Cirugía de Parkinson y Movimientos Anormales.

Alta complejidad

“La alta complejidad es la conjunción de conocimiento, capacidad de improvisación frente a un imprevisto (el entrenamiento es el mejor recurso para que sea eficiente) y de resolver situaciones complejas”, manifestó el **Dr. Gustavo Podestá**, Director del Departamento de Cirugía y Codirector de la Unidad de Cirugía Hepatobiliopancreática del Hospital Universitario Austral.



Founded in 1982

There is nothing like dreams
to create the future.
Walk your Dreams!

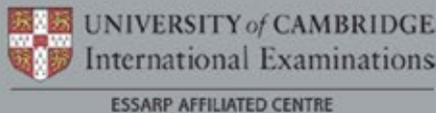
35th Anniversary

www.colegiodelpilar.edu.ar

Ruta Pcial 34 km 2,5 - Pilar, Buenos Aires.
Tel: (02304) 426 017 Lineas Rotativas

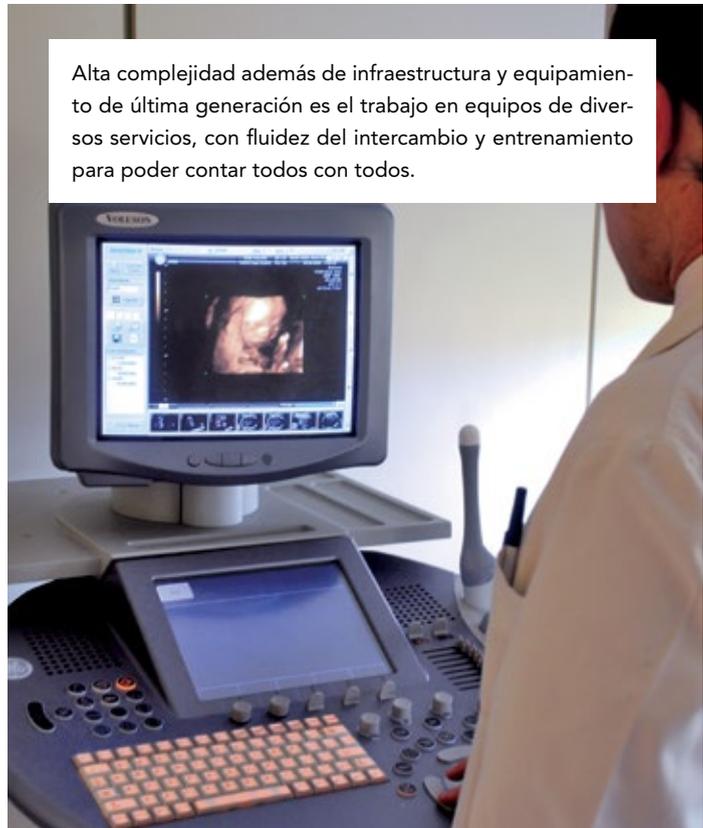


International Exams
Acuerdo Universidades
Middle & Senior
Junior
Workshops
School Projects
Community Service
Catequesis Optativa
Music
Sports
kinder
Education Trips
Drama Club
Recycling
Math & Philosophy Olympics
TICS
art
Natación
Polo Team
Sustainability





Cirugías durante el embarazo. El Programa de Cirugía Fetal del Hospital Universitario Austral corrige la espina bífida en una cirugía intrauterina.



Alta complejidad además de infraestructura y equipamiento de última generación es el trabajo en equipos de diversos servicios, con fluidez del intercambio y entrenamiento para poder contar todos con todos.

“ Los servicios de alta complejidad son aquellos que estructuran un sistema que sale del servicio propiamente dicho y se relaciona con múltiples conexiones. Precisan de recursos edilicios de la institución, recursos de equipamiento, laboratorio, y recursos de capacitación específicos del grupo humano, del propio equipo y de otros servicios” (Dr. Gustavo Kusminsky).



Cirugías menos invasivas

“El abordaje mini invasivo guiado por videotoracoscopia o bajo visión directa, evita las grandes incisiones utilizadas en la técnica convencional manteniendo la eficacia y resultados”, ilustró el **Dr. Guillermo Vaccarino**, Jefe de Cirugía Cardiovascular de Adultos del Hospital Universitario Austral. “Se evita así la apertura completa externa, reemplazándola por pequeñas incisiones torácicas”.

Los procedimientos quirúrgicos de técnicas mini invasivas que se realizan en el Hospital son:

- Cierre de comunicación interauricular.
- Plástica o reemplazo de válvula mitral.
- Reemplazo de válvula aórtica.
- Extracción de tumores cardíacos.
- Revascularización miocárdica de 1 o 2 vasos.
- Colocación de marcapaso epicárdico definitivo.

Además, “nuestro Servicio diagnostica y trata las arritmias complejas, implantando dispositivos computarizados como marcapasos, cardio-

desfibriladores y resincronizadores”, mencionó el **Dr. Luis Barja**, jefe del Servicio de Electrofisiología, Arritmias y Dispositivos Implantables del Austral. El área es pionera en la investigación y aplicación clínica de tipos alternativos de marcapasos no convencionales con diversos tipos de onda y sitios de estimulación, para evitar la desincronización electromecánica. Esta opción se plantea en pacientes con disfunción ventricular para evitar la aparición o el agravamiento de insuficiencia cardíaca.

La ablación por radiofrecuencia emplea un proceso físico-térmico a través de un catéter con alta efectividad para eliminar arritmias que años atrás requerían tratamientos farmacológicos prolongados y de menor efectividad. Miles de casos de arritmias supraventriculares y ventriculares son la casuística del equipo médico. Se utilizan rutinariamente catéteres muy variados para disminuir eventos adversos y elevar la tasa de curación. El equipo médico es pionero en el tratamiento curativo de la fibrilación auricular, siendo uno de los de más experiencia en el país.

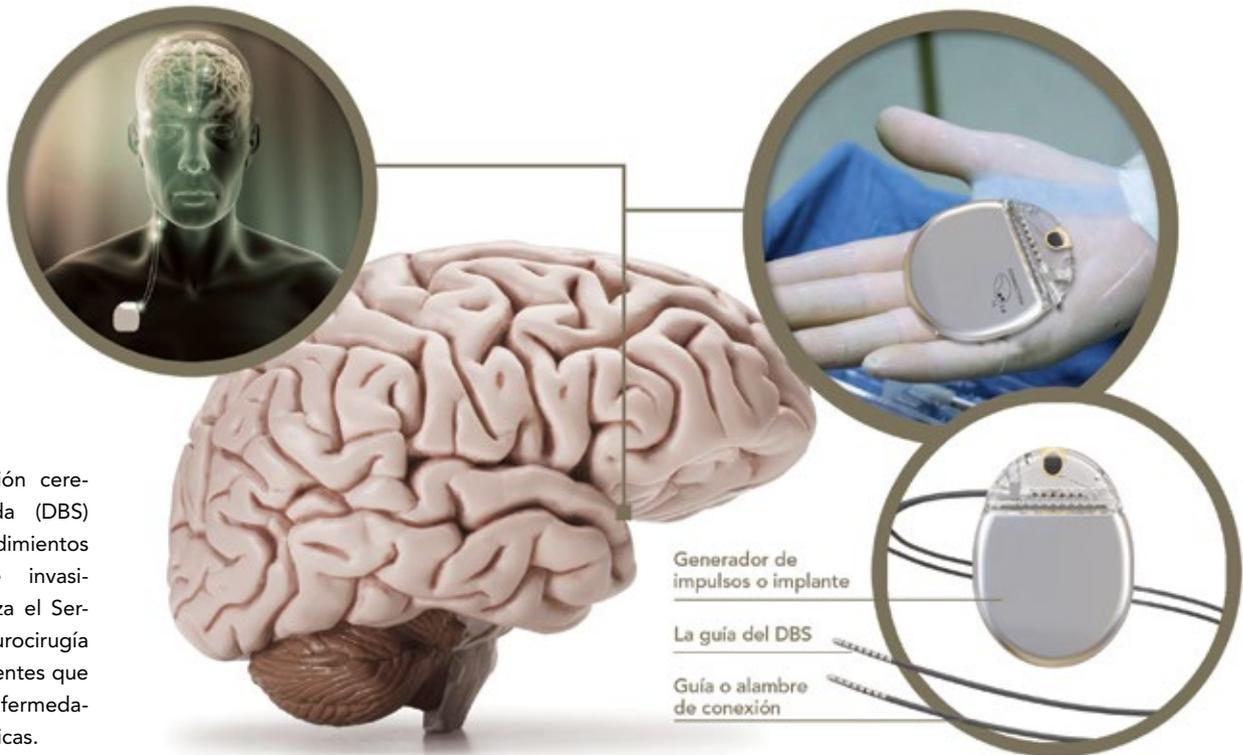
Galicia ÉMINENT

Cada vez podés hacer más

Realizá tus operaciones de forma fácil y rápida a través de Online Banking, Office Banking y la App.

En galiciaeminent.com te enseñamos cómo.





La estimulación cerebral profunda (DBS) son procedimientos mínimamente invasivos que utiliza el Servicio de Neurocirugía para los pacientes que sufren de enfermedades neurológicas.

“Los servicios de alta complejidad son aquellos que estructuran un sistema que sale del servicio propiamente dicho y se relaciona con múltiples conexiones. Precisan de recursos edilicios de la institución, recursos de equipamiento, laboratorio, y recursos de capacitación específicos del grupo hu-

mano, del propio equipo y de otros servicios”, explicó el **Dr. Gustavo Kusminsky**, jefe del Servicio de Hematología del Hospital Universitario Austral.

Difícil sería localizar dentro del Hospital el “área de Alta Complejidad”, dado que está presente en diversos Servicios



Trabajo en equipos multidisciplinarios

Alta complejidad se refiere siempre al armado y al funcionamiento de un sistema particular dentro de los sistemas de salud. En ese marco se producen interrelaciones y conexiones entre múltiples efectores de distintas características que requieren a su vez de la máxima eficiencia y seguridad, tanto hacia el paciente, siempre en el centro de la atención, como también para el personal de salud.

El ejemplo del servicio de Trasplante Hematopoyético da cuenta de ello. Se necesitan áreas específicas de internación, que cumplan requerimientos definidos desde el punto de vista edilicio, mucho más estricto que las áreas de internación general. Se necesitan equipos de última generación para la separación celular, técnicas de laboratorio modernas, gran capacitación del equipo interviniente, y una enorme interrelación con servicios distintos, como Clínica Médica, Hemoterapia, Enfermería, Infectología, Farmacia, y la lista seguiría. Estos aspectos de la Alta Complejidad son los que podríamos llamar recursos tangibles.

En el Hospital Universitario Austral cobran especial importancia los aspectos intangibles de la Alta Complejidad Médica. En este punto, el protagonismo se centra en la filosofía institucional, la irrenunciable

idea del trabajo en equipo, el profundo amor a la tarea y la capacidad de reflexión sobre los que se debe corregir.

Los recursos de alta complejidad en una institución médica son un motor indudable de muchos servicios que ponen en juego toda la maquinaria del hospital. Cirugías complejas cardiovasculares, técnicas de hemodinamia, neuroquirúrgicas, intervenciones de medicina fetal, las terapias intensivas, los servicios de trasplantes, la oncología, la llamada medicina de precisión, todas ellas conforman u áreas del Hospital Austral que le dan una identidad definida en el panorama de la medicina de nuestro país. En un medio hostil por sus sacudones económicos y su inestabilidad, el desafío enorme es poder responder en tiempo y forma, y sostener los estándares de calidad que el Austral ha logrado en las sucesivas acreditaciones ante la *Joint Comission*. Aun frente a la pandemia, el hospital ha reorganizado sus recursos para seguir dando respuesta a las necesidades de alta complejidad que no se pueden postergar.

Dr. Gustavo Kusminsky

Jefe del Servicio de Hematología del Hospital Universitario Austral.

GRUPO
(a)²

CODO A CODO
JUNTO A LOS
MÉDICOS Y TODO
PERSONAL DE
LA SALUD

#GraciasDeCorazón

www.grupoA2.com

Bizantina

WWW.BIZANTINA.COM.AR



BRICK BISELADO BLANCO

7,5 x 15



HEXAGONOS CERAMICOS

20 x 23

www.bizantina.com

Tel: 02304-440357 / 440897 WhatsApp 1167049702

Colectora Panamericana Ruta 8Km 63,300 Fatima (Cp 1633), Buenos Alres, Argentina.

*"Agradecemos al Cuerpo Médico y al Personal del Hospital Austral
por la constante confianza y recomendación"*



Apple Service Pilar

**Servicio técnico Apple en el día
Presupuesto Gratis (Presentando este aviso)**

Panamericana Ramal Pilar KM 50 - Las Magnolias 725 1° Piso (Frente a Palmas de Pilar)

Lunes a Viernes 10 a 20 hs. Sábado 10 a 14 hs.

IG: Apple_Service_Pilar / Google Maps: Apple Service Pilar / www.applepilar.com.ar



Excelencia en trasplantes de hígado. La escasez de donantes de órganos para los receptores de bajo peso, especialmente niños pequeños, ha llevado al desarrollo de nuevas técnicas quirúrgicas para aumentar el grupo de donantes.

y se potencia en el vínculo, asistencia y complementariedad de todos ellos. En la “Unidad de Cardiología Crítica” por ejemplo, no sólo están quienes tuvieron un infarto de miocardio o patologías exclusivas del corazón. También se aloja a los pacientes que, más allá de haber estado en una cirugía no cardiovascular, requieren un cuidado muy cercano porque tienen cardiopatías como el tromboembolismo pulmonar, complicaciones de cardiopatías congénitas, embarazos en mamás con alguna dificultad en el corazón, entre otras. El motor que bombea vida por las venas es el denominador com-



La Alta Complejidad está presente en diversos Servicios y se potencia en el vínculo, asistencia y complementariedad de todos ellos.

mún, pero la Alta Complejidad es tan diversa como compleja. “Con la última tecnología diagnóstica, los especialistas reciben a pacientes derivados para una consulta de genética cardiovascular”, aseguró el **Dr. Alejandro Hita**, director del Centro de Diagnóstico Genético de Patología Cardiovascular y Muerte súbita del Hospital Universitario Austral. Se refiere a Cardiólogos especializados en condiciones cardíacas vasculares, Genetistas, quienes diagnostican y manejan las condiciones hereditarias y Patólogos, especializados en diagnosticar a partir de muestras de tejidos. “El equipo de distintos especialistas trabaja en conjunto para la atención integral del paciente y su familia”, agregó. Cuando es apropiado, también solicitan estudios genéticos (ADN).

Trasplantes

Sin duda, en muchos servicios la posibilidad de trasplantar un órgano, es de los mayores desafíos a la hora de poner a prueba la Alta Complejidad. “Estamos en un promedio de 60 trasplantes hepáticos por año”, ilustró el Dr. Podestá. “La supervivencia del 90% de los pacientes que reciben un trasplante

“ El equipo de distintos especialistas trabaja en conjunto para la atención integral del paciente y su familia” (Dr. Alejandro Hita).

habla de un excelente nivel. Sin embargo, nosotros alcanzamos el 100%”, deslizó con humildad. Del mismo modo en que dice que entre suerte y casualidad pudo estar en la denominada “Catedral mundial del trasplante”, donde se formó con el Dr. Starzl, pionero en trasplante hepático a nivel mundial. Sin embargo, esa “casualidad” fue una beca que se otorga a los mejores, realizando su residencia en el Hospital de Clínicas, luego de obtener Diploma de Honor en la Universidad de Buenos Aires. Ese comienzo le abrió puertas para formarse en donde se inventó el trasplante de hígado.

Es imposible mencionar con tal detalle la formación de cada profesional que trabaja en el Hospital Universitario Austral; están publicados en el sitio oficial de la institución, donde se aprecian trayectorias de excelencia. Sin embargo, no es suficiente para la Alta Complejidad, más allá de ser una de las condiciones. Los consultados, además de infraestructura y equipamiento de última generación, aludieron a los “equipos”, la posibilidad de contar con diversos servicios, la fluidez del intercambio y entrenamiento para poder contar todos con todos. En veinte años de trayectoria, pueden estar orgullosos de haberlo logrado ■



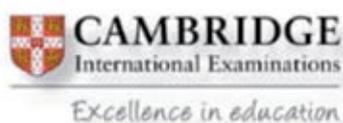
Educación integral en un entorno de contención,
innovación y armonía.

