

# VIDA



LA REVISTA DEL  
HOSPITAL UNIVERSITARIO AUSTRAL  
NÚMERO 62  
AGOSTO 2023  
DISTRIBUCIÓN GRATUITA



## Ortopedia innovadora: precisión y vanguardia médica

Las revolucionarias técnicas y soluciones en Ortopedia y Traumatología están cambiando la forma en que se tratan el cáncer, las lesiones y las deformidades, brindando nuevas oportunidades de recuperación y bienestar. En esta edición, compartimos información sobre el diagnóstico de precisión, las cirugías mínimamente invasivas, la reducción de infecciones mediante una nueva guía de práctica de antibióticos, el diseño de prótesis personalizadas en 3D y el enfoque *fast track*, entre otras soluciones integrales.

Pronta recuperación postoperatoria - Rapidez en el tratamiento de articulaciones  
Radioscopia e ingeniería 3D para fracturas - Banco de Tejidos Músculo-esqueléticos

# Le Bois

Lofts & Residences



**FRENTE AL CAMPUS DE LA UNIVERSIDAD AUSTRAL**  
Un proyecto diseñado para consumidores exigentes



[www.lebois.com.ar](http://www.lebois.com.ar)



[info@lebois.com.ar](mailto:info@lebois.com.ar)



11-5375-6534



@LeBoispilarok



# Traé tu Mercedes a donde están los expertos

## Taller y Centro de Servicios Oficial Mercedes-Benz

- Express Service: servicios A y B en 90 minutos o menos\*
- PaintCare: procesos de reparación de carrocería y pintado homologados por Mercedes-Benz
- Accesorios, cubiertas, baterías y repuestos originales Mercedes-Benz
- Sala de espera, bar y wi-fi zone

---

Servicio Postventa de lunes a viernes de 8:00 a 17:00 hs.  
(no cerramos al mediodía). **Sábados con turno previo.**

---

## Mercedes-Benz Servicios al Cliente

Una gran decisión después de otra.

## SOLICITÁ TURNO

Escaneá el QR con tu móvil para comunicarte por WhatsApp  
11.3904.5349



concesionario oficial Mercedes-Benz

Las Magnolias 581 esq. Panamericana Km 50 Ramal Pilar [B1630CFA] Buenos Aires - 0800.222.1000 - [postventa@lamercedpilar.com](mailto:postventa@lamercedpilar.com) - [www.lamercedpilar.com](http://www.lamercedpilar.com)

\* Sujeto a disponibilidad. Diesel San Miguel S.A.C.I.F.I.A. CUIT: 30-52253674-8. Los servicios A y B son servicios de rutina. Consultar su alcance en el cuaderno de mantenimiento. El tiempo máximo estimado para cada servicio no incluye trabajos adicionales.

Encontranos en

 PedidosYa

y hacé tu pedido!



[www.phpro.com.ar](http://www.phpro.com.ar)

Frente al  
Hospital  
Universitario  
Austral



  
RESTO  
**BABETTE**  
BAR

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



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



## Creando experiencias que importan, inspiradas por aquellos a quienes servimos.

En Aramark, creamos experiencias gastronómicas memorables donde las personas trabajan, aprenden, se recuperan y juegan canalizando una pasión colectiva por la comida y el servicio.



[www.aramark.com.ar](http://www.aramark.com.ar)



+54 11 5171 7700



[comercial@aramark.com.ar](mailto:comercial@aramark.com.ar)



AramarkArgentina

**Sabemos de salud. Sabemos cuidarte.**



**El Plan de Salud del Hospital Universitario Austral tiene beneficios pensados para vos y tu familia.**



**Prioridad en los servicios del Hospital:** Internación, Imágenes y Laboratorio.



**Profesionales de excelencia.**



**Urgencias y Emergencias.** Guardia Presencial y Guardia Virtual para consultas en el mismo día.



**Cobertura Nacional e Internacional** a través de Asistencia al Viajero.



**Descuento en amplia red de farmacias.**



**Consultorios Externos del Hospital** en Escobar, Luján, Pilar (Paseo Champagnat y Centro de Especialidad Oficial) y San Miguel.

 Seguínos en las redes:

 /plansaludaustral  /plansaludaustral  Plan Salud Austral

 0800-147-0022

 11-2640-4444



# Orgullo de la especialidad

Es un honor liderar el Servicio de Ortopedia y Traumatología de gran relevancia en una institución reconocida por su prestigio académico y asistencial. Estoy orgulloso de haber contribuido desde sus inicios en el año 2000, junto a un grupo de colegas médicos, a la construcción de esta institución y a establecer una especialidad que ha sido reconocida en tan poco tiempo. En la familia Austral, trabajamos con alegría y vocación, donde el paciente y su familia son el centro de nuestra atención; y entusiasmo ver cómo los médicos jóvenes aportan frescura y nuevos desafíos.

Continuar el legado inculcado por nuestro primer jefe de Servicio de Ortopedia y Traumatología, el Dr. Autorino, y estar al frente de este sector, integrado por profesionales y personas de renombre a nivel nacional e internacional es también una gran responsabilidad. El servicio es referente en todas las especialidades; nuestros jefes de sección son reconocidos a nivel nacional e internacional. Se distingue por promover valores fundamentales como el respeto a la vida, la dignidad de la persona y la libertad. Nuestro objetivo es brindar la mejor atención al paciente, mejorando nuestros procesos y corrigiendo errores. Destacamos el trabajo en equipo, el espíritu de servicio y la colaboración entre colegas. Buscamos el crecimiento personal y el desarrollo institucional.

Queremos el crecimiento armonioso por eso, incluimos la tecnología en todos los niveles de atención, utilizamos las redes sociales y charlas para difundir nuestra práctica, mejoramos la experiencia del paciente con herramientas multimedia, investigamos la inteligencia artificial para mejorar los algoritmos diagnósticos y terapias.

Trabajamos activamente con la Facultad de Ingeniería de la Universidad Austral para diseñar herramientas tecnológicas innovadoras en el quirófano.

Creamos el Instituto de Medicina 3D (IM 3D) para mejorar la planificación quirúrgica con el diseño de implantes ortopédicos personalizados.

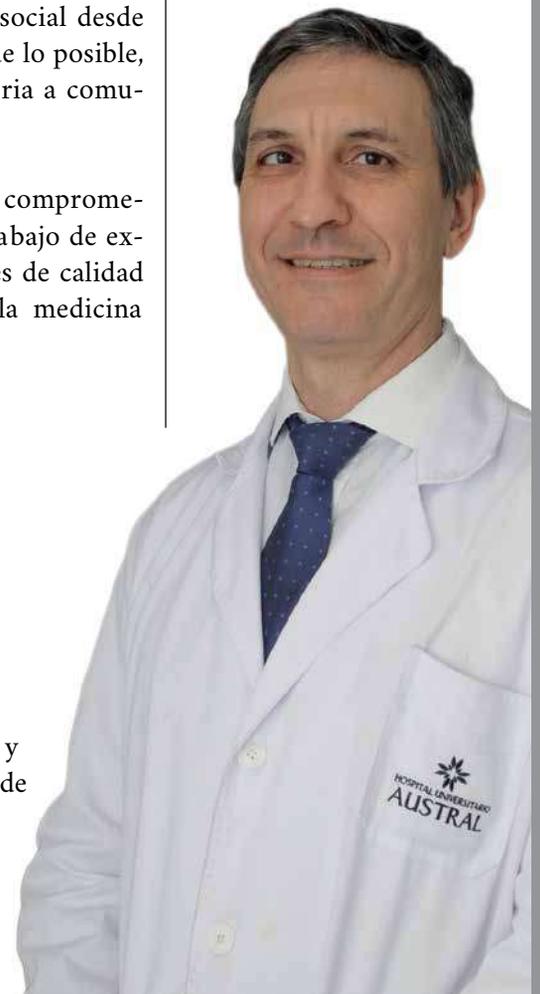
Nos entusiasma el proyecto institucional de construir nuevos quirófanos ambulatorios y ampliar la cantidad de camas de internación, lo que nos permitirá tener un crecimiento sostenido y mejorar la experiencia de los pacientes quirúrgicos.