Nivel Inicial-Primario-Secundario
New Zealand Pacific School
Colegio Bilingüe



-  02323-439301 /439152
-  newzealandpacificschool
-  www.nzps.com.ar
-  Ruta n°6 km155 y ruta n°34

*Expresamos nuestro
reconocimiento a todo el
personal de la salud que
enseña con el ejemplo. Sus
actos hablan más alto que
las palabras*





Alta tecnología y procedimientos médicos

El trabajo en equipos interdisciplinarios es uno de los grandes desafíos de la medicina contemporánea, así como la utilización criteriosa de la tecnología. En alta complejidad, estos elementos son el reaseguro para el paciente que confía en nuestros profesionales y nuestra institución. En estos 20 años, el desarrollo de un hospital que permite ver en la Argentina resultados médicos de nivel mundial. En la presente edición siete servicios comparten hitos.

Por Lic. Natalia Giacani

En esta nota los invitamos a atravesar por distintos servicios donde se vive el futuro en el ahora y se continúa mejorando buscando otros hitos. En todas las áreas se percibe un trabajo interdisciplinario, que tiene su máxima expresión en el ateneo de toma de decisiones con la participación de múltiples servicios a fin de brindar una conducta médica de valor agregado y no la opinión de un profesional en forma aislada; asimismo se accede al uso racional de la alta tecnología con equipamiento de última generación; con un organizado equipo administrativo se logra coordinar el uso de la alta complejidad y, sobre todo, una cadena fuerte y amalgamada de actores de múltiples servicios que se apoyan coordinadamente unos con otros. Además, se suelen realizar, según los casos y la necesidad, in-

terconsultas con los centros más prestigiosos a nivel mundial, cumpliendo de esta forma con la responsabilidad de todo hospital Universitario: compartir conocimientos en beneficio del paciente.

El trabajo en equipos interdisciplinarios es uno de los grandes desafíos de la medicina contemporánea, así como la utilización criteriosa de la tecnología. En alta complejidad, estos elementos son el reaseguro para el paciente que confía en nuestros profesionales y nuestra institución. En estos 20 años, el desarrollo de un hospital que permite ver en la Argentina resultados médicos de nivel mundial. En la presente edición -por una cuestión de espacio- solo siete servicios comparten hitos, en los próximos números se mostrarán los demás.

Programa líder



Dr. Luis Gustavo Podestá
Director del Departamento de Cirugía y Codirector de la Unidad de Cirugía Hepatobiliopancreática del Hospital Universitario Austral.



Dr. Marcelo Silva
Director Asociado del Servicio de Hepatología y Sub jefe de Trasplante Hepático del Hospital Universitario Austral.



Dr. Martín Fauda
Director Asociado del Servicio de Trasplante Hepático y Pancreático del Hospital Universitario Austral.

El Hospital Universitario Austral realizó su primer trasplante de hígado en octubre de 2001, a solo 15 meses de haber abierto sus puertas. El paciente fue un bebé con pocos meses de vida y su madre la donante. Actualmente, son más de 860 trasplantes desde el inicio del Programa. El Hospital Universitario Austral tiene uno de los programas líderes en número de trasplantes y sobrevida de los pacientes de los últimos 5 años según los datos del INCUCAI.

Es el único servicio del país y de la región que hace trasplante con donante vivo relacionado en adultos.

Más allá de ello, se resalta el trabajo multidisciplinario entre cirujanos, hepatólogos, oncólogos y radiólogos en el área de oncohepatología, lo que permite a los pacientes tener acceso a todas las opciones terapéuticas con tumores primarios y secundarios del hígado. Hay pacientes con tumores hepáticos que tienen sobrevidas prolongadas (14 años...), muy por encima de la media y gracias a este enfoque multidisciplinario de alta complejidad siguen plenos y vitales. Entre los hitos médicos de estos 20 años, se encuentran:

Trasplante en dominó secuencial que permitió salvar varias vidas con un solo donante

Para salvar la vida de una mujer que padecía una hepatitis fulminante, se trasplantó el hígado enfermo de otra mujer que recibía parte del hígado de su hijo. Este procedimiento – denominado “trasplante dominó” – sirvió como puente hasta la llegada del órgano definitivo. Al día de hoy, siguen sin co-



El Hospital Universitario Austral tiene uno de los programas líderes en número de trasplantes y sobrevida de los pacientes de los últimos 5 años según los datos del INCUCAI.



Hay pacientes con tumores hepáticos que tienen sobrevividas prolongadas (14 años...), muy por encima de la media y gracias a este enfoque multidisciplinario de alta complejidad siguen plenos y vitales.

nocerse antecedentes en la literatura médica. El hecho ocurrido en octubre de 2009 en el Hospital Universitario Austral no pierde vigencia, puesto que no se ha reportado en la literatura médica mundial un hecho de estas características.

Alicia Carmen Torres ingresó al Hospital Austral con un diagnóstico de hepatitis aguda grave. Llegó consciente y por sus propios medios, pero su estado neurológico se deterioró rápidamente: pronto se vio en un coma profundo y con respiración asistida. En tanto, Silvia Zapata debía ser trasplantada para curarse de una enfermedad que le generaba tumores en el hígado y recibiría parte del órgano de su hijo Hernando. Los tumores que ella había desarrollado eran pequeños, pero era la cuarta oportunidad en que aparecían. Al no ser cirrótica, no tenía prioridad en la lista de espera del INCUCAI y se había planificado trasplantar con un donante vivo, en este caso, su hijo.

Pero, al momento en que el equipo médico estaba haciendo el trasplante con donante vivo, la paciente de la falla hepática fulminante se deterioró aún más. Al no haber órgano disponible por medio del INCUCAI, se planteó la posibilidad de utilizar como puente el hígado con tumores de la receptora trasplantada con donante vivo. Era un hígado que funcionaba bien, pero formaría nuevamente cáncer pero en el largo plazo, entonces se decidió que podía salvar una vida al usarlo como puente hasta recibir un órgano sano.

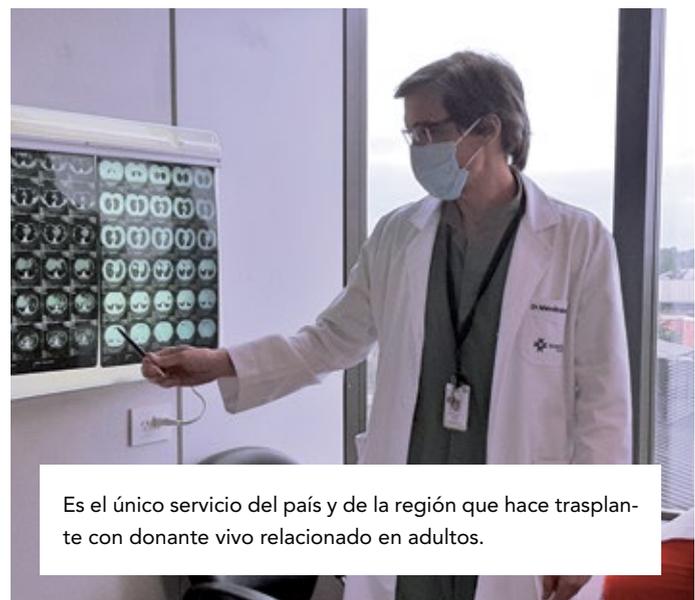
Se llama a este procedimiento trasplante “dominó” o secuencial, en el cual un órgano extraído de un paciente a ser trasplantado es implantado en un segundo paciente. Esta práctica permite resolver un tema crítico: el tiempo en lista de espera. En este caso, del cual no existen antecedentes en la literatura médica mundial, la particularidad consistió en que el hígado trasplantado de un paciente a otro se hubiese desechado

normalmente, ya que tenía predisposición a formar tumores. La posibilidad de replicar los tumores en el nuevo huésped, se valoró como mínima ya que los mismos habían sido efectivamente tratados y la transmisión de células tumorales era prácticamente inviable si se dejaba el órgano implantado por un lapso de horas. Finalmente, ambos trasplantes fueron exitosos sin recurrencia de la enfermedad tumoral permitiendo salvar ambas vidas.

El trasplante de una mujer embarazada con una hepatitis fulminante y su posterior cesárea.

Es el cuarto caso a nivel mundial en el que sobrevivieron madre e hija. Sofía, la bebé nacida después del trasplante de su madre, hoy tiene 11 años. Martha Pecarrere, entonces de 32 años, fue sometida a una operación de trasplante hepático en estado de emergencia mientras se encontraba en su quinto mes de embarazo. Un mes más tarde nació su hija con tan solo 27 semanas de gestación, cuando llevaba un día en estado de coma. La intervención presentaba un doble desafío: salvar la vida de la madre y salvar la vida del bebé que, por encontrarse en la semana 22, aún no podía sobrevivir fuera del útero materno. La donación del órgano y el trabajo de los equipos de hepatología, trasplante, obstetricia y anestesiología determinaron el éxito de la operación y la supervivencia de ambas pacientes. Una vez sorteado este desafío, se procuró continuar con el embarazo el mayor tiempo posible para que el bebé que llevaba dentro alcanzara el mayor grado de desarrollo y madurez.

Durante el trasplante en sí, no hay forma de controlar al bebé. No obstante, se previeron todos los recaudos posibles para evitar que no le pasara nada. Una de las premisas en la ope-



Es el único servicio del país y de la región que hace trasplante con donante vivo relacionado en adultos.



Becton Dickinson acompaña a los profesionales de la salud en toda la jornada del paciente.

DIAGNÓSTICO | TERAPIA INTERMEDIA | TERAPIA INTENSIVA | VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

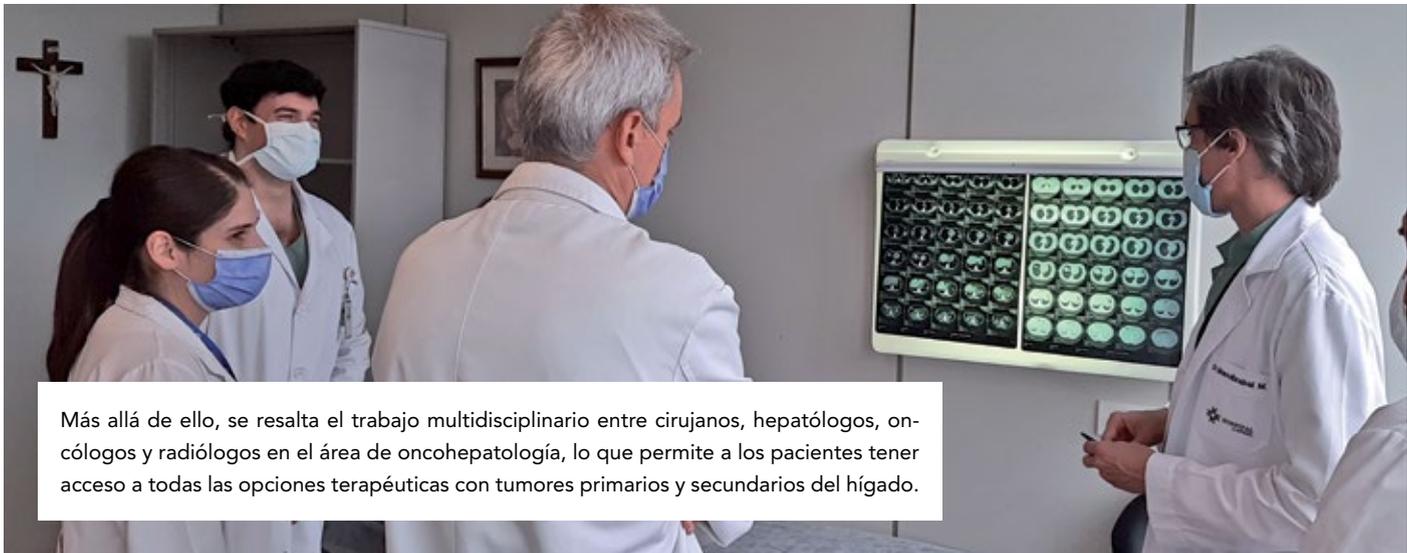
Más información en <https://go.bd.com/SolucionesBD-COVID19>

#JuntosSomosMásFuentes

 www.bd.com/es-ar  [bd](https://www.linkedin.com/company/bd)

© 2020 BD. BD and the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

 **BD**
Impulsando el mundo de la salud



Más allá de ello, se resalta el trabajo multidisciplinario entre cirujanos, hepatólogos, oncólogos y radiólogos en el área de oncohepatología, lo que permite a los pacientes tener acceso a todas las opciones terapéuticas con tumores primarios y secundarios del hígado.

ración era mantener a su madre lo más estable posible desde lo hemodinámico, ya que las caídas de presión arterial que pueden ocurrir dentro de este tipo de cirugía podrían dañar severamente al bebé. También resultaba crítico ser cuidadoso con el tipo de anestesia y fármacos a administrar, y evitar la movilización del útero para evitar estimular las contracciones e inclusive un parto prematuro. Una vez finalizada la operación de trasplante, con un detector de latidos fetales, se auscultaron los latidos y estaban perfectos. Sofía después de un tiempo en la Neonatología del Hospital Universitario Austral pudo continuar su crecimiento y desarrollo sin ningún inconveniente y hoy lleva una vida absolutamente normal. Cuando Martha llegó al Hospital, la posibilidad de que ella y su hija murieran era muy alta. Sin embargo, ambas dieron muestras de entereza y pudieron volver a una vida plena.

Trasplante de un niño-adolescente descompensado con una hemorragia digestiva que llegó en avión sanitario desde Trinidad y Tobago.

Los Wilson son una familia de Trinidad y Tobago que terminó en Buenos Aires a causa de la peor de las urgencias: un trasplante de hígado para Akil de 10 años de edad. La elección del destino fue por una combinación: medicina de primer nivel con costo devaluado en el contexto internacional.

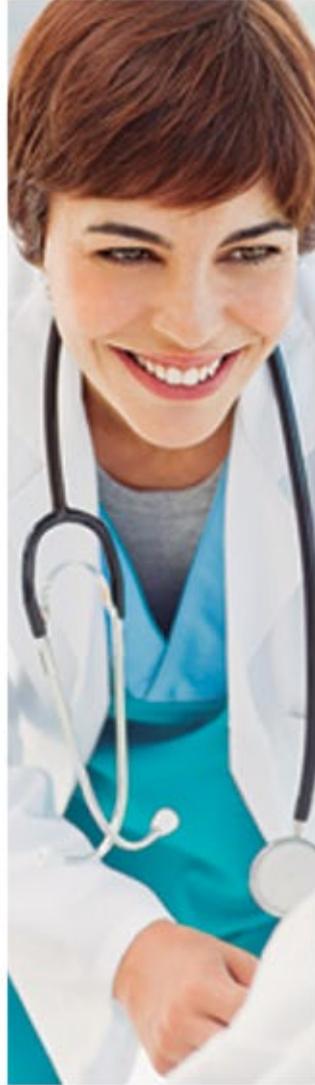
Los problemas del hígado de Akil tuvieron un panorama desolador: cirrosis e hipertensión portal. Y ante episodios de hemorragia digestiva por várices esofágicas, ascitis y encefalopatía, la única salida que le quedaba era un trasplante de hígado. En Trinidad y Tobago —pequeñas islas gemelas del Caribe— no existe un programa de trasplante hepático. El hígado de Akil había llegado a ser enorme, dado que su cirrosis siguió a un Budd-Chiari, una enfermedad poco frecuente que obstruye el drenaje venoso del hígado, que lo congestiona y destruye.

El traslado y la llegada a la Argentina fueron complicados: el viaje se hizo en una ambulancia aérea de alta complejidad, en la que Akil iba conectado a un respirador y con múltiples fármacos vasopresores para sostener su presión arterial. Una vez en la Argentina, sus padres se enteraron que no podían ser donantes por incompatibilidades anatómicas y sanguíneas. Entonces llegó desde los Estados Unidos la prima y también madrina de Akil para evaluarse como donante. Se aplicó la técnica del donante vivo relacionado, fueron dos cirugías en paralelo, que duraron casi ocho horas.