Además, organizamos consultas en La Posta Solidaria, eventos de acción social desde traumatología y, en la medida de lo posible, llevamos la ortopedia humanitaria a comunidades del interior.

Con estos proyectos y metas nos comprometemos a seguir brindando un trabajo de excelencia, formando profesionales de calidad y contribuyendo al avance de la medicina ortopédica y traumatológica.



Dr. Walter Parizzia,  
jefe del Servicio de Ortopedia y  
Traumatología y jefe del Sector de  
Ortopedia Oncológica.



# SUMARIO

#ORTOPEDIA ONCOLOGICA



8

## Transformando la atención oncológica

La revolución del tratamiento del cáncer con soluciones integrales y vanguardistas: guía de práctica antibiótica, Banco de Tejidos y diseño de prótesis personalizadas en 3D. El servicio logra marcar la diferencia en recaída tumoral y supervivencia de pacientes.

#CADERA Y RODILLA



16

## Abordaje integral y rápida recuperación

La clave para una cirugía exitosa de cadera y rodilla: recuperación postoperatoria rápida y efectiva. El innovador enfoque *fast track*, los avances en técnicas quirúrgicas y rehabilitación domiciliaria permiten a los pacientes retomar sus actividades cotidianas.

#CIRUGIA DE COLUMNA



22

## La solución menos agresiva para todas las edades

La cirugía de columna mínimamente invasiva reduce el dolor, las complicaciones y la estadía hospitalaria. Antes de recurrir a la cirugía se busca solucionar los síntomas del modo menos invasivo, utilizando la kinesiología y el diagnóstico de precisión.

#ORTOPEDIA INFANTIL



28

## Procedimiento no quirúrgico del pie bot

Esta deformidad congénita está presente en 200 mil nacimientos por año. El servicio utiliza un método de tratamiento que evita procedimientos quirúrgicos, conocido como el *gold standard* en la especialidad, y ha sido presentado ante la OMS.

# VIDA



Grupo Abierto  
COMUNICACIONES

### STAFF

**Director y editor general**  
Dr. Marcelo Pellizzari

Mg. Florencia Musmarra  
Lourdes Castro

**Consejo editorial**  
Dr. Fernando Iudica  
Mg. Pablo Rodríguez Rama

[www.hospitalaustral.edu.ar](http://www.hospitalaustral.edu.ar)

**Director comercial**  
Lic. Guillermo Ocampo  
[pilarwork@yahoo.com.ar](mailto:pilarwork@yahoo.com.ar)

**Editora y coordinadora**  
Lic. Natalia Giacani

**Redacción**  
Lic. Natalia Giacani  
Noelia Veltri

**Arte y diseño**  
Claudia Maddonni

**Fotografía**  
Federico García Romero

**Contacto**  
[redaccion@vidaweb.info](mailto:redaccion@vidaweb.info)

## Referente en innovación y excelencia

Los pilares de la sección son: enfoque integral, experiencia aplicada, procedimientos *fast track* y abordaje de lesiones nerviosas. Una nueva guardia pasiva de urgencias, 365 días del año, brinda atención inmediata y de calidad a los pacientes.

## Protocolo *fast track* para pie y tobillo

Basándose en la premisa de realizar cirugías poco o mini invasivas, con anestesia local o regional y ambulatorias, se abordan todas las patologías ortopédicas y traumáticas, desde la rodilla hasta el pie inclusive.

## Precisión y rapidez en el tratamiento de articulaciones

La artroscopía es un procedimiento médico altamente efectivo que permite diagnosticar y tratar con incisiones mínimas y el uso de una pequeña cámara de video de fibra óptica los problemas en las articulaciones como lesiones de meniscos, cartílagos y ligamentos.

## Radioscopia e ingeniería 3D para fracturas

Las lesiones provocadas por el avance de la edad, el déficit nutricional, los deportes o bien por un accidente son abordados de manera multidisciplinaria, con un método propio que se vale de la radioscopia y de la ingeniería 3D.

34



#MIEMBRO SUPERIOR

40



#PIERNA, TOBILLO Y PIE

44



#ARTROSCOPIA

48



#TRAUMA ORTOPÉDICO

### Impresión

FP Compañía Impresora  
[www.fpimpresora.com](http://www.fpimpresora.com)

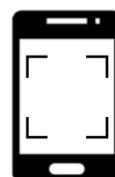
### Edición 62 - AGOSTO 2023

Propietario: Asociación Civil de Estudios Superiores (ACES) – Universidad Austral.  
CUIT: 30-59495091-3  
Domicilio legal: Cerrito 1250, 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.

Descubrí nuestras ediciones anteriores escaneando este código QR



#ORTOPEDIA ONCOLÓGICA



# Transformando la atención oncológica

Desde la Sección de Ortopedia Oncológica se está revolucionando el tratamiento del cáncer con soluciones integrales y vanguardistas a través de la reducción de infecciones mediante una nueva guía de práctica de antibióticos hasta la implementación de un Banco de Tejidos y diseño de prótesis personalizadas en 3D. Este centro médico está marcando la diferencia en la recaída tumoral y la supervivencia de los pacientes.

Lic. Natalia Giacani

**L**a Ortopedia Oncológica es una subespecialidad dentro de la traumatología y ortopedia que se encarga del diagnóstico y tratamiento de tumores óseos y de partes blandas, tanto benignos como malignos, que afectan al aparato locomotor. Además, se ocupa de la enfermedad metastásica que se presenta en el esqueleto.

Esta patología es poco frecuente, pero tiene un alto impacto en la evolución del paciente. Por lo tanto, el diagnóstico temprano y el enfoque multidisciplinario en centros de alta complejidad, como el Hospital Universitario Austral, son de vital importancia. La Unidad de Ortopedia Oncológica funciona desde el inicio del Hospital, brindando una respuesta integral a los pacientes que llegan por voluntad propia o son derivados desde cualquier parte del país. Además, se busca integrar los nuevos avances médicos, las tecnologías aplicadas y el banco de tejidos disponibles en la Institución.

## Soluciones

En busca de soluciones, dentro del Hospital Universitario Austral, se destaca el avance de las drogas, las terapias personalizadas, los nuevos



 La investigación demostró que con 24 horas de antibiótico, como se usa en el Hospital Universitario Austral, es suficiente para reducir las infecciones.

*“Se ha recopilado información de los 100 pacientes en los que hemos realizado cirugías utilizando esta tecnología 3D hasta el momento, en los últimos años. Esto ha demostrado que todo el proceso de planificación centrado en el paciente tiene un impacto en la reducción de la tasa de recaída de la enfermedad en un 42 %. Es un índice alto” (Dr. Marcos Galli Serra).*



📷 El Banco de Tejidos es la unidad encargada de la procuración de tejidos óseos cadavéricos, su procesamiento y puesta en servicio para las reconstrucciones.

### Centros de referencia

Está demostrado que el tratamiento de estos pacientes en centros de referencia genera un impacto en la supervivencia del paciente. Esto se debe a que estos centros cuentan con el trabajo conjunto de oncólogos, radioterapeutas, especialistas en imágenes y patólogos. Además, cuentan con un comité de tumores semanal donde se evalúan todos los casos. Por eso, es clave que, desde el primer momento, desde la consulta precoz, se derive al centro de referencia. Siguiendo el camino europeo para establecer centros de referencia, el Hospital Universitario Austral y el Instituto Alexander Fleming son los dos únicos hospitales del país que están adscriptos a la guía SELNET (Consortio Europeo Latinoamericano para el Tratamiento de Sarcomas).

En Argentina, es posible que los pacientes del interior reciban asistencia en el Hospital Universitario Austral.

beneficios de la radioterapia y, sobre todo, el cuidado multidisciplinario del paciente. Estos factores han logrado mejorar los resultados en términos de reducción efectiva de recaídas tumorales y una mayor supervivencia del paciente. El **Dr. Walter Parizzia**, jefe del Servicio de Ortopedia y Traumatología y jefe de la Sección de Ortopedia Oncológica, destacó también las nuevas técnicas quirúrgicas y el uso de la tecnología 3D en cirugías, como elementos determinantes en este avance conjunto.

### Menos infección

Con el objetivo de disminuir la principal complicación después de las cirugías en pacientes con tumores óseos y de partes blandas (la infección), la Sección de Ortopedia Oncológica ha formado parte de un grupo de trabajo multiinstitucional internacional que se ha dedicado a la investigación en la reducción de infecciones. Además, cuenta con un Banco de Tejidos Músculo-esqueléticos para la reconstrucción biológica y ha inaugurado, este año, un instituto 3D encargado de realizar cirugías personalizadas y reconstrucción en 3D.

“Un paciente al que se le realiza una resección, es decir, la extracción de una lesión tumoral, y se le reconstruye con una prótesis, puede enfrentar graves complicaciones, entre ellas la infección postquirúrgica. Esta situación implica tratamientos prolongados, múltiples cirugías y, sobre todo, en caso de atravesar a su vez una enfermedad oncológica”, explicó el **Dr. Marcos Galli Serra**, médico de la Sección de Ortopedia Oncológica.

Con el fin de reducir el índice de infecciones, el Hospital Universitario Austral ha participado en un estudio internacional multicéntrico, prospectivo y randomizado, con doble ciego. Esta investigación, llamada PARITY, es un estudio prospectivo ya que se realiza un seguimiento a un grupo de individuos similares en muchos aspectos, pero que difieren en cierta característica; es randomizado, lo que significa que los participantes se dividen alea-



toriamente en grupos de intervención o tratamiento separados; es doble ciego, lo que implica que ni el experimentador-observador ni el sujeto de la experiencia conocen el origen de la muestra o el tratamiento para evitar influir en los resultados; y es multicéntrico, lo que significa que se lleva a cabo en más de un centro, lo que representa el nivel más alto de evidencia.

En este contexto, se demostró que solo 24 horas de antibióticos son suficientes para reducir el índice de infección. Este trabajo, publicado en la comunidad científica, demuestra un cambio de paradigma en esta patología a nivel mundial. “Fue el primer trabajo de estas características en todo el campo de la ortopedia oncológica”, detalló el Dr. Galli Serra.

El Hospital Universitario Austral fue el único centro de Argentina invitado por la Universidad de Mc Master (Canadá) a participar en esta investiga-

ción mundial, junto con otros centros médicos de alta complejidad. Participaron 55 centros de más de 12 países de los 6 continentes, con más de 150 investigadores. De los 600 pacientes investigados, el Hospital enroló a 14 pacientes de Argentina.

Este logro fue resultado del trabajo conjunto del Hospital Universitario Austral y la Facultad de Ciencias Biomédicas de la Universidad Austral. Actualmente, es el único Hospital de Argentina que participa en un segundo estudio liderado por el mismo grupo, que busca responder a la pregunta de cuál es la mejor forma de controlar a los pacientes después de un sarcoma.

### Banco de Tejidos Músculo-esqueléticos

El Hospital cuenta con un Banco de Tejidos Músculo-esqueléticos desde el año 2005. Estos injertos, obtenidos

 El Sector de Ortopedia Oncológica está compuesto por los médicos: Dr. Walter Parizzia, Dr. Marcos Galli Serra y el Dr. Manuel De Elías.

Para más información, escanear este código QR



*“El avance de las drogas, la terapia dirigida, las nuevas quimioterapias, los nuevos beneficios de la radioterapia y, sobre todo, el cuidado multidisciplinario del paciente logra mejorar los resultados en recaída tumoral y la supervivencia” (Dr. Walter Parizzia).*



mediante un proceso de donación, se utilizan como material biológico para reconstrucciones óseas o musculotendinosas en ortopedia. Este material biológico es utilizado en todas las subespecialidades del Servicio de Ortopedia, no solo para las reconstrucciones oncológicas. De hecho, los equipos de reconstrucción protésica, cirugía de pierna, tobillo y pie, artroscopia y cirugía de la mano han logrado resultados extraordinarios a lo largo del tiempo utilizando este tipo de materiales biológicos.

“Nuestro Banco de Tejidos también es abierto, ya que proporciona material a toda la comunidad médica del país. Está estrechamente vinculado con el INCUCAI y CUCIBA, y se rige por estándares nacionales e internacionales de bioseguridad de los tejidos”, explicó el Dr. Parizzia.

Actualmente, existen siete bancos en el país, y solo dos de ellos son dirigidos por traumatólogos: el Hospital Italiano de Buenos Aires y el Hospital Universitario Austral.

El Banco de Tejidos se combina con la tecnología 3D. “El Banco de Tejidos y el Instituto de Medicina 3D (I3MED) trabajan en conjunto en la toma de decisiones, sugiriendo y diseñando materiales protésicos y herramientas específicas para cada paciente de uso

intraoperatorio, como guías de corte, reducción y posicionamiento. El equipo está compuesto por médicos e ingenieros biomédicos dentro del Hospital”, explicó el Dr. Parizzia.

“El método reconstructivo funciona muy bien si se evitan complicaciones. Estamos trabajando en la principal dificultad, que son las infecciones, a través de investigaciones. La siguiente complejidad es que los dispositivos no duran en el tiempo, por lo que buscamos alternativas para hacerlos más duraderos. Intentamos mejorarlos mediante reconstrucciones más biológicas, como los trasplantes de hueso que se obtienen del Banco de Tejidos Músculo-esqueléticos, y en algunas situaciones puntuales, mediante la fabricación de prótesis personalizadas a medida, a través de la impresión 3D”, comentó el Dr. Galli Serra.