Trasplante de una joven mujer quien estando embarazada se le detecta un tumor de 7 cm inoperable. Se decide esperar el parto y una vez efectuado, se la trata con Itrio radioactivo y posteriormente se la trasplanta

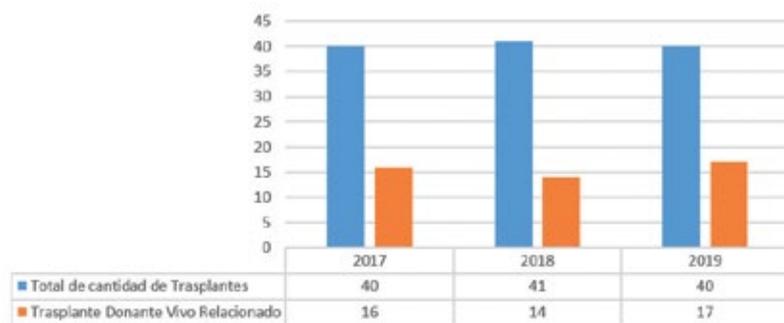
En 2013, Silvina Hilbert, embarazada y con menos de 30 años, fue diagnosticada de un cáncer maligno y no operable en el hígado. Pasó, en menos de un año, de Cuidados Paliativos a un trasplante de hígado. Un caso que desafió a los médicos y que muestra el valor del trabajo en equipo, interdisciplinario y mancomunado. Los estudios realizados mostraron un tumor en el hígado que por el aspecto era maligno, y que por su tamaño y ubicación no se podía operar. Si bien el bebé crecía bien dentro de la panza de su mamá, se resolvió programar una cesárea para la semana 37 de gestación y así confirmar el diagnóstico mediante una biopsia e iniciar el tratamiento de su tumor lo antes posible.

El tumor —ubicado en el centro del hígado y sin ramificaciones fuera de él— no se podía operar porque era muy grande y comprometía la circulación principal del hígado. El trasplante hepático tampoco era una opción en ese momento ya que por el tamaño y tipo de tumor, bajo inmunosupresión, la



Baliarda
www.baliarda.com.ar

Trasplantes hepáticos adultos y pediátricos



El programa de trasplante hepático con donante vivo en el Hospital Universitario Austral permite individualizar a aquellos pacientes con riesgo de complicaciones y muerte en lista de espera, ofreciendo una alternativa válida al trasplante cadavérico y logrando sobrevividas superiores al 90% al año.

enfermedad suele volver y en forma muy agresiva. Ante este cuadro, se eligió uno de los nuevos tratamientos disponibles al que se le denomina “radioembolización”. Consiste en infundir por cateterismo arterial –igual que para el corazón pero dirigido a la arteria del hígado– pequeñas partículas radioactivas que actúan directamente sobre las células tumorales. Este procedimiento se hace en el Hospital Universitario Austral, uno de los dos centros en el país que cuentan con él. A partir de este tratamiento, se esperaba una “desaceleración” de la enfermedad, disminuyendo el tamaño del tumor o inactivándolo. Solo meses después y con esa condición, única forma de evaluar el comportamiento, el trasplante de hígado podía ser considerado como opción. La mejoría transitoria luego de la operación y la ausencia de ramificaciones de la enfermedad maligna convenció para trasplantar.

La cirugía de trasplante fue un poco más compleja de lo habitual debido a que “había modificaciones en las conexiones del nuevo hígado. Silvina lleva una vida normal con “un hígado perfectamente adaptado a ella”.

Trasplantes de hígado a los pocos días de vida y con peso menor a 2.5 kg.

Son escasos los antecedentes mundiales de niños trasplantados hepáticos con esta edad y peso. En la Argentina, se hacen trasplantes con donante vivo en chicos, pero, los casos de bebés son inéditos por el bajo peso y tamaño. En el Austral se operaron bebés de menos de 2.5kg. Trasplantar pacientes de tan bajo peso requiere un gran desafío quirúrgico y un abordaje multidisciplinario donde todos los actuantes son fundamentales para asegurar el éxito en esta cirugía.

INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA, CATETERISMO TERAPÉUTICO, CIRUGIA CARDIOVASCULAR PARA PACIENTES ADULTOS Y PEDIÁTRICOS

A nivel internacional



Dr. Alejandro Hita
Director del Instituto de Cardiología y Terapéutica Cardiovascular y Jefe del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Austral.

Somos una estructura multidisciplinaria que realiza la medicina de alta complejidad poniendo al paciente como centro y con estricto rigor académico. En el servicio de Cardiología existieron hitos de importancia durante estos 20 años, que en orden cronológico han sido:

Año 2006: la ampliación del área de cardiología crítica: una unidad que hoy cuenta con 21 camas destinada a la alta complejidad cardiológica abarcando desde el infarto agudo de miocardio hasta el trasplante cardiaco y las técnicas de soporte más avanzadas como asistencia circulatoria mecánica y ECMO para pacientes en shock con requerimiento de circulación asistida.

Año 2008: creación del Instituto de Cardiología, una estructura con carácter departamental transversal a toda la atención cardiológica que agrupa bajo su concepto toda la atención cardiológica tanto de adultos como pediátricos para todas las ramas de la Cardiología de alta complejidad: hemodinamia, cirugía cardiovascular, electrofisiología y todas las subespecialidades tanto de adultos como pediátricas.

Suministrando acceso a medicamentos especializados



No todos los medicamentos se encuentran comercialmente disponibles en Argentina y los pacientes necesitan ayuda para acceder a estos medicamentos.

Solicitudes de Acceso Individual (IAR) es uno de los servicios que ofrece Aposave a pacientes y a doctores para dar acceso a medicamentos especializados.



Individual Access Requests (IAR)
rapidez, acceso y responsabilidad.



Katherine Nunez
Local Aposave
Gerente de Desarrollo de Negocio



Aposave también ayuda a compañías biosimilares, a obtener los productos que se requieren para la Investigación y ensayos clínicos a través de nuestro Clinical Trial Solutions (CTS) services.

Para tener acceso a los medicamentos envíe un email a Katherine kn@aposave.com, o contáctela a través de nuestro website

www.aposave.com



Año 2010: creación y desarrollo de la residencia de Cardiología y la carrera de especialista: cumpliendo con el legado de nuestra universidad y de nuestro hospital sobre la asistencia, la docencia y la investigación. De esta residencia con 10 años de existencia ya egresaron 20 cardiólogos con título universitario de validez nacional. Nuestra carrera está acreditada por 6 años por la CONEAU en categoría A, está acreditada por el ministerio de salud y por la provincia de Buenos Aires.

Año 2013: se realizó exitosamente el primer trasplante cardíaco en el Hospital Universitario Austral. Fue el caso de Gustavo Reinoso, de la localidad de 9 de julio, un hombre de 44 años, padre de dos hijos y de ocupación entrenador de fútbol, tenía una vida saludable cuando enfermó gravemente: lo único que podía salvarlo era un trasplante de corazón.

Avances en números

El Benchmarking consiste en tomar datos médicos específicos de diferentes áreas de la medicina que trabajan de «comparadores» que permitan analizar los resultados de una institución respecto a los resultados promedio de un país (cuando dicho dato está disponible en la literatura) tanto a nivel nacional, como internacional y poder establecer así un análisis que nos brinda información sobre el nivel de excelencia en los resultados médicos de una determinada práctica médica, y en una determinada institución en relación a dichos



El Servicio de Cardiología es una estructura multidisciplinaria que realiza la medicina de alta complejidad poniendo al paciente como centro y con estricto rigor académico.

estándares de calidad y esta información debe tener evidencia en la literatura.

Benchmarking en cirugía cardiovascular: la cirugía cardiovascular utiliza dos grandes parámetros para evaluar y comparar sus resultados, ellos son los relacionados a la mortalidad en la cirugía de by pass y el segundo la mortalidad relacionada a la cirugía del reemplazo valvular, teniendo como icono al reemplazo valvular aórtico por ser una de las valvulo-

Tasa de mortalidad de Cirugía Cardiovascular Global



La línea verde indica el Benchmarking nacional: 7.7% Estudio CONAREC XVI, **Rev. argent. cardiol. vol.78 no.3 2010**

En el Hospital Universitario Austral el porcentaje de mortalidad global en cirugía cardiovascular está alrededor (según los años) de un 3,5% muy por debajo del Benchmarking nacional que es: 7.7% y similar a los valores de los centros internacionales de excelencia.

Tasa de mortalidad del Infarto Agudo de Miocardio

La línea verde indica el Benchmarking nacional: 8.8% Registro Argenlam – ST. La línea naranja el benchmarking del Hospital Universitario Austral 2.9%.

Otro marcador sensible de la calidad que es la mortalidad del infarto agudo de miocardio (IAM) en la unidad coronaria, en el Hospital Universitario Austral es mucho menor el índice de mortalidad en comparación a nivel nacional.



ba bioars

Dificultades globales,
soluciones reales



Ensayos PCR, Anticuerpos ELISA y CLIA, Antígenos FIA. Hisopos, Medios de Transporte y Controles Moleculares. Extracción Automatizada de Ácidos Nucleicos para Diagnóstico de COVID-19



Estomba 961 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires Argentina - Tel: +5411 4555 4601
Mail: pl@bioars.com.ar - Web: www.bioars.com.ar

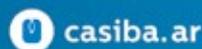


Soluciones de purificación de aire hospitalario

Equipos portátiles de presión negativa para salas de aislamiento y equipos recirculadores de aire con filtros ABSOLUTOS® garantizados (HEPA) para cuidados intensivos.



FELICITAMOS AL HOSPITAL AUSTRAL Y A TODO SU STAFF EN SU 20º ANIVERSARIO



patías que más frecuentemente requiere cirugía. Por ejemplo, con respecto a la tasa de mortalidad de la cirugía de revascularización miocárdica (by pass coronario): el benchmarking nacional es 4.3%; el Benchmarking internacional es 3.1% y el Hospital Universitario Austral: promedio 0% - 3.6%

Acerca de la mortalidad de la cirugía de reemplazo valvular aórtico: Benchmarking nacional es 5.1%; Benchmarking internacional: 4.5% y hemos estado la mayoría de los años en valores de 0%.

Se podría resumir el tema del benchmarking en forma muy simple o de entre casa en las palabras de nuestro exdirector Dr. Eduardo Schnitzler: “hasta que una institución no supera el family-test no está aún madura” refiriéndose a que si no traeríamos a un familiar nuestro o a nosotros mismos a atendernos en nuestra institución, claramente aún no se han alcanzado los objetivos de calidad necesarios y para ello debemos medir nuestros resultados, compararnos con los mejores y trabajar en los procesos de mejoría en forma permanente.



Testimonio

Con el corazón. “Mi meta es transmitir la importancia de la donación de órganos. Agradecer viviendo, vivir dando gracias a los donantes. Soy Silvana Ruggieri, a los 35 años recibí el trasplante de un corazón donado que cuido y valoro como nada en la vida”. Silvana es agradecida con todos: Hospital Universitario Austral, médicos, donante y familiares.

Su historia tiene un antes y un después del 11 de mayo de 2015, fecha en que recibió el corazón donado que le permitió seguir viviendo. Antes de esa fecha, Silvana trabajaba duro, a un ritmo vertiginoso, descansaba poco y no tenía hábitos saludables. En 2010, le diagnosticaron una miocardiopatía dilatada leve, que años después fue severa y la colocó desesperadamente en lista de espera para un nuevo corazón. La nueva Silvana, que vive gracias al corazón donado se transformó en atleta. Come sano, duerme bien y logró un sueño...

En espera de un corazón. “Cuando estás en lista de espera por un órgano es muy angustiante. Me pesaba psicológicamente pensar que para seguir viva necesitaba que otro muera. Esa situación me enojaba mucho, incluso después de la operación”, dijo. Durante la espera del órgano, y luego de la intervención, los pacientes reciben asistencia psicológica en el Hospital Universitario Austral. Durante esa terapia, la profesional logró aliviarla al decirle: “No pienses que tuvo que morir alguien para que vos vivas. La gente se muere y se salvan vidas..., o la gente se muere y no cambia nada”. Verlo de esa manera le devolvió la paz. Se amigó con su estado de trasplantada y logró ponerse la mano en el pecho para sentir el latido de ese corazón que le devolvió la ilusión. “Hoy no cambio mi cicatriz por nada del mundo”, agregó.

Sin miedos. Al principio, Silvana sentía que su corazón nuevo era algo extraño. Se ponía nerviosa cuando le latía fuerte. No se animaba a tocarse el pecho. Pensaba que se le iba a salir. “Tenía mucho miedo. Cuando me operaron me costó aceptar el corazón. La primera vez que corrí, me acuerdo que el corazón empezó a latir porque me agitaba y yo pensé que se me salía. Me puse a llorar. Hacía solo unos meses que había recibido el trasplante. “Ahora me entreno, me levanto temprano. El deporte te ordena la vida y te hace sentir bien. Yo tomo 500 pastillas por día, y sé que lo voy a tener que hacer de por vida. Esa era una de mis preocupaciones, decía ‘uh voy a tener que tomar esto todos los días’. Luego, acepté mi condición, aceptando que no es nada grave, que soy una persona normal pero que bueno, tengo que tomar pastillas, tener ciertos cuidados”, detalló. Y añadió: “Al principio vivía con miedo. Ahora



me relajé. Uno tiene que aceptar y adaptarse. Te podés quedar en la condición de trasplantado y hacés vida sedentaria, y estás ahí diciendo ‘yo soy la trasplantada’. Pero la vida sigue. Es una segunda oportunidad para aprovecharla y rendir honor a tu donante y a la familia de tu donante. Gracias a ellos seguís acá”.

Medallas de agradecimiento. El Dr. Nicolás Atamañuk, Jefe del Servicio de Insuficiencia Cardíaca e Hipertensión Pulmonar y Coordinador de Trasplante Cardíaco del Hospital Universitario Austral, le dijo que tenía que hacer deporte con frecuencia para mantenerse saludable, y le contó del Mundial de trasplantados. Y me dijo: ‘A los 3 meses de la operación yo te quiero corriendo’. Yo en ese momento me sentía muy mal. Pero ahora que fui a los Juegos, le agradezco un montón. Él fue quien me dijo que hiciera deporte”. Entrenó duro en el CENARD. La preparatoria fue muy sacrificada, pero la vivió con inmensa alegría: “Ni yo puedo creer el esfuerzo que hice, pero lo hago por mí, y por la familia y muchos amigos...”. Y ganó. Ganó 5 medallas. Un año después de su trasplante de corazón, ganó 3 medallas de oro en los Juegos Latinoamericanos para Trasplantados, que se celebraron en Mendoza. Y en el Mundial de Trasplantados, que se realizó en Málaga, España, en junio de 2017, ganó dos medallas: una de plata y otra de bronce.

Silvana entiende que ese corazón que late en ella, y que le dio la oportunidad de seguir viva, es su socio en esta aventura deportiva. Entiende que al ganar la medalla comparte el triunfo con su donante. Y de alguna manera agradece la generosidad.

ANGIOCOR



Valvulas Aorticas Implantables (TAVI) • Endoprótesis para Aneurísma Aórtico
Dispositivos para cierre de Ductus, CIA, CIV y PFO • Ocluidores Vascular Periféricos
Stents Coronarios, Periféricos, Aorticos y Cerebrales • Catéteres Balón (DES)
Prótesis de PTFE y Dacron • Shunts Carotídeos • Diversores de flujo



Avda. Rivadavia 4260 4° y 10° Pisos - (1205) CABA - Argentina - (54-11) 4981-1122
<http://www.angiocor.com.ar> - ventas@angiocor.com.ar

REPRESENTANTE EXCLUSIVO

DEA DEA DEA DEA
NCIA EQUIPAMENT
EMERGENCIA EQUIP
CUIDADOS
CRÍTICOS
ENFERMERÍA
CIRUGÍA Y
UROLOGÍA
EQUIPAMIENTO
ANESTESIA
MOBILIARIO
EMERGENCIA
NEONATOLOGÍA
MANEJO DE LA
VÍA AÉREA

Equipamiento - Insumos Médicos - Droguería

Junto al Hospital Austral,
trabajando para mejorar la calidad de vida del paciente

www.propato.com.ar

#PROPATOSALUD

#SOMOSPROPATO

EQUIPAMIENTO
INSUMOS
MÉDICOS
DROGUERÍA



Buscando un corazón

Una vez acordada la necesidad de trasplante, comienza el tiempo de espera. En el caso del corazón, el tiempo estimado en nuestro país es de unos 20 días aproximadamente.

Para que se pueda llevar a cabo el trasplante, el órgano –que proviene de un paciente con muerte cerebral (estado irreversible de las funciones neurológicas)– debe estar en buen estado y ser compatible con el paciente en espera. Esto significa que debe ser del mismo grupo y factor sanguíneo del paciente, y que el peso y la altura del potencial donante estén entre un 15% y un 20% por encima o debajo del receptor. Otra condición fundamental para el éxito del trasplante cardíaco es que una vez explantado el órgano del donante, el tiempo hasta que se realice el implante en el receptor no debe superar las tres horas.

El trasplante de órganos es un proceso sumamente complejo –además de costoso– porque en la mayoría de los casos se requiere de aviones (para transportar el órgano y los médicos encargados de la ablación) y de un numeroso cuerpo de profesionales en uno y otro centro médico (cirujanos, cardiólogos, enfermeros, personal de quirófano, asistentes sociales, psicólogos, entre otros). La logística en este tipo de situaciones es fundamental, como también lo es el trabajo en equipo: en un operativo de este tipo hay unas 50 personas implicadas entre cardiólogos, cirujanos, instrumentadores, enfermeras, kinesiólogos, residentes de cardiología...



Atención cardiológica tanto de adultos como pediátricos para todas las ramas de la Cardiología de alta complejidad: hemodinamia, cirugía cardiovascular, electrofisiología y todas las subespecialidades tanto de adultos como pediátricas.



Creación y desarrollo de la residencia de Cardiología y la carrera de especialista: cumpliendo con el legado de la Universidad Austral y el hospital sobre la asistencia, la docencia y la investigación.



Patología cardiovascular hereditaria

La patología cardiovascular hereditaria comprende una serie de desórdenes de origen genético, en los cuales la anatomía y fisiología cardíacas presentan anomalías patológicas, en ausencia de enfermedad coronaria aterosclerótica significativa y/o alteraciones en las condiciones de trabajo del sistema cardiovascular.

El **Dr. Eduardo Ortuño Campos**, médico del área de Patología Cardiovascular Hereditaria del Servicio de Cardiología del Austral explicó que “este tipo de patologías pueden generar alteraciones en distintos componentes del sistema cardiovascular, afectando el músculo cardíaco, el sistema de conducción cardíaco y/o el sistema vascular”. El diagnóstico se realiza a partir de diversos elementos clínicos como la sintomatología, los antecedentes familiares, el examen físico y estudios de imágenes. Además, se realizan estudios de Secuenciación Genética, que detectan la presencia de mutaciones en distintos genes relacionados con la función cardiovascular, que son responsables del desarrollo de estas patologías.

Por eso, “el desarrollo de un equipo multidisciplinario que abarca desde diagnóstico genético hasta la clínica de Congénitas del Adulto, permite la atención integral de pacientes con estas complejas cardiopatías”, concluyó el Dr. Alejandro Hita.

Pioneros en cirugía univentricular



Dr. Christian Kreuzer
Jefe del Servicio de Cirugía
Cardiovascular Infantil.

Somos los adelantados, en la Argentina, en cirugías a corazón abierto para bebés prematuros de menos de 2000 gramos de peso. Se operaron a 5 bebés entre 1,3 a 1,8 kg sin mortalidad; uno de ellos, Mateo Ayala, fue el protagonista de la operación de cambio de válvula aórtica probablemente más pequeña del mundo.

Las cardiopatías congénitas son patologías del corazón que se forman en la gestación del bebé, es decir, el niño nace con un corazón que tiene una enfermedad. Existe una multiplicidad de malformaciones posibles y de cada 100 niños que nacen uno de ellos tendrá una cardiopatía. **Un tercio de las cardiopatías son de alto riesgo;** por eso deben ser **tratadas en el primer año de vida.** Los avances en las cirugías cardiovasculares permiten que exista una sobrevida de más de 20 años en el 90% de los casos.

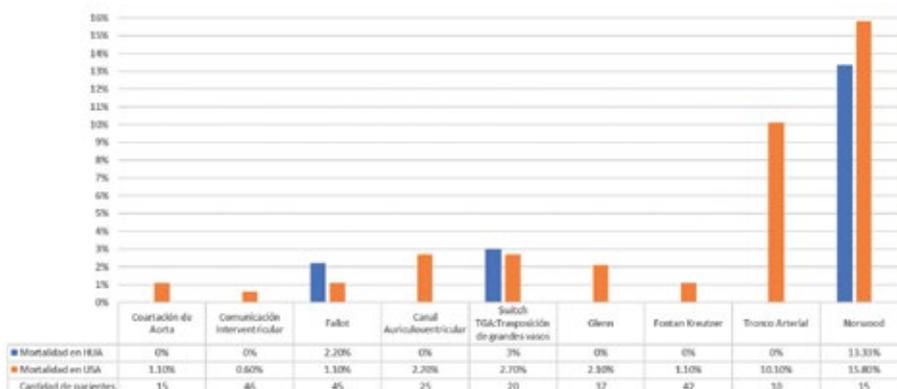
Si bien este tipo de cardiopatías no tiene cura, los pacientes tratados tienen una calidad de vida excelente. Por eso, idealmente se debe diagnosticar en el embarazo, generalmente a las 20 semanas, cuando se hace el estudio de Ecografía fetal. Son fundamentales los seguimientos de los bebés con este tipo de patologías congénitas por los grupos de Medicina Fetal, como el del Hospital Universitario Austral.



El Hospital Universitario Austral es adelantado, en la Argentina, en cirugías a corazón abierto para bebés prematuros de menos de 2000 gramos de peso.

Según la *Congenital Heart Surgery Database* de la Sociedad de Cirujanos Torácicos de Norteamérica, existen 8 procedimientos tipo para medir la performance de un servicio de cirugía cardiovascular infantil: coartación de aorta, cierre de CIV (Cierre de Comunicación Interventricular); corrección de tetralogía de Fallot; corrección de canal AV (Auriculoventricular) completo; operación de Switch arterial para transposi-

Mortalidad por procedimientos (2015-2020)



El color azul indica la mortalidad en el Hospital Universitario Austral y en naranja la mortalidad en hospitales de los Estados Unidos. Se observa que el Hospital Universitario Austral es una de las instituciones Líderes en Cirugía Cardiovascular Infantil, tanto en número de pacientes operados como en resultados para los más complejos procedimientos de la especialidad como Operación de Norwood, de Switch Arterial para Trasposición de Grandes vasos y cirugía de Ross neonatal, recibiendo pacientes de todo el país y del extranjero.



Idealmente se debe diagnosticar en el embarazo, generalmente a las 20 semanas, con el estudio de Ecografía fetal. Son fundamentales los seguimientos de los bebés con este tipo de patologías congénitas por los grupos de **Medicina Fetal**, como el del Hospital Universitario Austral.

ción de grandes vasos; Cirugía de Fontan Kreutzer; Cirugía de Tronco Arterioso y la operación de Norwood para hipoplasia de corazón izquierdo; junto con un porcentaje de mortalidad media e intervalos de confianza. Dichos tratamientos se utilizan como estándares para evaluar la calidad de un hospital. El Hospital Universitario Austral trabaja desde hace 5 años con resultados que se encuentran dentro de los parámetros establecidos por la Sociedad de Cirujanos Torácicos, líder en Estados Unidos y Canadá. **Eso es muy importante porque demuestra que en la Argentina es posible realizar esas cirugías e, incluso, aquí somos pioneros en el tratamiento de las cardiopatías univentriculares.** Son cardiopatías en las cuales existe un solo ventrículo funcional, estas necesitan tres operaciones en los primeros años de vida. En el Austral contamos con la experiencia del doctor Guillermo Kreutzer, verdadero padre mundial de la cirugía univentricular.

El Hospital Universitario Austral es una de las instituciones Líderes en Cirugía Cardiovascular Infantil, tanto en número de pacientes operados como en resultados para los más complejos procedimientos de la especialidad como Operación de Norwood, de Switch Arterial para Trasposición de Grandes vasos y cirugía de Ross neonatal, recibiendo pacientes de todo el país y del extranjero.



La válvula aórtica más pequeña del mundo

Probablemente fue la operación de la válvula aórtica más pequeña del mundo... Mateo era el primer hijo, muy esperado, amado... Por bajo peso estuvo internado en el servicio de Neonatología. Sin embargo, una bacteria entró en su corazón... Había que esperar que creciera de peso para operarlo pero una descompensación lo llevó a una operación de urgencia. Daiana, mamá de Mateo, compartió que los médicos le explicaron que en la cirugía al abrir verían cómo proceder. La operación fue de 16 a 22hs, los papás de Mateo lo recuerdan y también el rostro del **Dr. Kreutzer** confirmando que había salido bien. Mateo había atravesado una cirugía de Ross: reemplazo valvular aórtico con autoinjerto pulmonar, constituye el único sustituto valvular de tejido vivo capaz de reproducir la mayoría de las complejas funciones de la válvula aórtica nativa. Esta operación requiere de gran complejidad técnica.



Daiana recuerda que la recuperación de Mateo fue muy rápida, 72hs. en terapia intensiva, días en Neo para que se cerrara el tórax (que se cerró antes de lo previsto). También compartió que en Neo podía estar todo el tiempo con el bebé y, aunque estuviera lleno de cables, la animaban a abrazarlo, sostenerlo y mirarlo. A los seis meses, Mateo tuvo otra intervención: una angioplastia. Y luego, cada seis meses tiene control con la **Dra. Mariana López**, subjefa de cardiología infantil.

Hoy Mateo es un niño de 7 años, está en 2do grado, es inquieto, amiguelero, juega al fútbol y le encanta ser hincha de River. Tiene una hermanita de 4 años a quien quiere mucho. Mateo

no tiene secuelas, no toma medicación.

Daiana reflexiona sobre lo vivido, agradece todo y logra jerarquizar lo importante de lo que no lo es porque atravesar lo vivido hace fuerte ante el dolor.

Una red gigante



Dr. Gustavo Kusminsky
Jefe del Servicio de Hematología y Trasplante Hematopoyético del Hospital Universitario Austral y profesor adjunto de la Facultad de Ciencias Biomédicas de la Universidad Austral.

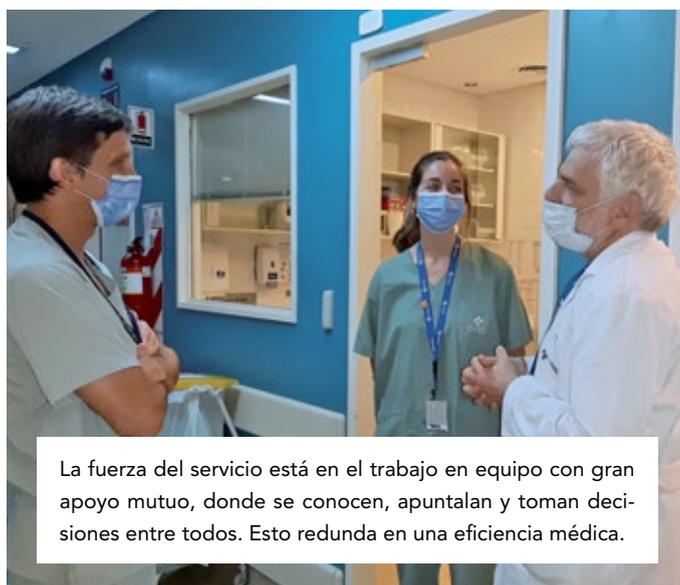


Dres. María Marta Rivas y Mariano Berro
Médicos de planta del equipo del Servicio de Hematología y Trasplante Hematopoyético del Hospital Universitario Austral.

El término alta complejidad se refiere a una situación crítica y aguda con un riesgo inminente de vida que necesita de un sostén de un servicio especializado, en este caso, hematología y necesita un soporte general mucho más allá de ese servicio puntual donde se articula clínica médica, terapia intensiva, infectología, hemoterapia, cirugía, enfermería, etc., para el uso de la tecnología y procedimientos. Por ejemplo, ante los Linfomas agresivos un solo hematólogo, aunque esté muy informado no puede sostenerlo, necesita una red gigante; cualquier indicación desde el servicio de hematología requiere detrás a muchísimos actores, un sostén hospitalario sólido para tratar las patologías. Es importante contar con personal de enfermería especializado en el manejo de quimioterápicos, y con el seguimiento del equipo de psico-oncología. En este sentido, el Hospital Universitario Austral cuenta con todas las herramientas para realizar los tratamientos estándares de acuerdo a lo que especifican diferentes guías internacionales, algo que lamentablemente no es posible en todo el país, razón por la cual el tratamiento dependerá del ámbito al que el paciente tenga acceso.

El servicio comenzó en el 2000 con la creación del Hospital. En el 2002 se realizó el primer trasplante; progresivamente, hubo un crecimiento exponencial llegando a realizar más de 100 trasplantes por año. Un hito importante fue el primer trasplante no relacionado con el traslado de la médula ósea desde Estados Unidos, hace 15 años. El próximo hito que es el faro hacia donde estamos trabajando es: el de “células T con CAR (receptor antígeno quimérico)”; involucra la modificación genética de las células T para activar el sistema inmunitario y reconocer y destruir ciertos tipos de cáncer (se sacan linfocitos al paciente -glóbulos blancos-, se los modifica genéticamente y se le devuelve al paciente mediante una infusión para que ataquen la propia leucemia o linfoma). Es un trasplante más modernizado.

La fuerza del servicio está en el trabajo en equipo con gran apoyo mutuo, donde se conocen, apuntalan y toman decisiones entre todos. Esto redundará en una eficiencia médica. Para



La fuerza del servicio está en el trabajo en equipo con gran apoyo mutuo, donde se conocen, apuntalan y toman decisiones entre todos. Esto redundará en una eficiencia médica.

En la Unidad de Trasplante Hematopoyético del Hospital Universitario Austral se realizan entre 70 y 100 trasplantes hematopoyéticos por año. La actividad se ubica entre las unidades de mayor volumen del país.

poder sostener la alta complejidad el equipo es mucho más que la suma de las partes. Por supuesto, el servicio administrativo es clave porque están en todo, donde se trabaja para todas las áreas y luego están los distintos coordinadores que consiguen traslados, coordinación con la obra social, articulación de relación con el acompañante, hasta la comida de ambos, etc. En el servicio de Hematología todo procedimiento es muy largo, mínimo 60 días. También la etapa previa es larga. Entonces, estos coordinadores se ocupan de lo más quirúrgico a lo del día a día.



En el 2002 se realizó el primer trasplante; progresivamente, hubo un crecimiento exponencial llegando a realizar más de 100 trasplantes por año.

Además, el Servicio apuesta a la certificación internacional en calidad en Latinoamérica con la Acreditación FACT/JACIE (el Austral es uno de los hospitales que están en proceso de acreditación). También apuesta a la capacitación con la formación de residentes, con talleres para hematólogos de todo el país, con la investigación -con variadas publicaciones que comprende los

años 2010/ 2020- sobre trasplante donde se busca identificar los riesgos para reducirlos. Estas investigaciones lideradas por profesionales del Hospital Universitario Austral y la Facultad de Ciencias Biomédicas de la Universidad Austral demuestran que es posible detectar a los pacientes que podrán sufrir mayores complicaciones en un trasplante de médula ósea.