### Prótesis personalizadas en 3D

Gracias a la planificación virtual en 3D, se diseñan biomodelos con guías de corte e implantes personalizados para cada paciente.

“Antiguamente, las prótesis a medida para los pacientes de reconstrucción oncológica se confeccionaban a partir de radiografías y tecnología subtractiva, utilizando un bloque de me-

### Banco de Tejidos Músculo esqueléticos

En 2005 se creó el Banco de Tejidos Músculo-esquelético en el Hospital Universitario Austral.

Es una unidad de la Sección de Ortopedia Oncológica: que se ocupa de la procuración, procesamiento y distribución de los tejidos cadavéricos óseos, para las reconstrucciones.

El equipo médico se involucra desde la selección del donante, la búsqueda, el procesamiento, la segmentación con tecnología en 3D y la utilización en el quirófano.

Es un banco abierto: el concepto de solidaridad a nivel nacional.

# 24 hs.

de antibiótico reduce índice de infecciones: esto demuestra un cambio de paradigma de esta patología a nivel mundial.



40  
YEARS  
ANNIVERSARY

# COLEGIO DEL PILAR

THERE IS NOTHING LIKE DREAMS TO CREATE THE FUTURE.  
WALK YOUR DREAMS!



KINDER  
DOBLE JORNADA



JUNIOR



MIDDLE  
& SENIOR

TE: +54 0230 - 4429831 - [WWW.COLEGIODELPILAR.EDU.AR](http://WWW.COLEGIODELPILAR.EDU.AR)  
RUTA PCIAL 34 KM 2,5 (1629) PILAR, BUENOS AIRES



tal o plástico para fabricar la pieza deseada. Esto resultaba en prótesis personalizadas de alto peso, deficiencias biomecánicas y grandes fallas estructurales. Hoy en día, la tecnología ha evolucionado y se utiliza la tecnología aditiva, mediante impresoras 3D de metal, que van depositando material capa por capa hasta obtener el producto diseñado”, comentó el Dr. Parizzia.

El médico también agregó: “Nuestra mayor experiencia ha sido con pacientes que poseen una patología tumoral, lo que nos permitió llevar a cabo cirugías de precisión planificada en los cortes óseos, evitando amputaciones, preservando la función y corrigiendo defectos”.

“La implantación será mejor cuanto más perfecta y personalizada sea. Aquí es donde entra en juego la tecnología 3D, que busca elementos específicos para cada paciente”, comentó el Dr. Galli Serra. El segmento óseo del donante se estudia mediante tomografía, y al tener las medidas exactas, se pueden planificar reconstrucciones con injertos parciales o totales. En

 El Instituto IM3D utiliza la tecnología 3D para el diseño de prótesis personalizadas mediante impresión en metal.

el caso de pacientes pediátricos que requieren reconstrucciones biológicas y no hay disponibilidad de huesos de donantes menores de 15 años, se fabrica una prótesis personalizada utilizando la tecnología 3D. “Actualmente, estamos desarrollando el Instituto IM3D en el Hospital Universitario Austral”, agregó el Dr. Galli Serra.

Este proceso se lleva a cabo con equipos interdisciplinarios integrados por traumatólogos, oncólogos, imagenólogos e ingenieros biomédicos. De manera consensuada, se toman decisiones sobre los pacientes ya operados o que serán operados, con el objetivo de abordar y brindar una atención de alta calidad a pacientes de alta complejidad.

“Hemos recopilado información sobre los 100 pacientes en los que realizamos cirugías utilizando esta tecnología 3D en los últimos años. Esto demostró que todo el proceso de planificación centrado en el paciente tiene un impacto en la reducción de la tasa de recurrencia de la enfermedad en un 42 %. Es un índice significativo”, comentó el Dr. Galli Serra.



RESPECTO, SERVICIO Y EFICACIA  
PARA SU SEGURIDAD



**Casa Central**  
Av. García del Río 3182, CABA.  
(5411) 4541-4141

**Córdoba**  
Belgrano 509 - Of. La Colera.  
03543-461212

**Mar del Plata**  
Av. Independencia 955. MDQ.  
(11) 15 6545-2985



# Abordaje integral y rápida recuperación

Recuperación rápida y efectiva: la clave para una cirugía exitosa de cadera y rodilla. Los avances en técnicas quirúrgicas y rehabilitación domiciliaria que permiten a los pacientes retomar sus actividades cotidianas en tiempo récord. El innovador enfoque *fast track* y los beneficios de una pronta recuperación postoperatoria.

Noelia Veltri

“En la Sección de Cirugía Reconstructiva de la Cadera abordamos desde terapias biológicas y cirugía artroscópica hasta la artroplastia protésica. Entendemos que la colocación de una prótesis es el último recurso después de agotar todas las opciones para preservar la articulación de la cadera”, postuló el **Dr. Diego Mengelle**, jefe de la Sección de Cirugía Reconstructiva de Cadera y Rodilla del Servicio de Ortopedia y Traumatología del Hospital Universitario Austral.

 El protocolo de rehabilitación se realiza en el domicilio de cada paciente y juega un papel fundamental en el éxito del procedimiento, siendo responsable del 50 % de los resultados obtenidos.

Este enfoque integral involucra la participación de diversos especialistas. Para ello, se creó la Clínica de la Cadera, donde cada paciente es evaluado en un mismo día por varios profesionales. “Participan cirujanos traumatólogos, kinesiólogos, nutricionistas, infectólogos, clínicos y, en algunos casos, especialistas en medicina del dolor. Si los pacientes requieren una solución quirúrgica, son reevaluados en el ateneo del servicio, en el que participan todos los miembros de la Clínica de la Cadera junto con las instrumentadoras quirúrgicas. En este ateneo se consideran, caso por caso, los aspectos humanos y médicos para definir la conducta”, agregó el especialista.

## Si la cirugía es necesaria...

Cuando un paciente ya no tiene más alternativas que la sustitución de cadera, es decir, cambiar la articulación y colocar una prótesis en un procedimiento conocido como artroplastia total de cadera, se inicia un estudio prequirúrgico que tiene como objetivo principal prevenir la aparición de infecciones, común-



***“La recuperación fast track permite que los pacientes puedan conducir a los 10 días después de la cirugía, jugar golf a los 45 días, tenis dobles a los 3 meses y muchos de ellos nos dicen: ‘¿Por qué sufrí tanto y no me operé antes?’ (Dr. Diego Menguelle).***

mente conocidas como “rechazo”.

“Para ello, detectamos y eliminamos las ‘bacterias nocivas’ de la piel, corregimos todos los factores modificables predisponentes, como desnutrición, tabaquismo o alcoholismo, y estabilizamos los factores no modificables, que incluyen la diabetes, los síndromes metabólicos y la artritis, con el objetivo de corregir la inmunosupresión”, especificó el Dr. Menguelle. Y prosiguió: “Durante la cirugía, utilizamos cascos de

aislamiento total y presión positiva dentro del quirófano, lo que nos permite reducir los casos de infección en aproximadamente un 1 %, siguiendo los parámetros internacionales establecidos”.