Disfrutando

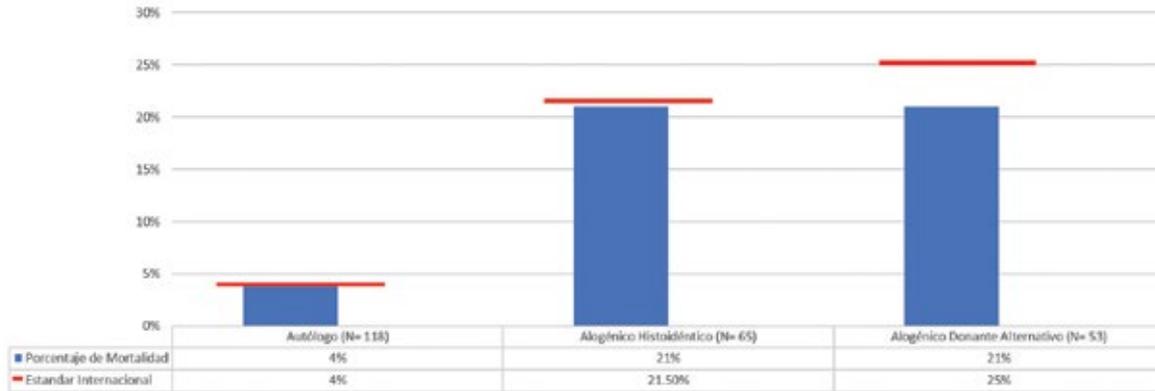
Me llamo Mirtha Valente, a los 45 años fui trasplantada de médula ósea de donante no emparentado. Recibí el trasplante a partir de un diagnóstico de Leucemia Mieloblástica Aguda de mal pronóstico en septiembre de 2007. Después de cuatro quimioterapias, al haber hecho remisión en la segunda y, no en la primera, esto indicaba que la enfermedad iba a volver por eso la sugerencia del trasplante. Tengo una sola hermana, como no era compatible conmigo, se debió buscar en el banco de donantes de médula a través del INCUCAI. Mi donante fue un hombre de 43 años de EE.UU. con quien tuve el gusto de contactarme por mail y conocernos por foto a finales de 2009. Agradezco siempre la actitud desinteresada de esta persona que se destaca frente a tantas situaciones de individualismo con las que nos encontramos a diario. Recibí la médula luego de una quimioterapia muy fuerte rodeada de mi familia y del equipo de hematología del Hospital Universitario Austral, ambos me dieron toda la contención que necesitaba. No presenté en el momento mayores dificultades, sólo un fuerte dolor de cabeza y un aumento de la presión que los médicos pronto estabilizaron, luego fue un largo período en el que me tuve que armar de mucha paciencia de cuidados extremos, de entradas y



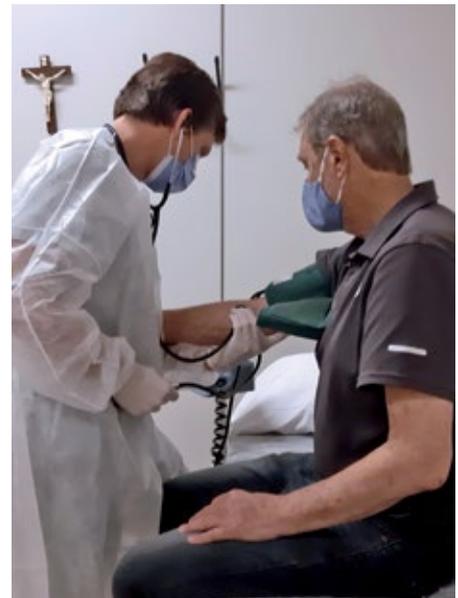
salidas de internaciones por diferentes motivos, pero gracias a Dios ninguno de gravedad. Sigo recuperando cada día mi calidad de vida y durante todo este tiempo de proceso de mi enfermedad (desde 2005), he logrado concretar muchos sueños que no había podido lograr antes, entre otros pude viajar a México lugar donde mi hijo mayor se fue a vivir 30 días después de mi intervención y experimenté la emoción de ser abuela.

Todo eso se lo debo a la persona que desinteresadamente entró a un hospital a donar una porción de su médula para alguien que estaba en otro hemisferio y que ni siquiera conocía, al equipo de profesionales del Hospital Universitario Austral desde el jefe de Hematología Dr. Gustavo Kusminsky, su equipo encabezado por la Dra. María Marta Rivas, clínicos especialistas, enfermeras, mucamas -que poseen una calidad humana, profesionalismo y compromiso que va más allá de las palabras-; y a la compañía incondicional de mi familia y amigos, que estuvieron todo el tiempo junto a mí, por sobre todo a mi esposo que estuvo a mi lado cada día y cada noche de internación, a las cadenas de oración que mucha gente realizó en mi nombre y a la mano de Dios que seguramente estuvo presente.

Mortalidad Relacionada al Trasplante (MRT) a 1 año, en el Hospital Universitario Austral (2017 a 2019)



El trasplante hematopoyético es un procedimiento complejo, de alto riesgo. El indicador que muestra con mayor fidelidad la calidad de cuidado de los pacientes, es la mortalidad relacionada al trasplante (MRT). La línea roja representa la MRT esperada según los estándares internacionales, el Hospital Universitario Austral se encuentra mejor posicionado. Este indicador varía según el tipo de trasplante.



El término alta complejidad se refiere a una situación crítica y aguda con un riesgo inminente de vida que necesita de un sostén de un servicio especializado, en este caso, hematología y necesita un soporte general mucho más allá de ese servicio puntual donde se articula clínica médica, terapia intensiva, infectología, hemoterapia, cirugía, enfermería, etc., para el uso de la tecnología y procedimientos.

Se apuesta a la capacitación con la formación de residentes, con talleres para hematólogos de todo el país, con la investigación -con variadas publicaciones que comprende los años 2010/2020- sobre trasplante donde se busca identificar los riesgos para reducirlos.



Primer centro del país



Dr. Adolfo Etchegaray
 Director de Unidad de Medicina Fetal y
 Co-Director Programa de Cirugía Fetal
 del Hospital Universitario Austral.

Entre los hitos del Servicio de Medicina Fetal se encuentran:

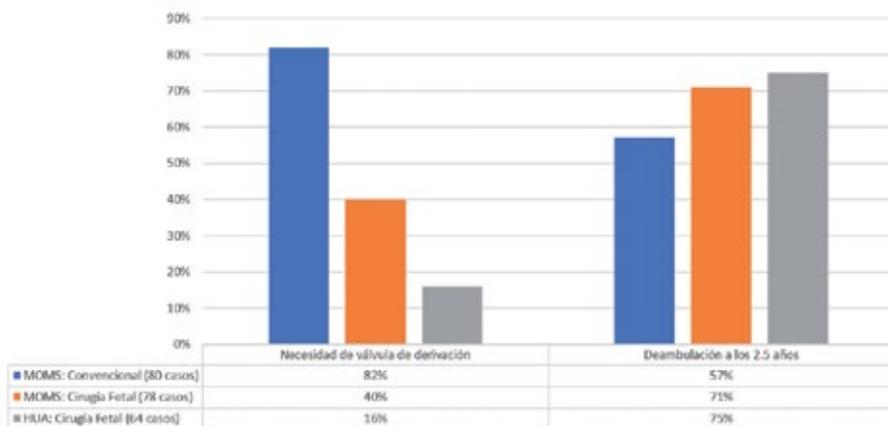
- Primer centro del país en publicar los resultados de una serie de casos de cirugía fetal de espina bífida.
- Primer centro del país en realizar cirugía fetoscópica de espina bífida.
- Primer centro del país en realizar tratamiento prenatal fetoscópico de hernia diafragmática.
- Primer centro del país en ofrecer screening universal de preeclampsia en los tres trimestres del embarazo (y presentar internacionalmente resultados)
- Primer centro en ofrecer screening universal de parto prematuro (y presentar internacionalmente resultados).

Esta enumeración es posible debido a que la única forma de hacer Alta complejidad es mediante el trabajo en equipo; cada servicio aporta lo propio; ninguno podría tener los excelentes e innovadores resultados sin el apoyo de los otros

equipos. En Medicina Fetal es indispensable el apoyo de muchos servicios complementarios: Neonatología (que atiende a los bebés prematuros o con patologías complejas), Servicios quirúrgicos (que operan a los recién nacidos con defectos estructurales), Programa de Cirugía Fetal (que en algunos casos realiza cirugías antes del nacimiento), Obstetricia (que realiza los cuidados clínicos de las embarazadas y los nacimientos), Genética (que asesora a los padres e interpreta estudios prenatales y posnatales), Imágenes (donde se realizan las resonancias magnéticas fetales) y Salud Mental (que brinda contención a las familias, que muchas veces han viajado desde lejos con mucha angustia ante el diagnóstico de un problema prenatal). En resumen, para poder ofrecer un servicio de alta calidad en medicina fetal, tanto en el diagnóstico como en el tratamiento, es indispensable que haya un grupo especializado de soporte que pueda ofrecerle al bebé una verdadera atención perinatal multidisciplinaria desde la vida intrauterina hasta la infancia y más allá.

“Nuestro objetivo último ha sido ofrecer un nuevo modelo de atención perinatal para los estándares de calidad de nuestro país y en línea con los mejores centros del mundo. Nuestra misión desde mayo de 2009 es ser los primeros médicos del bebé, evaluando su desarrollo mediante estudios imagenológicos y de laboratorio de última generación. Al ser uno de los centros de referencia nacionales en patología perinatal, contamos con personal entrenado en las más recientes técnicas de screening, diagnóstico y tratamiento prenatal. Asimismo,

Comparación de Cirugía Fetal HUA con Estudio MOMS



Los resultados obtenidos por el equipo argentino en los casos tratados con cirugía a cielo abierto y las fetoscopías superan a los del estudio conocido como MOMS, de 2011, que reveló que la cirugía fetal de espina bífida reduce a la mitad la necesidad de colocar al recién nacido una válvula de derivación en el cerebro para tratar la hidrocefalia; además, de duplicar la probabilidad de que esos pacientes, con diferentes grados de parálisis en las piernas, puedan caminar a los 2,5 años sin prótesis. Los resultados del Programa de Cirugía Fetal mostraron que la reducción de la necesidad de válvula fue cuatro veces menor que en casos tratados después del nacimiento y la deambulacion casi cuatro veces mayor. Además, la cirugía fue más segura para la madre: no hubo necesidad de transfusiones y no tuvieron casos de dehiscencia de la cicatriz uterina (complicación que ocurrió en un 11% de los casos en el estudio MOMS).



Gracias por cuidar lo **más valioso que tenemos...**



Agradecemos a los **profesionales de la salud** por su enorme esfuerzo y dedicación en la lucha contra el COVID-19.



¡MUCHAS GRACIAS!

Seguimos trabajando para abastecer de **insumos médicos** a nuestros clientes, como lo hacemos con el Hospital Austral.



SERVICIOS DE ESTERILIZACIÓN Y DESCONTAMINACIÓN

- ✓ Servicios de esterilización de materiales, insumos médicos e indumentaria.
- ✓ Descontaminación profunda por vaporización de peróxido de hidrógeno de ambientes, salas críticas, insumos médicos, indumentaria y transportes.
- ✓ Procesos certificados por ISO 9001 DNV GL
- ✓ Planta habilitada por ANMAT y Ministerio de Salud Pública de la Prov. de Bs. As.

Más de 25 años cuidando la salud de los Argentinos

Calle 23 N° 1442 (B1650LVD) San Martín, Buenos Aires, Argentina.
Tel. 011-4713-1681 www.asisthos.com.ar / info@asisthos.com.ar

LASANTÉ

NUESTROS EQUIPOS DE CIRUGÍA ESTÉRILES

Tienen la finalidad de garantizar un ambiente seguro y que el procedimiento quirúrgico no suponga una amenaza para la salud del paciente



www.la-sante.com.ar



SCH soubeiran chobet
ESPECIALIDADES MEDICINALES DESDE 1912



Pioneros en la Industria Farmacéutica Argentina

Medicamentos para el tratamiento de:

- > Dolor
- > Cuidados Paliativos
- > Ansiedad, Depresión, Adicciones
- > Insomnio
- > Gastroenteritis
- > Cicatrización de Heridas
- > Quemaduras
- > Várices

www.soubeiranchobet.com.ar



ITISSA S.A.
TECNOLOGÍA EN INSTALACIONES
Sanitarias • Gas • Incendio

Servicios en obra, residenciales y proyectos
Instalaciones de gas, contra incendio y sanitarias

**Acompañamos
con nuestra experiencia
la excelencia del
Hospital Universitario Austral
en estos 20 años**

"Contratista del Año"
Premios Construir según las reglas, revista Architector 2017

Teléfono: 11 4566 1513 /4352 - 11 4567 9528
www.itissa.com - itissa@itissa.net



Junto al
HOSPITAL AUSTRAL
por la **VIDA.**

#JuntosContraElCovid-19

DESINFECTANTES aprobados por la
AUTORIDAD SANITARIA

AGENTE OFICIAL

**Laboratoires
ANIOS**
Le professionnel de la désinfection


LECTUS
Confianza en
Desinfección

www.lectus.com.ar

Making our world more productive



100 años comprometidos con la salud del país



1920-2020
100 AÑOS
 LINDE ARGENTINA

Linde: Living Healthcare

Centro de Atención al Cliente, 0800 444 7729 / 0800 9999242, www.praxair.com.ar

Desde Sidus apoyamos y agradecemos
 a los profesionales de la salud
 que luchan diariamente
 por salvar vidas.



INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGIA PARA LA CALIDAD

Muchas gracias

En esta situación
 difícil que estamos
 atravesando
 a nivel global,
agradecemos
a todos los
profesionales
de la salud
 por su trabajo
 arduo y dedicación.





Desde Tucumán

El primer bebé operado en el país con la técnica fetoscópica fue Jorgito Antonio. Sus papás son Hortensia Claps y Alexis Aversano de Tucumán. Jorgito es el sexto embarazo de Hortensia (perdió uno anteriormente), el quinto, luego de sus hermanos de 1, 3, 4 y 7 años. El ecografista que la atendía detectó a las 20 semanas de gestación una lesión en la espalda del bebé.



Entonces, la orientó con el grupo de Etchegaray y el Dr. Daniel Russo, Jefe del Servicio de Cirugía Infantil del Hospital Austral. “Iba a tener una cirugía a cielo abierto, con dos cortes [en la panza y el útero] y cuando los médicos vieron la lesión de Jorgito, nos dieron a mí y mi esposo la posibilidad de optar por la fetoscopia. Y, la verdad, es que nos fue espectacular. No sabíamos que existía esto en el mundo: que se opera a bebés dentro de la panza”, comentó Hortensia. “Ante el diagnóstico de espina bífida, mi ecografista en Tucumán, el Dr. Wilson, nos contactó con el Austral. Nos encomendamos primero a Dios, porque tenemos mucha confianza en Él, y Dios nos puso en el camino a todo el Hospital Austral. Desde que llegamos no tuvimos tiempo de preocuparnos de nada porque todo el hospital se ocupó de nosotros. Gracias a todo el equipo de medicina fetal: son una de las mejores cosas que me pasó en la vida; lo que ustedes hicieron por nosotros, Jorgito, mi familia, mi Tucumán les agradece infinitamente. Desde el principio nos dijeron tal cual todo y también nos llenaron de esperanza. Nos dieron la oportunidad de la fetoscópica porque Jorgito era un candidato para esta operación”, detalló Hortensia.

Hoy Jorgito ya cumplió un año, no tiene ninguna complicación y sus padres no dejan de agradecer a Dios y al Hospital Universitario Austral. Esta cirugía ha permitido que más del 75% de los bebés afectados puedan caminar (con tratamiento convencional, 70% de los afectados necesitan una silla de ruedas).



disponemos de instrumental de avanzada que nos asiste en la valoración de la salud del embarazo”, afirmó el Dr. Etchegaray.

Intervenir para prevenir

La Unidad de Medicina Fetal dispone de dos niveles de atención. Por un lado, se realizan estudios de screening con el fin de detectar tempranamente aquellas embarazadas que tiene un mayor riesgo de una complicación, tales como hipertensión, parto prematuro, problemas en el crecimiento fetal, malformaciones, enfermedades genéticas fetales y complicaciones de los embarazos múltiples. Esto permite actuar precozmente en forma personalizada para tratar de reducir los riesgos y mejorar los resultados perinatales. Además, los estudios de screening también brindan tranquilidad, ya que en la mayoría de los casos informan riesgos bajos y el embarazo se desarrolla sin problemas. Sin embargo, debido a que la pequeña proporción de pacientes que tendrá complicaciones no suelen tener ningún antecedente previo, resulta indispensable que este cribado sea universal, es decir, que lo tengan todas las embarazadas. La otra condición que permite que los resultados de los distintos métodos de screening prenatal se correlacionen con la evolución clínica, es que sean realizados por médicos con un alto nivel de especialización. Todos los especialistas de la Unidad de Medicina Fetal tienen certificaciones internacionales de la Fetal Medicine Foundation (Reino Unido) para los distintos estudios ecográficos que realizan y se someten a auditorías anuales para garantizar la más alta calidad de atención.