En la cirugía, se emplean técnicas mínimamente invasivas, lo que garantiza una menor agresión quirúrgica. Esta situación, en combinación con el uso de medicamentos específicos, conlleva una pérdida reducida de sangre, por lo que es excepcional que

se requiera una transfusión durante o después de la cirugía.

#### **Ventajas de la recuperación fast track**

Estas técnicas quirúrgicas cuidadosas y poco invasivas están acompañadas por un modelo de recuperación y alta temprana conocido como *Fast Track*.

La recuperación *fast track*, también llamada recuperación de curso rápido, implica un plan de ejercicios que permite una pronta recuperación del control muscular y la capacidad de caminar. Normalmente, esto ocurre al día siguiente de la cirugía, lo que permite dar de alta al paciente 24 horas después del procedimiento.

“Este modelo nos ha permitido reducir las complicaciones causadas por la in-



movilización, como trombosis, retención urinaria, neumonías, etc. En la mayoría de los casos, solo utilizamos aspirina como antitrombótico. Además, la recuperación *fast track* permite que los pacientes puedan conducir a los 10 días después de la cirugía, jugar golf a los 45 días, tenis dobles a los 3 meses y muchos de ellos nos dicen: ‘¿Por qué sufrí tanto y no me operé antes?’”, agregó el doctor. También mencionó que, hasta la extracción de los puntos, se realizan controles semanales en los que el paciente es evaluado por todos los miembros del equipo de la Clínica de la Cadera. Además, se implementa un protocolo de rehabilitación que se lleva a cabo en el domicilio de cada paciente y que es responsable del 50 % del éxito del procedimiento.

### Las intervenciones en la rodilla

En cuanto a la recuperación de la rodilla, el **Dr. Carlos Autorino**, médico consultor del Servicio de Ortopedia y Traumatología del Hospital Universitario Austral, explicó: “La recuperación de la rodilla es más prolongada y diferente a la de la cadera. Anteriormente, los pacientes solían quedarse de 4 a 5 días en el Hospital, pero ahora generalmente no superan los 2 días. Nos enfocamos especialmente en una buena técnica quirúrgica, en la elección adecuada de implantes y en el seguimiento domiciliario durante el postoperatorio”.

En casos de reemplazo total de rodilla, es posible aplicar protocolos de “vía rápida” o “vía de recuperación mejorada”, lo que reduce la hospitalización a uno o dos días en los reemplazos primarios. Sin embargo, excepcionalmente y en casos seleccionados, un paciente operado por la mañana puede regresar a su casa por la tarde (lo cual ocurre en aproximadamente el 15 % de los casos).

Respecto a los pacientes, el Dr. Autorino comentó que el perfil ha cambiado significativamente en los últimos 15 o 20 años. Mientras que en el pasado solían tener alrededor de 70 años y una expectativa de vida activa más baja; actualmente se opera a personas más jóvenes, de aproximadamente 50 años, que son activas tanto laboral como deportivamente.

📷 En la Sección de Cirugía Reconstructiva de la Cadera se abordan terapias biológicas, cirugía artroscópica y artroplastia protésica.

📷 En la Clínica de la Cadera cada paciente es evaluado, en el día, por varios profesionales: cirujanos traumatólogos, kinesiólogos, nutricionistas, infectólogos y clínicos.

📷 Los pacientes que requieren una solución quirúrgica son evaluados en el Ateneo del servicio. Se analizan de manera individual los aspectos humanos y médicos.

Tenés  
financiaciones  
pensadas para  
impulsarte.



Conocé más en [galicia.ar/empresas](https://galicia.ar/empresas)

Tenés  Galicia



Por esta razón, a menudo llegan a la cirugía con lesiones más graves.

“Hablamos de personas que, a los 70 años, pueden haber tenido 2 o 3 cirugías, pero también son pacientes que desean seguir practicando deporte. Es posible que hayan sufrido lesiones en los ligamentos y meniscos cuando tenían entre 20 y 30 años haciendo deporte, no se operaron y a los 40 años tienen una rodilla con artrosis, desgaste y desalineada. Afortunada-

1 %

es el caso de infección (lo establecido en los parámetros internacionales).

📷 El Hospital Universitario Austral lidera en el país las intervenciones quirúrgicas para pacientes con polio que, al llegar con bastones o férulas, logran recuperarse por completo y abandonar su uso.

damente, contamos con recursos instrumentales para resolver esta situación, con la certeza de que estas personas pueden volver a practicar deporte como antes de la lesión (excepto deportes de contacto). Del mismo modo, hemos realizado la serie más grande del país de personas con polio que llegan con bastón o férula y se van sin nada”, concluyó el Dr. Carlos Autorino.

Para conocer más, escaneá el código QR



## La importancia de la rehabilitación

La rehabilitación es esencial para la recuperación después de una cirugía. Desde antes de la operación, enfatizamos la importancia del movimiento temprano para evitar complicaciones. Trabajamos en conjunto con los pacientes para que retomen sus actividades diarias y deportivas lo más pronto posible. También brindamos medidas y elementos que les proporcionan seguridad y facilitan su movilidad durante el proceso de recuperación.

Los pacientes son operados los lunes. El viernes anterior, tienen una cita prequirúrgica con todo el equipo, donde se les explica la importancia del movimiento en la sala de recuperación de anestesia.

Después de la cirugía, se sigue un plan de progresión: en la sala de recuperación, se realizan ejercicios activos y contracciones musculares enseñadas previamente.

A las 12 horas de la operación, el paciente se sienta al borde de la cama y comienza a caminar con apoyo, estimulándolo para que se mueva. Por la tarde, se estimula a caminar sin asistencia en cadera y con bastón canadiense en rodilla.

**Lic. Guillermo Windels,** a cargo del sector de alta recuperación de la Clínica de Cadera y Rodilla.

Durante las primeras dos semanas después del alta, se trabaja con un profesional de kinesiología en el hogar, para avanzar en la rehabilitación motora y superar obstáculos en las actividades cotidianas.

Se realizan caminatas más largas y, después de 10 días, se permite conducir un automóvil.

A los 20 días, se retiran los puntos y, a los 30 días, se puede iniciar natación y realizar ejercicios de musculación, bicicleta, equilibrio y coordinación en un gimnasio de rehabilitación.

El objetivo es que el paciente recupere su actividad física normal con ejercicios intensivos.

Después de 3 meses, se puede retomar la actividad deportiva previa a la cirugía, preferentemente evitando el contacto.

### Puntos para entender la recuperación *fast track*

Son procedimientos que llevan entre 24 y 48 horas de internación. El concepto hace referencia a cuán rápido es factible irse a casa con el menor riesgo posible.

Es clave el acompañamiento y la contención domiciliaria. Incluye un plan de ejercicios que permite recobrar rápidamente el mando muscular y la deambulación temprana. Uno de los objetivos es evitar el riesgo de caídas.

La reducción de la duración de la estancia hospitalaria significa un impacto psicológico favorable.



# OPTICAMPUS

PRESENTANDO TU RECETA DEL HOSPITAL AUSTRAL,  
OBTENÉ DESCUENTOS Y BENEFICIOS EXCLUSIVOS  
**¡CONSULTANOS!**



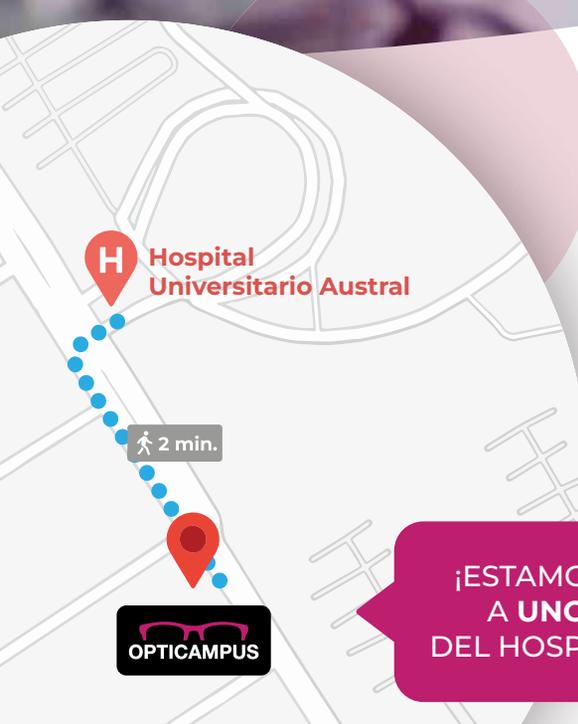
 1122890338  
 @opticampus  
 [www.opticampus.com.ar](http://www.opticampus.com.ar)  
 Av. Juan D. Peron 1569

¡CONTACTANOS!

Nos especializamos en realizar todo tipo de cristales:

 **MULTIFOCALES, BIFOCALES,  
TRABAJOS DE BAJA Y ALTA VISIÓN.**

Además contamos con variedad de armazones y cristales que se adaptan a cada una de tus necesidades. Nuestro objetivo es brindar una atención integral, ofreciendo asesoramiento personalizado para así generar fidelidad con nuestros clientes.



 Hospital  
Universitario Austral

 2 min.



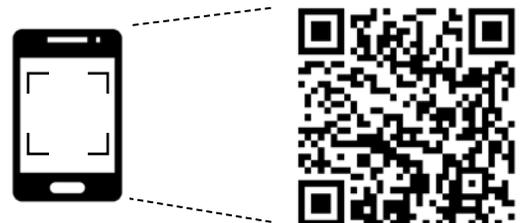
¡ESTAMOS UBICADOS  
A UNOS METROS  
DEL HOSPITAL AUSTRAL!

# La solución menos agresiva *para todas las edades*

Las cirugías de columna mínimamente invasivas, que se realizan a través de pequeñas incisiones y con instrumentos tubulares y un microscopio, reducen el dolor postoperatorio, las complicaciones y la estadía hospitalaria. El Servicio de Cirugía de Columna busca solucionar los síntomas de los pacientes de manera precisa y menos invasiva, utilizando la kinesiología y el diagnóstico de precisión antes de recurrir a la cirugía.

 Los beneficios de este tipo de procedimientos incluyen la reducción del dolor postoperatorio y la disminución de complicaciones, como infecciones o lesiones en los nervios debido a este tipo de abordaje.

Para conocer más escaneá el código QR



Lic. Natalia Giacani



**L**as cirugías de columna, menos agresivas y con una pronta recuperación, son bien toleradas por pacientes de todas las edades, incluyendo a pacientes mayores y jóvenes con deformidades pediátricas. Son numerosos los beneficios que aporta esta técnica quirúrgica, ya que se realiza mediante pequeñas incisiones, lo que produce una agresión insignificante y permite una recuperación rápida de la cirugía, con menor tiempo de estadía hospitalaria, complicaciones mínimas y mejores resultados, especialmente en pacientes mayores y con enfermedades asociadas.

### Cirugías mínimamente invasivas

El **Dr. Juan Pablo Guyot**, médico del Servi-

**406**

horas después de la cirugía se otorga el alta hospitalaria.

cio de Cirugía de Columna, explicó que “las cirugías mínimamente invasivas son aquellas que se realizan a través de pequeñas incisiones de alrededor de 2 cm de extensión. En estas cirugías se trabaja a través de una separación con instrumentales tubulares y asistidos por un microscopio”. Esto fue posible gracias al trabajo multidisciplinario entre los Servicios de Anestesia y de Cirugía de Columna, logrando que sea lo más eficiente posible.

Los beneficios de este tipo de procedimientos son la reducción del dolor postoperatorio y la disminución de las complicaciones, principalmente las infecciones o lesiones de algunos de los nervios ocasionadas en los abordajes tradicionales. Además, el paciente se interna, realiza la intervención durante el

día y luego de valorar el resultado, a las pocas horas de la cirugía, se le da el alta hospitalaria y puede irse a casa.

Según el Dr. Guyot, el diferencial del Servicio de Columna del Hospital Universitario Austral es la cirugía mínimamente invasiva de columna. Esta técnica tiene dos aristas: una es la cirugía que necesita el uso de instrumental, como tornillos, y la otra es la cirugía que requiere un gesto mínimo sobre la columna. Las cirugías con separadores tubulares tienden a ser ambulatorias, y si no se presentan complicaciones, a las cuatro o seis horas de la intervención se da el egreso hospitalario. Las cirugías que necesitan de la colocación de instrumental no se van de alta en el mismo día, pero tienen los beneficios de una mejor tolerancia, menores índices de



infección e internaciones más cortas, aunque no son ambulatorias.

📷 Las cirugías mínimamente invasivas permiten una recuperación rápida, menor tiempo de internación, complicaciones mínimas y mejores resultados, especialmente en pacientes adultos con enfermedades asociadas.

### Para todas las edades

Anteriormente, había cirugías que se descartaban para personas mayores, dado que no cumplían con los requisitos clínicos necesarios para someterse a una cirugía de este tipo o simplemente no tenían la voluntad de enfrentar una operación compleja. “Muchos pacientes habían perdido la esperanza debido al miedo a una cirugía importante; sin embargo, ahora se han animado gracias a las técnicas mínimamente invasivas, que resultan bien toleradas y con una buena respuesta. Esto ha permitido mejorar su calidad de vida”, agregó el Dr. Guyot.

### Cirugía percutánea de columna

Existe otra técnica llamada cirugía percutánea de columna, la cual consiste en realizar implantes en la espalda mediante incisiones mínimas y dilatando los tejidos, sin realizar disección ni despegarlos, y colocando los implantes de tornillo en los huesos vertebrales. De esta manera, no se lesionan los tejidos y el paciente puede caminar casi de inmediato. La técnica percutánea se utiliza en casos de compresión de los nervios de la columna vertebral debido a la degeneración de los discos y de la columna vertebral, los cuales pueden causar dolor intenso o dificultar la marcha y el movimiento. También se emplea en casos de escoliosis y cifosis degenerativas, así como en fracturas, especialmente en pacientes de edad avanzada.

Estos abordajes están vinculados a la cirugía vascular, a cargo del Dr. Alexis Esposito, jefe del Servicio de Cirugía Vascular Periférica y Flebología.