Un ejemplo de esto es el screening multiparamétrico secuencial de preeclampsia. La Unidad de Medicina Fetal fue el primer centro del país en ofrecer este tipo de screening en los tres trimestres del embarazo. La preeclampsia es una complicación del embarazo potencialmente severa caracterizada por una presión arterial elevada y afectación de otros órganos. Es la primera causa de muerte materna a nivel global, la primera causa de internación en terapia intensiva durante el embarazo (fuera de la pandemia) y la primera causa de prematuridad no espontánea. Cuando se presenta precozmente, suele asociarse además a restricción de crecimiento fetal e insuficiencia placentaria. Hasta hace poco no se disponía de estrategias efectivas para identificar tempranamente a las pacientes destinadas a tener esta complicación, y debido a eso, no era posible prevenirla. Estudios realizados en Reino Unido durante la última década por el grupo del **Profesor Kypros Nicolaides** permitieron el desarrollo de algoritmos que permiten calcular en forma personalizada el riesgo de cada embarazada de desarrollar la preeclampsia en cada trimestre, combinando los antecedentes, el Doppler de las arterias uterinas,



El objetivo último es ofrecer un nuevo modelo de atención perinatal para los estándares de calidad de nuestro país y en línea con los mejores centros del mundo.



El equipo médico del Hospital Universitario Austral durante la primera fetoscopia del país.

el valor de la presión arterial y un análisis de sangre. Y lo más importante es que cuando este test se realiza entre las 11 y 13 semanas, permite que a las pacientes con alto riesgo se les indique recibir profilaxis con aspirina a bajas dosis, que en este grupo de pacientes reduce el riesgo de tener preeclampsia antes de término en un 62%, de acuerdo con los resultados del estudio internacional ASPRE publicado en 2017. La Unidad de Medicina Fetal ofrece screening universal de preeclampsia desde 2009 y es el único centro de la Argentina que ha presentado internacionalmente estudios de validación nacional. “Este es sólo un ejemplo de cómo personalizamos el cuidado de cada embarazada de acuerdo a su patrón individual de riesgo. Seguimos estrategias similares para la prevención del parto prematuro, alteraciones del crecimiento fetal y complicaciones de los embarazos múltiples”, explicó Etchegaray,

que preside la Sociedad Argentina de Diagnóstico Prenatal y Tratamiento desde 2018 y realizó su especialización en Medicina Fetal entre 2006-2009 en Reino Unido, bajo la mentoría del Prof. Nicolaides.

Intervenir para prevenir

En segundo lugar, la Unidad atiende a pacientes con patología fetal que son derivados de todo el país para cuidados perinatales de alta complejidad, muchas veces sin un diagnóstico claro hasta que llegan al Hospital Austral. En la Unidad se les explica a los padres la naturaleza del problema, los estudios complementarios necesarios para caracterizarlo, se los pone en contacto con un médico obstetra de cabecera, se establecen los plazos de seguimiento y el momento y tipo de nacimiento



Resultados superados

De acuerdo con el Registro Nacional de Anomalías Congénitas, en el país nacen unos 400 bebés con este defecto del tubo neural, la estructura del embrión que se convertirá en el cerebro y la médula espinal. Cuando falla su cierre a las cuatro semanas de embarazo, comienza una sucesión de daños. Su detección temprana permite intervenir para poder preservar las funciones normales del bebé. En el 80% de los chicos que nacen con espina bífida es necesario colocar una válvula en el cerebro para descomprimirlo, un procedimiento que, en el tiempo, tiene complicaciones a largo plazo. Los resultados obtenidos por el equipo argentino en los casos tratados con cirugía a cielo abierto y las fetoscopías superan a los del estudio conocido como MOMS, de 2011, que reveló que la cirugía

fetal de espina bífida reduce a la mitad la necesidad de colocar al recién nacido una válvula de derivación en el cerebro para tratar la hidrocefalia; además, de duplicar la probabilidad de que esos pacientes, con diferentes grados de parálisis en las piernas, puedan caminar a los 2,5 años sin prótesis. Los resultados del Programa de Cirugía Fetal mostraron que la reducción de la necesidad de válvula fue cuatro veces menor que en casos tratados después del nacimiento y la deambulación casi cuatro veces mayor. Además, la cirugía fue más segura para la madre: no hubo necesidad de transfusiones y no tuvieron casos de dehiscencia de la cicatriz uterina (complicación que ocurrió en un 11% de los casos en el estudio MOMS).

recomendado. Todos los casos de patología fetal son discutidos en forma multidisciplinaria en una reunión Perinatal que se realiza todos los miércoles y en la se deciden conductas y se presentan nuevos casos. Cuando es necesario realizar una terapia intrauterina, los padres tienen una reunión con el equipo quirúrgico en la que se los asesora en detalle respecto de los riesgos y beneficios y se les muestran los resultados locales e internacionales. Los padres tienen además consultas prenatales en las que conocen a los especialistas que cuidarán al bebé después del nacimiento, que brindan información y contención adicional, junto con el equipo de Salud Mental.

En los últimos años, se han realizado más de 100 intervenciones fetales en el Hospital Universitario Austral. La más frecuente es la cirugía intrauterina de espina bífida, de la que el centro es referente a nivel regional e internacional, siendo uno de los 50 centros del mundo en ofrecerlo, de acuerdo a la

Sociedad Internacional de Diagnóstico Prenatal (ISPD). Para esta intervención, el Programa de Cirugía Fetal ha introducido innovaciones técnicas en la apertura y cierre del útero, ha sido el primer centro del país en realizar cirugía fetoscópica y actualmente trabaja en técnicas microquirúrgicas que buscan combinar los beneficios de la cirugía a cielo abierto con los de la cirugía mini-invasiva. Al cierre de esta edición, ya son más de 65 los bebés operados, siendo el centro con mayor experiencia en la Argentina en este tipo de intervenciones.

La Unidad de Medicina Fetal del Hospital Austral es el único centro del país que ha publicado y comparado con resultados internacionales de terapias prenatales como la cirugía fetal de espina bífida, con resultados significativamente mejores que los del estudio original MOMS que demostró los beneficios de esta intervención 2011 (ver recuadro).

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

En vanguardia



Dr. Carlos María Autorino
Jefe del Servicio de Ortopedia y Traumatología



Dr. Walter Parizzia
Subjefe del Servicio de Ortopedia y Traumatología. Jefe de servicio Ortopedia Oncológica. Director Banco de tejidos

La Ortopedia y Traumatología es una especialidad quirúrgica focalizada en la patología del aparato locomotor. Una característica destacada de la misma es el elevado desarrollo de las técnicas reconstructivas, requiriendo estas un nivel calificado de especialización para ejecutarlas. El elevado nivel de especialización requerido al equipo quirúrgico se orienta a dar respuesta a un nivel de dificultad técnica mayor y aplicar destrezas específicas con instrumental y/o con gestos quirúrgicos.

Los beneficios consecuentes de dicho repertorio de técnicas son ofrecer al paciente:

- a) prácticas de mayor seguridad, reduciendo el riesgo de complicaciones;
- b) más pronta recuperación, reduciendo o eliminando el periodo de internación;
- c) principios conservadores de segmentos de miembros y/o de la función, los cuales hubieran sido perdidos con tratamientos habituales o “convencionales”.

Resulta motivo de satisfacción para los equipos quirúrgicos que es muy frecuente que los mismos pacientes ya operados y su entorno familiar se convierten en promotores de los procedimientos de vanguardia ante los pacientes aún pendientes de resolución terapéutica.

Los ejemplos son numerosos, destacando a continuación algunos de ellos por su significancia ya que se hallan alineados con estándares internacionales:

Hitos técnicos

■ **Postoperatorios de “pronta recuperación” (“fast track”) de reemplazo total de la cadera (RTC) y el reemplazo total de rodilla (RTR):** La generalidad de los pacientes operados de reemplazos de cadera y rodilla deambulan al día siguiente y regresan a sus hogares dentro de las 24 a 48 horas.

Nodo

tecnonodo.com.ar

EQUIPAMIENTO
E INSTALACIONES
DE GASES
MEDICINALES

SISTEMAS DE
LLAMADOS
INTELIGENTES



SISTEMAS DE
TRANSPORTE
NEUMÁTICO



Sumetzberger.

A LOS HÉROES DE HOY,
A LOS HÉROES DE SIEMPRE,
A LOS QUE CUIDAN,
A LOS QUE CURAN,
A LOS QUE SALVAN,
A LOS QUE ACOMPAÑAN
HASTA EL FINAL...

¡GRACIAS!

PORQUE LOS HÉROES
NECESITAN LO MEJOR
EN SU TAREA.

cd a
cirugía de avanzada

Bioness

Estimulador Eléctrico Funcional

NESS
L300

NESS
H200 Wireless



Bioness
Live-On

Synovis
New Corporate Alliance, Inc.

Finceramica
Regenerative surgery

Aus systems
medical

medskin solutions
DR. FOWELACE

PORIFEROUS

humeca

Cizeta
Surgical

CIRUGIA DE AVANZADA S.R.L.

Hipólito Yrigoyen 4230 - C.A.B.A. - Argentina
Tel.: 4981-1478 • Fax: 4981-2018

www.cirugiadeavanzada.com



Proveedor de Packs
Quirúrgicos Descartables
del Hospital Universitario
Austral

BlueCap
Exclusive Clothes
GreenCap
Packs Quirúrgicos Descartables

En **GreenCap**, principal
fabricante de productos
médicos en Argentina, en
términos de organización
industrial, contamos con
una estrategia definida
sobre una base global
implementada localmente.

A. Malaver 4223. Munro (B1605BEC)
Buenos Aires, Argentina
Tel: (011) 4761-4103 / 4761-4319

“Fast Track” o “Pronta recuperación” de reemplazo de cadera o rodilla

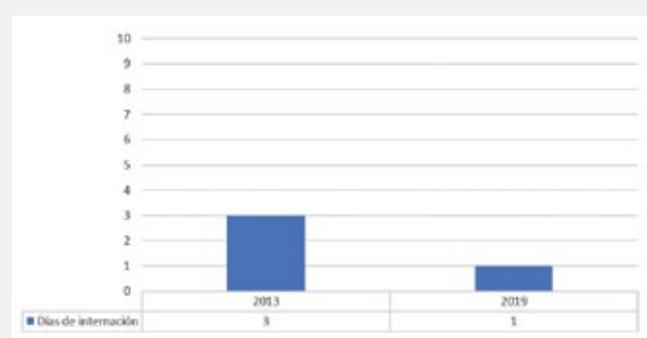
Un hito importante en estos 20 años, y sin antecedentes en la Argentina, es la técnica “fast track” de reemplazo de cadera que permite acelerar la recuperación kinesiológica, bajar el dolor, mejorar la movilidad y reducir los tiempos de internación. El Servicio OT es pionero en el programa multidisciplinario (clínicos, anestesiólogos, nutricionistas, hematólogos y kinesiólogos), que abarca diferentes variables, posibilita hacer cirugías de recuperación acelerada. El programa abarca desde el preoperatorio hasta el postoperatorio, cuyo objetivo final es disminuir el stress operatorio.

“Entre las diversas medidas que se incluyen dentro del programa se puede mencionar el plan de ayuno abreviado (durante el preoperatorio), que permite que el paciente vaya hidratado a la cirugía. Además, se realizan anestésicos regionales y locales (durante la cirugía), que permiten tener que utilizar menos drogas analgésicas después, y se utilizan fármacos locales durante la cirugía que disminuyen al máximo la necesidad de transfusiones. Por último, luego de la cirugía, comienza inmediatamente un plan de movilización temprana que incluye movimientos desde las primeras 3 horas de la cirugía (e inclusive caminar a las 24 horas). Esto va de la mano de un plan de hidratación y progresión de la dieta que también comienza desde las primeras horas de la cirugía. Los resultados más visibles y apreciables por el paciente son menos dolor y movilidad más rápida.

Los resultados de la investigación fueron presentados en el Congreso Europeo de Ortopedia y Traumatología (EFORT), en Barcelona por el Dr. Diego Mengelle, Jefe del Servicio de Cirugía de Cadera del Hospital Austral y el Dr. Federico Burgo, Subjefe de

Cirugía reconstructiva de cadera del Hospital Universitario Austral. Enseñaron datos de 322 pacientes en protocolo desde 2013, comparados con un grupo de similares características de 296 pacientes de etapa previa a la introducción de este programa para mostrar las mejoras significativas obtenidas en el control de dolor en el grupo de pacientes con recuperación acelerada y la disminución de los días de internación. Hubo ventajas significativas en cuanto a la reducción del dolor, re-internaciones, disminución de los días de internación y retorno más rápido a las actividades cotidianas.

Implementación del Programa de recuperación acelerada en cirugía de cadera Fast Track



El programa mostró las ventajas significativas en cuanto a la reducción del dolor, disminución de los días de internación y retorno más rápido a las actividades cotidianas.

■ **Técnicas mínimamente invasivas aplicadas especialmente en el tratamiento de patología articular, trauma y deformidades:** Tratamiento de lesiones complejas cartilaginosa, ligamentaria y meniscales de grandes (rodilla, cadera y hombro) y pequeñas articulaciones (muñeca). En trauma: osteosíntesis de fracturas y salvataje de “no unión”. Reconstrucción nerviosa y tendinosa. Corrección del hallux valgus (“juanete”) y deformidades de los dedos del pie.

■ **En patología tumoral: diagnóstico oportuno y preciso, erradicando el tejido enfermo en bloque y procurando la conservación del miembro comprometido:** Reconstrucción de segmentos esqueléticos con técnicas de implantación de injertos provistos por el Banco de Tejidos Músculoesqueléticos del Hospital Universitario Austral.

■ **En el tratamiento de los sarcomas óseos, la implementación de un régimen de profilaxis antibiótica consecuente de un estudio controlado multicéntrico, randomizado y prospectivo:** En un estudio multicéntrico a nivel mundial sobre el mejor tratamiento posope-

riorio, antibiótico en pacientes oncológicos con prótesis de reconstrucción, el Hospital Universitario Austral es el único centro argentino participante.

■ **Planificación virtual 3D, interdisciplinaria (equipo quirúrgico, imagenólogos e ingenieros biomédicos) conducente al diseño de modelos biomédicos, guías de corte e implantes personalizados:** La mayor experiencia ha sido en pacientes con patología tumoral, permitiendo ejecutar cirugías de precisión planificada de los cortes óseos, evitar amputaciones, preservar función y corregir defectos. Estos equipos interdisciplinarios lo integran imagenólogos, ingeniero biomédico, medicina especializada 3D (análisis de punto de vista mecánico), oncólogos, terapia clínica, etc. En consenso tomamos decisiones sobre los pacientes operados y a operar. Luego en cirugía para abordar y dar buena atención al paciente complejo. Por ejemplo, un caso reciente fue una cirugía de sarcoma de retroperitoneo que operamos en conjunto con neurocirugía y cirugía general donde se hicieron dos tiempos quirúrgicos uno por vía posterior y otro por vía anterior. Trabajar en equipo con muchas especialidades es el día a día.



TEX CARE
ARGENTINA S.A.



SERVICIOS TEXTILES



PROVISIÓN Y LAVADO



23 AÑOS DE TRAYECTORIA



LA ÚLTIMA TECNOLOGÍA



EFICACIA Y COMPROMISO



RFID



ISO 9001
ISO 14001
OSHAS 18001

Es una empresa de lavandería industrial con barrera sanitaria. Especializada en lavado, provisión, alquiler y venta de ropa y esterilización de ropa de cirugía por autoclave a vapor.

Unica planta en Argentina con servicio de RFID con trazabilidad en las prendas.



Sáenz Peña 1336, Villa Maipú, Buenos Aires · Argentina · (011) 4754 2639 · info@textcareargentina.com.ar



Seguimos acompañando con nuestras marcas a los #HEROESDEVERDAD



American Fiure S.A. - Juan A. García 1279 (C1416eke)
Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina
Tel./Fax: (+5411) 4582-5866 / 4583-8150 / 4584-6066 / 4585-5270
e-mail: ventas@americanfiure.net
www.americanfiure.net



MEDICAL WORLD S.A.

DISTRIBUIDOR OFICIAL



Tel./Fax: (5411) 4951 - 2556 | mw@medicalworld.com.ar
www.medicalworld.com.ar



El paciente de 69 años de edad, en ejercicio activo de la profesión de kinesiólogo, con un diagnóstico de secuela de poliomielitis (parálisis infantil) y multioperado a lo largo de los años. Consultó por dolor y severa deformidad de rodilla, incapacitantes para su actividad cotidiana. Fue operado en el Austral de reemplazo total de rodilla con implante con mecanismo articular a bisagra. Se reintegró a la actividad laboral y al juego del golf a los tres meses de postoperatorio. No volvió a usar férula ni bastones.