*“Las cirugías mínimamente invasivas se realizan a través de incisiones pequeñas de aproximadamente 2 cm de extensión. Durante estas cirugías se trabaja utilizando instrumentos tubulares y asistidos por un microscopio” (Dr. Juan Pablo Guyot).*



Colegio  
**CHESTERTON**  
PILAR

INSCRIPCIONES  
**2024**

Sumate a la  
educación  
del futuro

Nivel Primario  
y Secundario



Consultá por el DESCUENTO EXCLUSIVO para Personal del  
Hospital Austral y asociados al Plan de Salud.

- APRENDIZAJE BASADO EN PROYECTOS
- ORIENTACIÓN EN ECONOMÍA Y ADMINISTRACIÓN
- TALLER DE ROBÓTICA DESDE 1° GRADO
- PROGRAMACIÓN DIGITAL EN SECUNDARIA
- EDUCACIÓN BASADA EN VALORES
- JORNADA SIMPLE

01127652527 • Sarmiento 299, Pres. Derqui  
[www.colegiochesterton.edu.ar](http://www.colegiochesterton.edu.ar)



Por otro lado, en el caso de niños y adolescentes con deformidades pediátricas, “hemos avanzado mucho en el tratamiento de la complejidad, utilizando técnicas para corregir grandes curvaturas”, explicó el Dr. Guyot.

“Aunque todavía hay casos en los que se requiere cirugía tradicional, cada vez se utilizan más las cirugías mínimamente invasivas sin instrumentos. En aquellas situaciones en las que se necesita instrumental (por ejemplo, al

*“Muchos pacientes que habían perdido la esperanza debido al miedo a una cirugía importante se han animado gracias a las técnicas mínimamente invasivas, ya que son bien toleradas y tienen una buena respuesta. Esto ha permitido mejorar su calidad de vida” (Dr. Juan Pablo Guyot).*

### Corrección de escoliosis en el Servicio de Cirugía de Columna

Hay diferentes tipos de escoliosis y diversos tratamientos dependiendo de si el paciente es adulto o pediátrico. “El Hospital Universitario Austral cuenta con tecnología de última generación para la corrección de escoliosis, con nuevos diseños de instrumental. Por ejemplo, disponemos de un microscopio de última generación que permite realizar cirugías mínimamente invasivas de alta calidad. Esto se traduce en mejores resultados, una recuperación más rápida y una estancia hospitalaria más corta”, comentó el Dr. Guyot. El nuevo diseño de instrumental, la tecnología de presión arterial, el monitoreo de la médula, la presencia de especialistas en corrección de escoliosis como el Dr. Eduardo Galaretto y el trabajo conjunto con el Servicio de Anestesia proporcionan muchos beneficios para el paciente.

📷 El trabajo multidisciplinario entre el Servicio de Anestesia y el Servicio de Columna han logrado que estos abordajes sean lo más eficiente posible.

colocar tornillos o corregir el eje de la columna), se intentan utilizar estrategias mínimamente invasivas que permiten acceder a la columna a través de abordajes mínimos. Esto permite una recuperación más rápida y con un menor nivel de dolor, sangrado y lesiones menores en las estructuras”, continuó el Dr. Guyot.

### Resolver el síntoma

El enfoque del Servicio de Columna es tratar a los pacientes considerando su historial personal, no solo basándose en las imágenes. Se busca solucionar los síntomas porque, aunque haya un deterioro en múltiples niveles, se aborda el problema que ha causado dicho declive. Por ejemplo, en el caso de un paciente adulto con múltiples afecciones en la columna, se intenta resolver únicamente aquellos síntomas que estén generando molestias.

Por eso, “buscamos un diagnóstico preciso, y agotamos primero las opciones menos invasivas. Comenzamos con kinesioterapia, intervencionismo o infiltraciones, que generalmente se realizan con la ayuda de una tomografía computarizada. El objetivo del diagnóstico preciso es, en primer lugar, aliviar el dolor sin recurrir a la cirugía y, en una segunda etapa, contar con una certeza diagnóstica para abordar el problema con precisión”, explicó el Dr. Guyot.



## LA CALIDAD Y EXCELENCIA QUE SUS SERES QUERIDOS MERECEAN

- Servicios funerarios con exclusivas Salas Velatorias
- Ceremonias especiales a la medida de cada cliente
- Cremación
- Parcelas temporales y permanentes
- Amplia variedad de productos para cenizas



 Ruta Panamericana | Acc. Norte km 47  
Ramal Pilar | Pcia. de Buenos Aires

 Urgencias las 24 hs: **11 3948 3377**

 [www.memorial.com.ar](http://www.memorial.com.ar)



**Grupo Jardín del Pilar**

# Procedimiento no quirúrgico del pie bot

Esta deformidad congénita está presente en 200 mil nacimientos por año. El Servicio de Ortopedia y Traumatología Infantil utiliza un método de tratamiento que evita procedimientos quirúrgicos, conocido como el *gold standard* o estándar dorado en la especialidad, y ha sido presentado ante la OMS.

Noelia Veltri

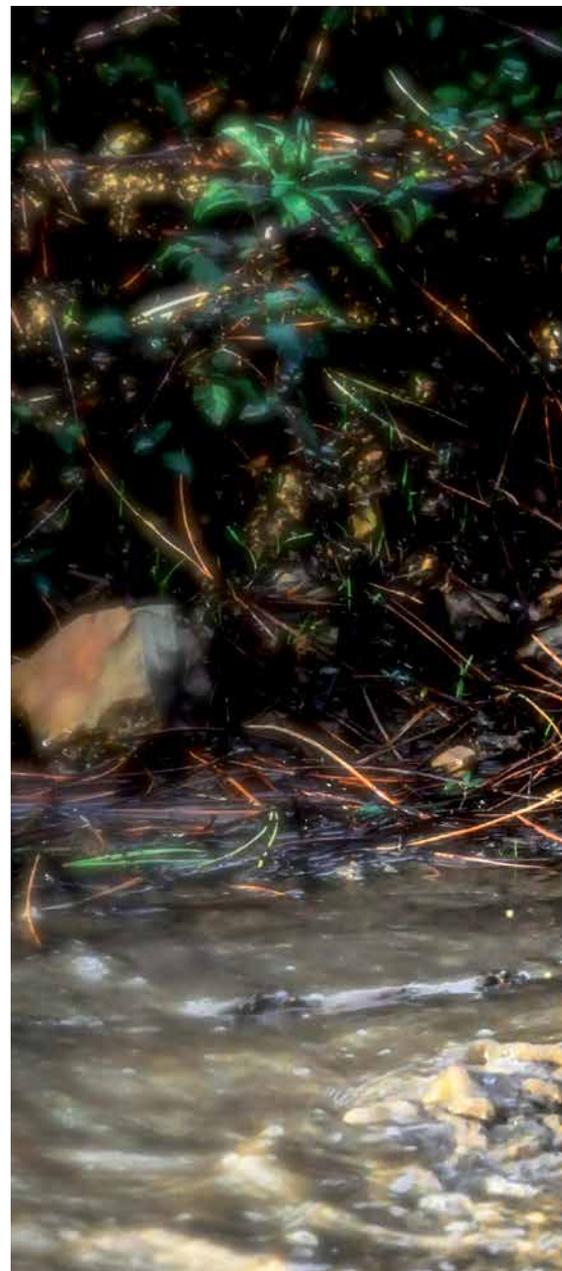
**E**l Servicio de Ortopedia y Traumatología Infantil del Hospital Universitario Austral se ocupa del abordaje de las patologías asociadas a los niños hasta que cumplen los 16 años de edad.