■ **Mayor experiencia nacional en artroplastia protésica de rodilla con sistema a bisagra, destacando la serie en pacientes neuropáticos** (Ej.: polio y neurofibromatosis): Hoy vemos los pacientes de la epidemia de poliomielitis de la década del 50 en el país. Son personas que tienen entre 55 y 65 años de edad con secuelas artrósicas. Se suman las enfermedades degenerativas con el trastorno neuromotor. Desde el Hospital Universitario Austral se ha aplicado una tecnología con experiencia muy satisfactoria para pacientes de distintos puntos del país. Esto se ha co-

municado a nivel nacional porque se brinda independencia funcional y alivio del dolor a pacientes, reduciendo o eliminando el uso de ortesis y dispositivos externos (férulas, bastones). Se deja una rodilla estable con capacidad de marcha independiente reduciendo el riesgo de caída. Por ejemplo, así lo vive una paciente que se desempeña como asistente social en terreno irregular rural en Salta.

■ **En Ortopedia Infantil, enfoques conservador & reconstructivo de malformaciones y deformidades:** (Pie bot -aplicación del Método de Ponseti-, reduciendo las indicaciones quirúrgicas. Malformaciones y deformidades de los miembros y del raquis).

■ **En Neuroortopedia: cirugía multinivel:** Permite que, en un mismo acto quirúrgico, asociado con un esquema de analgesia postoperatoria específica, se puedan realizar múltiples procedimientos, reduciendo en consecuencia los episodios de internación. Multinivel significa que tiene varios trastornos articulares con disfunciones motoras de origen neurológico, por ejemplo, en la cadera, en el tobillo, en la rodilla. Es el caso de chicos con parálisis cerebral que son operados a la vez de 4 o 5 articulaciones en una sola anestesia. Lo que supone alivio para la familia y el paciente. Años atrás los pacientes eran internados varias veces. Hoy con anestesia más prolongada y controlada es posible resolver cadera, rodilla y tobillo con una sola internación. Se dedica a esto un equipo altamente entrenado en el servicio con reconocimiento internacional.

Hitos académicos

El Servicio de OT del Hospital Universitario Austral es reconocido por sus pares como formador de opinión. A modo de ejemplo, se destaca que integrantes del Servicio han ac-



Banco de tejidos musco esquelético: solidaridad a nivel nacional

En 2005 se creó el banco de tejidos musco esquelético en el Hospital Universitario Austral. Previamente, se instaló el concepto de donación y uso del material. Somos los pioneros de una serie de reconstrucción biológica: ablación de los donantes, trabajo en quirófano para flujo laminar y almacenamiento en heladeras de depósito. Después de una serie de medidas biológicas y de seguridad se puede usar a nivel nacional.

Se utiliza como materia de ortopedia en el mismo Austral y se provee de material de reeconstrucción biológica a todo el país, a través de INCUCAI. El traumatólogo que cumpla con una serie de requisitos solicitados por el Estado puede utilizarlo.

El concepto de solidaridad a nivel nacional.

Existen dos tipos de bancos: cerrado y abierto. El banco cerrado es utilizado por cirujanos de una institución para sus pacientes. Nosotros comprendimos desde la etapa fundacional del Hospital Universitario Austral que teníamos el espíritu de prestar asistencia a la comunidad. Por eso, se definió el concepto de banco abierto. Lo utilizamos para pacientes del Austral y para pacientes fuera de la institución. Además, el desarrollo de esta técnica ha permitido desarrollarlo también en el interior del país.



**AIRE ACONDICIONADO CENTRAL
AREAS LIMPIAS
AMBIENTES CONTROLADOS**

IBARROLA 53 - (1702) - Ciudadela - PCIA. de BS. AS.
TEL.: 4657-9950 / 6421 FAX: 4657 - 9950
e-mail: wasley@speedy.com.ar

Muchos pueden escribir un libro.....
Muchos pueden plantar un árbol.....

Pero no todos escriben bien.
Y son pocos los que saben comprender
El Arte de la naturaleza.

Movil: +54 11 5226-6362
info@mathear.com.ar
www.mathear.com.ar
Los Aielies 54 Matheu Escobar, Buenos Aires



Watchman Seguridad es una empresa dedicada a prevenir y neutralizar el delito en barrios cerrados, countries y empresas. Un equipo de profesionales altamente capacitados, equipados con la tecnología y medios adecuados para brindar respuestas rápidas a sus necesidades. *Respeto, servicio y eficacia para su Seguridad.*



www.wachman.com.ar
info@wachman.com.ar



QUIMTEX EXPRESS

Pintar produce efectos positivos sobre nuestra salud

“Agradecemos y apoyamos el compromiso de la institución y su personal en la lucha contra el COVID-19”

¡OFERTA!

Látex Albión interior 20lts. Premium super cubritivo



AHORA 12
Programa de fomento al consumo y la producción

02320 405560

www.quimtexexpress.com.ar

12 de Octubre 1264 Del Viso (colectora este)

3M Ciencia. Aplicada a la vida.

Soluciones integrales para el control de infecciones



3M Argentina S.A.C.I.F.I.A.
Colectora Oeste de Panamericana
576 | 1619, Garín, Escobar, Buenos Aires.
Tel.: 0800-222-6342
www.3M.com.ar

HAY COSAS QUE NUNCA PUEDEN FALTAR EN TU CASA

Un equipo técnico móvil presta asistencia integral ante eventuales fallas, tratando de resolverlo en el lugar ó trasladando a nuestros talleres sus equipos para ser reparados en tiempo y forma.

Cuando se trata de agua, cualquier reclamo se convierte en Emergencia.



S.O.S.

NUEVA GEO S.A.

Casa central:

Ruta 8 N° 7.636 km. 35.600 (B1615FSU) - Grand Bourg - Bs. As.

Tel.: 02320-433939/422487 - Cel.: 011-5646-0244

Perforaciones Arco Iris

www.perforacionesarcoiris.com



Dental Care Pilar

Consultorios Odontológicos

La Odontología y la dedicación en Ortodoncia han experimentado una auténtica revolución tecnológica en los últimos años. Es así como los centros odontológicos son capaces de ofrecer diferentes tratamientos personalizados para cada paciente. Soluciones que permiten reducir los tiempos de los mismos y obtener los resultados deseados de una forma más efectiva, cómoda y rápida.

La Estética constituye una de las principales preocupaciones de los pacientes jóvenes y adultos que requieren tratamiento ortodóncico para lograr una sonrisa atractiva.

De la Ortodoncia, en combinación con la ciencia y la tecnología, ha surgido una nueva alternativa, los sistemas de alineadores invisibles, basado en los últimos adelantos de la ingeniería tridimensional. Corrigen malas posiciones dentarias utilizando una serie de férulas alineadoras hechas a la medida, casi indetectables, que garantizan el éxito de un tratamiento ortodóncico con todas las ventajas y beneficios de un método estético.

PARALELO 50 SUR, OFICINA 208,
PILAR, BUENOS AIRES, ARGENTINA
TEL 0230- 4384477 / 4384478

Dra. M. Jorgelina Lejarza
*Odontóloga Especialista
en Ortodoncia*
M.N. 25962 - M.P. 50623
mjlejarza@yahoo.com.ar



ESCUELA
DE EQUITACIÓN NATURAL



HIPICO PILAR
ESCUELA DE EQUITACION NATURAL

CLASES PARA TODOS
LOS NIVELES Y EDADES

+5492304560625 @CLUBHIPICOPILAR



La Ortopedia y Traumatología es una especialidad quirúrgica focalizada en la patología del aparato locomotor, una característica destacada es el elevado desarrollo de las técnicas reconstructivas, requiriendo estas un nivel calificado de especialización para ejecutarlas.



cedido a la Presidencia y otras elevadas responsabilidades jerárquicas de gestión en entidades científicas referentes de la especialidad.

A su vez, numerosos colegas jóvenes y de edad media oriundos de diversas provincias argentinas y países sudamericanos formados en el Servicio han regresado a sus ciudades originarias convirtiéndose en especialistas de referencia local. Circunstancias tales como las precedentemente mencionadas, son signos de consolidación del Servicio como Escuela para la formación en la especialidad.

Además, todos los equipos de especialidad del Servicio organizan regularmente Cursos desde el Departamento de Post-

Reconstrucción de segmentos esqueléticos con técnicas de implantación de injertos provistos por el Banco de Tejidos Musculo-esqueléticos del Hospital Universitario Austral.



grados de la Facultad de Ciencias Biomédicas de la Universidad Austral. Se destaca el Curso “Lo actual y lo clásico”, ya con veinte años de presencia en el ambiente académico (los primeros diez años se denominaba “Actualización, controversias y complicaciones en Cirugía Reconstructiva”) reconocido como referente en cirugía reconstructiva de cadera y rodilla.

El Servicio acredita experiencia reconocida en los ambientes de mayor nivel de especialización en la organización de cursos con metodología docente calificada: método del caso (“case method”) y práctica de técnicas quirúrgicas en piezas anatómicas (“hands on”).



Consenso internacional sobre tratamiento de infecciones

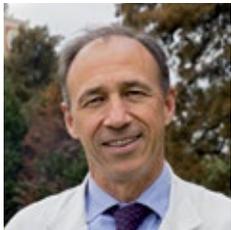
500 expertos de más de 100 países analizaron en Filadelfia el mayor problema que enfrenta la ortopedia en el mundo: infecciones musculoesqueléticas. 8 argentinos forman parte de este consenso mundial de expertos, entre ellos, los doctores Federico Burgo y Carlos Autorino, del Hospital Universitario Austral.

Las conclusiones de la cumbre quedaron plasmadas en una versión multilingüe digital y en papel, traducido a 18 idiomas, que sirve como una importante herramienta de consulta para la comunidad ortopédica a nivel global para el diagnóstico y tratamiento de dichas infecciones.

El Primer Consenso Internacional fue convocado en 2013 por los Prof. Thorsten Gehrke (Helios ENDOKlinik, Hamburgo) y Javad Parvizi (Rothman Institute, Filadelfia), expertos referentes a nivel internacional en infecciones periprotésicas quienes han visitado en

varias oportunidades a nuestro Servicio en calidad de profesores invitados. Abarcó a especialistas de dos áreas: Cadera y Rodilla. Para el Segundo Consenso se convocó a delegados de ambas especialidades y se sumó a grupos de trabajo de Pie y Tobillo, Oncología, Pediatría, Hombro y Codo, Columna Vertebral, Deportes y Trauma. Se adoptó el llamado método Delphi, que incluyó la formación de 36 grupos de estudio y análisis durante un año previo, los cuales evaluaron la literatura disponible -más de 200 mil artículos-, y extrajeron evidencia de las prácticas actuales e identificaron las áreas que necesitan más investigación. Un trabajo minucioso que persiguió una sola aspiración: hallar caminos sustentados en la investigación y en la evidencia para mejorar la atención de los pacientes afectados por infecciones musculoesqueléticas.

Pioneros en el país



Dr. Ignacio McLean
Director del Centro Mamario del Hospital Universitario Austral

Desde la detección, el diagnóstico y hasta el tratamiento del cáncer de mama, es necesario la interacción de distintos especialistas en diferentes departamentos médicos. Estos incluyen, pero no se limitan, a cirujanos, oncólogos clínicos, radioterapeutas, radiólogos especializados, patólogos, profesionales de rehabilitación, psiquiatría y enfermería.

A partir de la década del '80, se pudo establecer que la conformación de equipos multidisciplinares trabajando en conjunto, muy bien articulados, tenía un impacto muy importante en los resultados de los tratamientos de las mujeres que padecían cáncer de mama, y a partir de allí comenzaron a desarrollarse los centros mamarios o unidades de mastología. La idea de un centro mamario es la organización de distintos servicios con un enfoque integrado y coordinado, en forma multidisciplinaria para el paciente. La interacción directa de estos servicios es sinérgica, proporcionando un salto en la calidad de la atención a la paciente, de lo que recibiría de los mismos especialistas trabajando en forma fragmentada.

En Argentina, el Centro Mamario del Hospital Universitario Austral fue el pionero en este campo, conformándose como tal en 2006. Con la inspiración del Dr. **Leonardo Mc Lean**, los Dres. **Ignacio Mc Lean** y **Darío Schejtman** presentaron un proyecto a la dirección del Austral y comenzó a organizarse el actual Centro Mamario. En el año 2012 se realizó una presentación formal en la Sociedad Argentina de Mastología, la cual



"Clínica de Alto Riesgo de Cáncer de Mama". El objetivo fundamental es poder identificar pacientes con un riesgo elevado para el cáncer de mama y ofrecer medidas que prevengan el mismo o posibiliten una detección temprana de la enfermedad.

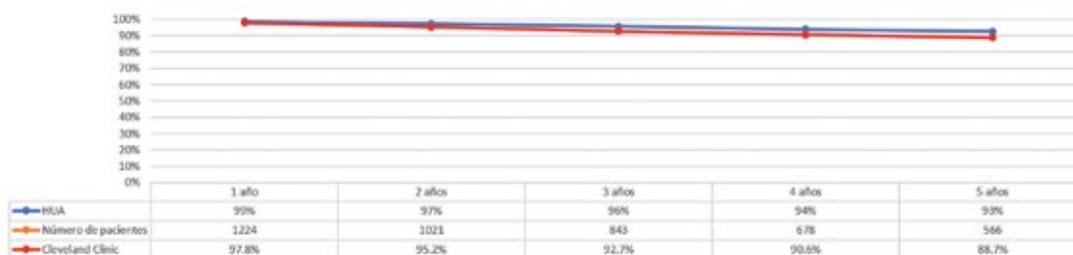
sirvió como punto de partida para el desarrollo de un programa nacional de acreditación de unidades de mastología.

Hoy, el Centro Mamario del Hospital Universitario Austral es una unidad de mastología acreditada por la Sociedad Argentina de Mastología, con la capacidad de resolver en forma integral toda la patología mamaria, con programa de formación de posgrado y desarrollando distintas líneas de investigación clínica.

Avance y desafío: Alto Riesgo en Cáncer de mama

Uno de los avances más importante que han ocurrido en el ámbito de la mastología en los últimos 20 años ha sido, sin duda, el estudio del riesgo personal a desarrollar un cáncer de mama. Desde el anuncio en el año 1990 del "Proyecto Genoma

Sobrevida total (todos los estadios)

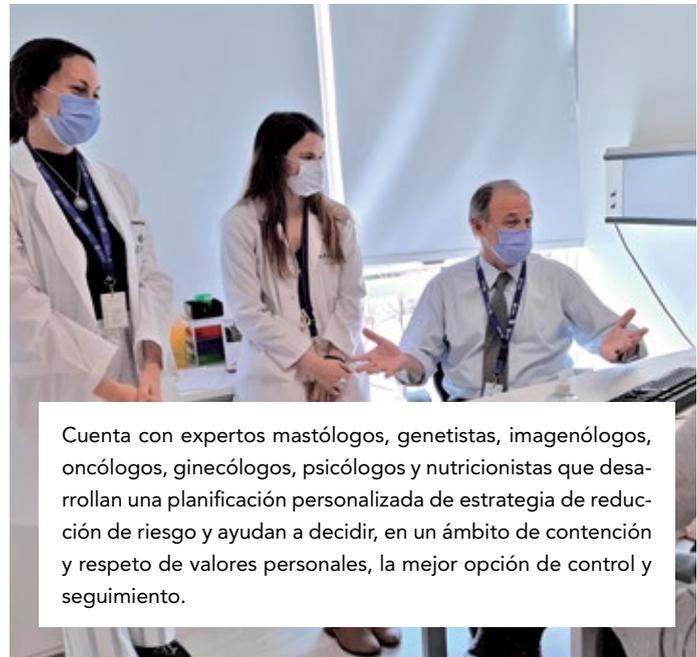


La línea azul representa casos del Hospital Universitario Austral mientras que la roja representa los casos en Cleveland Clinic. Se observa que el Hospital Universitario Austral tiene valores similares a los de los centros internacionales de excelencia.

Humano” se ha progresado ampliamente en el conocimiento de las alteraciones genéticas que marcan una susceptibilidad al cáncer de mama. Hasta el momento, los genes más conocidos son aquellos denominados BRCA 1 y BRCA 2, no obstante, existen muchos otros que, en mayor o menor medida, contribuyen al desarrollo de la enfermedad. Y si bien sabemos que el cáncer es una patología que responde a múltiples causas, el conocimiento específico de mutaciones genéticas que elevan dicho riesgo, nos permite desarrollar estrategias de prevención y reducción del mismo.

Por otro lado, factores relacionados con la alimentación, hábitos de vida, antecedentes gineco-obstétricos, ingesta de hormonas, etc., pueden también incrementar el riesgo a desarrollar un cáncer de mama.

Cada vez más, pacientes sanas y pacientes donde ya se ha diagnosticado la enfermedad, se acercan con la inquietud de



Cuenta con expertos mastólogos, genetistas, imagenólogos, oncólogos, ginecólogos, psicólogos y nutricionistas que desarrollan una planificación personalizada de estrategia de reducción de riesgo y ayudan a decidir, en un ámbito de contención y respeto de valores personales, la mejor opción de control y seguimiento.



La Clínica de Alto Riesgo del Centro Mamario del Hospital Universitario Austral está conformada por un equipo multidisciplinario de especialistas destinados a la atención de pacientes con riesgo incrementado para cáncer de mama debido a su historia familiar.

conocer su riesgo personal, de qué manera disminuirlo en forma efectiva y cómo extender esta información a su grupo familiar.

En el Centro Mamario del Hospital Universitario Austral, a partir del año 2015 se decidió conformar un equipo de profesionales particularmente abocados a atender este segmento de pacientes, conformando lo que se denominó: “Clínica de Alto Riesgo de Cáncer de Mama”. El objetivo fundamental es poder identificar pacientes con un riesgo elevado para el cáncer de mama y ofrecer medidas que prevengan el mismo o posibiliten una detección temprana de la enfermedad. Para ello, contamos con programas de control de imágenes en forma temprana y específica con muy alta sensibilidad, cirugías mamarias de reducción de riesgo, opciones farmacológicas de prevención, programas de nutrición y modificación de hábitos saludables, etc.



Clínica de alto riesgo del Centro Mamario

La Clínica de Alto Riesgo del Centro Mamario del Hospital Universitario Austral está conformada por un equipo multidisciplinario de especialistas destinados a la atención de pacientes con riesgo incrementado para cáncer de mama debido a su historia familiar.

Aquí encontrará un grupo de expertos mastólogos, genetistas, imagenólogos, oncólogos, ginecólogos, psicólogos y nutricionistas que desarrollan una planificación personalizada de estrategia de reducción de riesgo y ayudan a decidir, en un ámbito de contención y respeto de valores personales, la mejor opción de control y seguimiento. La Clínica de Alto Riesgo en cáncer de mama consta de: Asesoramiento Genético individualizado. Estudios de Imágenes

mamarias de alta tecnología incluyendo mamografía, ecografía, resonancia magnética nuclear y mamografía 3D. Programa de screening y seguimiento con amplia disponibilidad de turnos e informe integrado de los mismos. Biopsias mamarias con resultados disponibles en 48 hs. Cirujanos mastólogos especializados en todas las formas de cirugía mamaria. Técnicas oncoplasticas e innovadoras formas de reconstrucción mamaria. Evaluación personal y opciones de manejo de riesgo en Carcinoma de Ovario. Contención por especialistas en Psico-oncología. Desarrollo de programas de nutrición destinada a la prevención del cáncer y la creación de hábitos saludables.

¡Quedate con lo que Te Hace Bien!



LÁCTEOS DIRECTOS DE FÁBRICA



¡TE INVITAMOS A CONOCER NUESTRO NUEVO LOCAL!

URUGUAY 382
— A METROS DE JULIO A. ROCA —



OBTENÉ UN 10% DE DESCUENTO
PRESENTANDO ESTE CUPÓN CON LA COMPRA MÍNIMA DE \$500.
PROMOCIÓN VÁLIDA HASTA EL 30/11/20

AUTO CLIMA Pilar

PROVEEDOR DE BATERÍAS DE GRUPOS ELECTRÓGENOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO AUSTRAL

FELICITA Y AGRADECE A LA INSTITUCIÓN Y SU PERSONAL, POR EL COMPROMISO Y DESEMPEÑO EN LA LUCHA CONTRA EL COVID-19.

DESCUENTO ESPECIAL AL PERSONAL DEL HOSPITAL AUSTRAL EN LA COMPRA DE BATERIAS

TEL: (0230) 4421142 11 3669 8798 / 11 2272 2095

RUTA 8 N° 976 PILAR - WWW.AUTOCLIMAPILAR.COM.AR
AUTOCLIMAPILAR@HOTMAIL.COM

Juan Carlos Reynoso e Hijos



Agradece al Hospital Universitario Austral y a su personal, por el compromiso y dedicación en la lucha contra el Covid-19.

Av. de Mayo 267 (1635) - Pte. Derqui, Provincia de Buenos Aires
Tel: (0230) 4485761 - Nextel: 721*134



La segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Héctor José Severini

Productor Asesor Directo
Mat. N° 00561

Víctor Vergani 632 . Pilar . Provincia de Bs. As.
Tel.: (+54-230) 4428115 . Tel./Fax: (+54-230) 4373123
Cel.: (011) 15-6020-4347 . ID: 242*1104
E-mail: hseverini@lasegunda.com.ar . Website: www.lasegunda.com.ar



Miembro del:
2 La segunda
GRUPO ASEGURADOR

GINECOLOGÍA

Excelentes resultados



Dr. Juan C. Balparda
Jefe de Servicio de Ginecología



Dres. María Emilia Alcoba Gutiérrez y Martín Ballarín
Staff del Servicio de Ginecología del Hospital Universitario Austral

En nuestro Servicio se realizan cirugías de alta complejidad especialmente oncológicas, pero también otras con Patología benigna como acretismos placentarios y endometriosis severas, con números y tasas de curación que van acorde a la bibliografía. Por ejemplo, en estos últimos años en el Hospital Universitario Austral, la citorreducción completa en pacientes con Cáncer de ovario fue exitosa en la mayoría de los pacientes. Con respecto a la frecuencia y los factores de riesgo relacionados con las lesiones de tracto urinario en histerectomías vaginales, abdominales, obstétricas y laparoscópicas, el Servicio tiene un porcentaje menor a los niveles de la literatura médica.

Una cirugía emblemática en estos 20 años fue la de una paciente que cursando un embarazo de 22 semanas ingresó al Austral con insuficiencia hepática. Se realizó un trasplante hepático (estando embarazada) y un mes después la cesárea. Fue impactante para la comunidad médica y los medios de comunicación por el resultado obtenido. Sin duda, un gran trabajo en equipo.

Otra paciente que siempre recordamos por el diagnóstico de cáncer de ovario estadio IIIC y que luego del tratamiento quirúrgico y médico logró curarse. Siempre presente por la cercanía cotidiana y por lo excelente de su evolución.



Tatuada: sobreviviente

Tumor. Cáncer de ovario estadio IIIC (diseminado visiblemente). “Ahora soy consciente de ser sobreviviente”. En 2013, Sonia Schaab tenía 39 años, dos hijas de 9 y 14 años, realizaba sus controles médicos anualmente, trabajaba en el Hospital Universitario Austral en farmacia de quirófano desde el 2010... Pero, un día tuvo unas pequeñas molestias en la zona abdominal por lo que acudió a la guardia. Luego, todo fue tan rápido: diagnóstico, operación y quimio que no tuvo tiempo de reflexionar sino después. De la guardia fue a la gastroenteróloga sin encontrar nada porque no tenía síntomas. “Sentía que algo estaba pasando, pero solo tenía una molestia”, explicó Sonia. Le hicieron 4 ecografías donde no salía nada sino, un poco de líquido. Fue el Dr. Martín Ballarín quien le dijo que los estudios no mostraban mucho, que necesitaba hacer revisión física y ahí notó que había una masa. Dos médicos más lo chequearon. “Rápidamente me hicieron más estudios, colonoscopia, resonancia. Era un 24 de septiembre y el 15 de octubre me operaron de cirugía laparoscópica a cirugía abierta. Tengo una cicatriz larga, desde la altura del pecho hasta el pubis. Estoy partida al medio. Y esta cicatriz



es hermosa, es mi sello”, comentó Sonia. Quien explicó que esa apertura no fue solo física, sino que fue un despertar. “Mi personalidad es si hay que ir, voy. Voy preguntando en el camino, pero voy. Me sacaron todo: el aparato reproductor, piel que recubría el diafragma, el apéndice, el bazo, 10 cm de colon, y aquí estoy”.

Fue la primera paciente que tuvo Catéter peritoneal porque era la mejor manera para la administración de medicina, además de endovenosa por peritoneo.

Sonia con una personalidad que mira hacia adelante, agradece todo: a su familia, al Hospital, a los médicos, a sus compañeros de trabajo. “Me sentía única en todo: era personal del hospital, primera en tener un catéter, muy querida...”

Luego, quimioterapia preventiva. Larga y difícil.

En el medio la fiesta de 15 años de su hija que festejaron igual. Cinco años de estudios... En un momento, Sonia escribió una carta al cáncer y luego ella misma se contestó. Sanador.

“Uno aprende mucho. Entre pacientes podemos ayudarnos mutuamente, entendernos, porque se comparte la esperanza de ver cómo se puede atravesar”.



En el Servicio de Ginecología se realizan cirugías de alta complejidad especialmente oncológicas, pero también otras con patología benigna como acretismos placentarios y endometriosis severas, con números y tasas de curación que van acorde a la bibliografía.

UROGINECOLOGÍA Calidad de vida

Desde hace 17 años, en la subespecialidad con el **Dr. Sebastián Altuna** como jefe de servicio, se busca a mejorar la calidad de vida de las mujeres.

En continuo crecimiento, la sección cuenta con un grupo humano con amplia experiencia en patologías que tienen un impacto negativo en la mujer actual, como la incontinencia de orina o el prolapso de órganos pélvicos.

Hasta hace no mucho tiempo, solo se tenía en cuenta como un problema real, aquel que amenazaba la vida de la mujer, pero no se hablaba de calidad de vida. Como uroginecólogos nos comprometemos con acompañar e intentar mejorar la vida de las pacientes.

Conectados con el mundo a través de las sociedades más prestigiosas, nos dedicamos al diagnóstico, evaluación y tratamiento de diferentes patologías que involucran el piso pelviano de las mujeres. Entre las más destacadas se encuentran la incontinencia de orina, prolapso genital, reconstrucciones pélvicas, vaginismo y algunas disfunciones sexuales, entre otras.

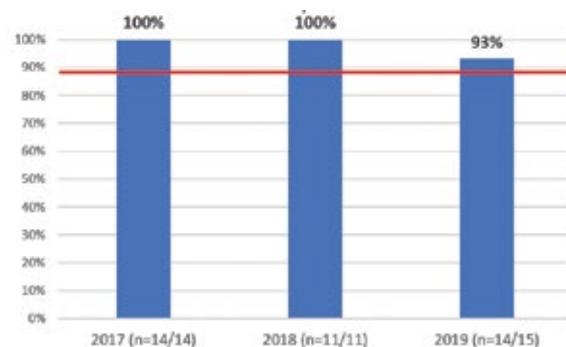
Contamos con la tecnología necesaria para tener un adecuado diagnóstico. Realizamos estudios urodinámicos y ecografía de piso pelviano. Nuestro trabajo es multidisciplinario, en conjunto con otros Servicios como Coloproctología, junto a ellos además tratamos patologías como la constipación o la

incontinencia anal. Contamos con un grupo de kinesiólogas especialistas en rehabilitación de piso pelviano, pilar fundamental para complementar nuestro trabajo.

Sin lugar a dudas, lo principal es que se pierda el miedo de preguntar cuando hay un impacto negativo en la calidad de vida y, a partir de ahí, comienza un camino cuyo objetivo final es el bienestar.

Dra. María Emilia Alcoba Gutiérrez, staff servicio Ginecología

Citorreducción completa de cáncer de ovario



La línea roja representa el valor esperado según los estándares internacionales. En estos últimos años en el Hospital Universitario Austral, la citorreducción completa en pacientes con Cáncer de ovario fue exitosa en la mayoría de los pacientes.

Noticias del Hospital Universitario Austral

Voluntario Hospitalario: ser para los demás

En junio se inauguró el Hospital Solidario COVID Austral (HSC) y desde sus inicios, además de profesionales, se sumaron diferentes voluntarios que quisieron donar su tiempo para los pacientes. Conocé las distintas historias:

Carolina es arquitecta y trabaja en Coordinación y Operaciones del HSC

“Estoy inmensamente feliz de poder vivir este sueño, momento bisagra en mi Vida. Coordino el Área de Bienestar en nuestro amado Hospital Solidario, brindando alegría, fe y optimismo a los pacientes, y acompañando a nuestros recursos humanos, héroes que cada día dejan todo. Soy bendecida por nuestro Dios, privilegio que cuido y preservo a cada paso. Gracias infinitas al Hospital Austral por este regalo inolvidable”.

Viviana es enfermera y referente UTIM turno tarde del HSC

“Decidí unirme a este proyecto porque sentía la necesidad de ayudar. No podía quedarme en casa solo esperando y tampoco sabía a lo que nos enfrentábamos, pero si algo se podía hacer, tenía que estar. Como enfermera, brindamos todos los cuidados para que el paciente se sienta lo mejor posible en lo que se refiere a su enfermedad y acompañado a pesar del aislamiento. Buscamos que curse la enfermedad de la mejor manera posible (...)”.

Nicolás es Maestro mayor de obras y trabaja en Mantenimiento del HSC

“Como técnico en Mantenimiento llegué pensando que iba a ser un trabajo como todos los que conocía hasta el momento: mantenimiento, reparaciones y guardia de urgencia. Pero me encontré con un verdadero equipo equilibrado en valores, principios y compañerismo. Este ambiente me hizo sumarme de inmediato y trabajar codo a codo con enfermeros, médicos, técnicos y personal de seguridad y limpieza, complementando las experiencias y los conocimientos de todos con un objetivo común: que nuestros pacientes se lleven lo mejor de nosotros (...)”.

Alejandro es radiólogo y trabaja en el área de Imágenes del HSC

“(...) Soy un privilegiado verdaderamente de quedar entre los tres técnicos asignados. Es un gran logro en mi vida. Incluso, una vez dentro del Hospital me dije a mí mismo *no es suficiente* y es por eso que formé el primer equipo femenino de fútbol (y soy el DT) con las diversas áreas del Hospital Solidario. Pero todavía quería mejorar mi desempeño, y es por eso que cada fin de semana traigo mi saxofón y toco melodías a mis pacientes. Simplemente quiero decir que me hace muy feliz formar parte



del Austral. Siento mucho orgullo de ingresar cada mañana al predio que me hace recordar día a día que tengo que agradecer y ser consciente de la oportunidad que se me asignó (...)”.

Rodrigo trabaja en Toyota y se desempeña en el área de Mantenimiento del HSC

“Para mí es un orgullo enorme participar en este proyecto. Son muchas cosas las que me motivaron para unirme como voluntario, pero la más importante es la poder transmitirle a mi hija el valor de ser solidario con la gente que más lo necesita y agradecer por conocer y compartir tiempo con gente maravillosa. Personas que viajan desde lejos y que dejan a su familia para colaborar de forma inquebrantable. Eso es el verdadero voluntariado”.

María Daniela es enfermera y se desempeña en esa área en el HSC

Aquí estamos. Convivimos todos los días entre la vida y la muerte. La insensibilidad pasa de largo y nuestra piel se va deshojando junto a las emociones de cada paciente. Los acompañamos en el miedo y lloramos por dentro cada vez que se quedan sin aire.

Ellos se debaten entre intensiva e intermedia, mientras nosotros vemos pasar la risa de la emergencia y la sonrisa de la paciencia (...) ¡Ahí estamos! Llega la hora de dejarlos ir y gozamos las despedidas de larguísima internación, de rehabilitación y de valorar lo sagrado que nos da la vida *respiración*”.



DISTRITO CAMPUS

WORK & LIVE

FRENTE A LA UNIVERSIDAD AUSTRAL



RIB

INMOBILIARIA

+54 9 11 3420-1500
Mariano Acosta y El Petiriby
Pilar, Buenos Aires.

info@distritocampus.com.ar
www.distritocampus.com.ar
@distritocampus

CERTIFICACIONES INTERNACIONALES

FDA



CE AQL 1.5

GMP

anmat
Administración Nacional de Medicamentos,
Alimentos y Tecnología Médica



MEDIGLOVE

Especialistas en guantes descartables para industria,
medicina, hogar, gastronomía y más.

www.mediglove.com.ar