Y la palabra “patologías” incluye un abanico de cuadros que van desde los dos más frecuentes -la displasia de cadera y el pie bot- hasta malformaciones como hemimelia peronea, fémur

corto, alteraciones de la columna y modificaciones moderadas del miembro superior como la mano bot y del miembro inferior.

“En el Hospital Universitario Austral se hace el ‘corte’ de edad a los 16 años, mientras que en otras instituciones es a los 15 o a los 18. Todo depende del desarrollo que, a su vez, varía de persona a persona. En nuestro caso contamos con un servicio muy amplio, con 8 médicos de planta, con

Para conocer más escaneá el código QR





📷 Esta afección afecta a alrededor de 200 mil recién nacidos anualmente en todo el mundo, y más del 50 % de estos niños son sometidos a cirugía, la cual puede generar pies aún más dolorosos y rígidos.

profesionales que cubren las guardias activas los fines de semana -algo que muy pocos Hospitales tienen- y con *fellows*. Cubrimos todo lo relacionado con el control del desarrollo músculo esquelético habitual, así como también las malformaciones y deformaciones, entre las que se encuentran las ya mencionadas y más frecuentemente vistas displasia de cadera y pie bot o pie equinovaro”, explicó el Dr. Miguel Justo Mariano Paz, jefe del Servicio de Ortopedia y Traumatología Infantil del Hospital Universitario Austral.

### ¿Malformación o deformidad?

En las alteraciones ortopédicas existe una distinción que es clave porque mientras un cuadro constituye una deformidad, otro diferente es una malformación, cada uno con sus características.

El Dr. Paz se playó sobre las diferencias: “Una deformidad es una alteración de las partes blandas que hace que los huesos estén en una posición anómala. Pero en las deformidades no hay ni ausencia de huesos ni alteraciones de forma. Por ejemplo, si hay un hueso que tiene que ser redondo, no porque haya una deformidad será cuadrado”.

### Servicio de referencia

El Servicio de Ortopedia y Traumatología Infantil del Hospital Universitario Austral es referente en el país y en el mundo. Cuenta con médicos prestigiosos y subespecialistas en diferentes áreas como columna infantil, lo que hace que reciba pacientes tanto nacionales como internacionales. Los que llegan al Hospital son evaluados inmediatamente y, en caso de ser necesario, son derivados intraservicio para una atención especializada.

“Cuando recibimos un paciente, incluyendo muchos que vienen del extranjero, evaluamos su condición y de inmediato lo derivamos dentro del servicio”, explicó el Dr. Paz.

Agregó que los miembros del equipo presentan trabajos y dan conferencias a nivel nacional e internacional.

*“Se trabaja en un abordaje no quirúrgico conocido como gold standard, el cual tiene como objetivo evitar procedimientos invasivos. Consiste en la realización de un pequeño corte no invasivo en el tendón (tenotomía de Aquiles), combinado con el método Ponseti basado en técnicas de manipulación manual del pie y en la colocación de unas férulas” (Dr. Miguel Justo Mariano Paz).*

“En las malformaciones, en cambio, sí hay alteraciones tanto en el número como en la forma de los huesos; y lo que ocurre es que cuando una deformación no es tratada de manera correcta y precoz, puede ocurrir que durante el crecimiento se produzcan anomalías”, completó.

### Causas y tratamiento del pie bot

El pie bot es una deformidad congénita cuyas causas no se conocen con exactitud, por lo que se considera una patología multifactorial.

95.5 %

de los niños tratados con este método viven de manera totalmente funcional y sin limitaciones.

Esta afección impacta a alrededor de 200 mil recién nacidos anualmente en todo el mundo, y más del 50 % de estos niños son sometidos a cirugía, la cual puede generar pies aún más dolorosos y rígidos.

Es por esta razón que se ha trabajado en un abordaje no quirúrgico conocido como *gold standard*, el cual tiene como objetivo evitar procedimientos invasivos.

“Este abordaje consiste en la realización de un pequeño corte no invasivo en el tendón (tenotomía de Aquiles), combinado con el método

 El Servicio de Ortopedia y Traumatología Infantil del Hospital Universitario Austral se ocupa del abordaje de las patologías asociadas a los niños hasta que cumplen los 16 años de edad.

 El servicio cuenta con 8 médicos de planta, profesionales que cubren las guardias los fines de semana -algo que muy pocos Hospitales tienen- y con fellows.



LANZAMIENTO

# Baliarda comunidad

Espacio interactivo con **información valiosa sobre diversas enfermedades, recomendaciones, ejercicios y datos claves** que lo ayudarán a mejorar su bienestar o el de algún familiar.

Amplia variedad de formatos para compartir:

Videos

Material digital

Ejercicios interactivos

Encuentre contenido especializado para diferentes grupos etarios.



Escanee el código QR y descubra todo el material disponible.

Recuerde que cada persona es única y es fundamental consultar a un profesional de la salud calificado antes de tomar cualquier decisión relacionada con su salud o tratamiento médico.

PARA CONTENIDO EXCLUSIVO SÍGANOS EN:



@laboratoriosbaliarda



Baliarda S.A.



**Baliarda**

Vida con salud

www.baliarda.com.ar



Se abordan casos de trauma esquelético pediátrico, como fracturas quirúrgicas, y cuadros de Neuroortopedia, Oncopediatría desde el punto de vista musculoesquelético, y cuadros de acondroplasia.

El pie bot es una deformidad congénita cuyas causas no se conocen con exactitud, por lo que se considera una patología multifactorial.

### Capacitación sobre pie bot

En 2022, el Dr. Miguel Paz participó en un plan nacional de capacitación sobre el tratamiento del pie bot, que se implementó en siete países de Latinoamérica y contó con la presencia del Dr. José Morcuende, presidente de la Ponseti International Association. Este plan fue presentado en la sede central de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en Ginebra, Suiza. El objetivo de esta iniciativa es expandir el método y asegurar su correcta implementación para reducir la discapacidad causada por esta afección.

Ponseti basado en técnicas de manipulación manual del pie y en la colocación de unas férulas. Con este método el 95.5 % de los chicos puede hacer su vida de manera totalmente funcional y sin limitaciones”, refirió el Dr. Miguel Paz.

En el método Ponseti, las férulas deben utilizarse al principio durante 23 horas al día, y luego solo por la noche hasta los 4 años de edad.



### Otras patologías tratadas

Se aborda casos de trauma esquelético pediátrico, como fracturas quirúrgicas, y cuadros de Neuroortopedia, Oncopediatría desde el punto de vista musculoesquelético y acondroplasia (trastorno en el crecimiento óseo de los cartílagos que provoca enanismo especialmente en las extremidades).

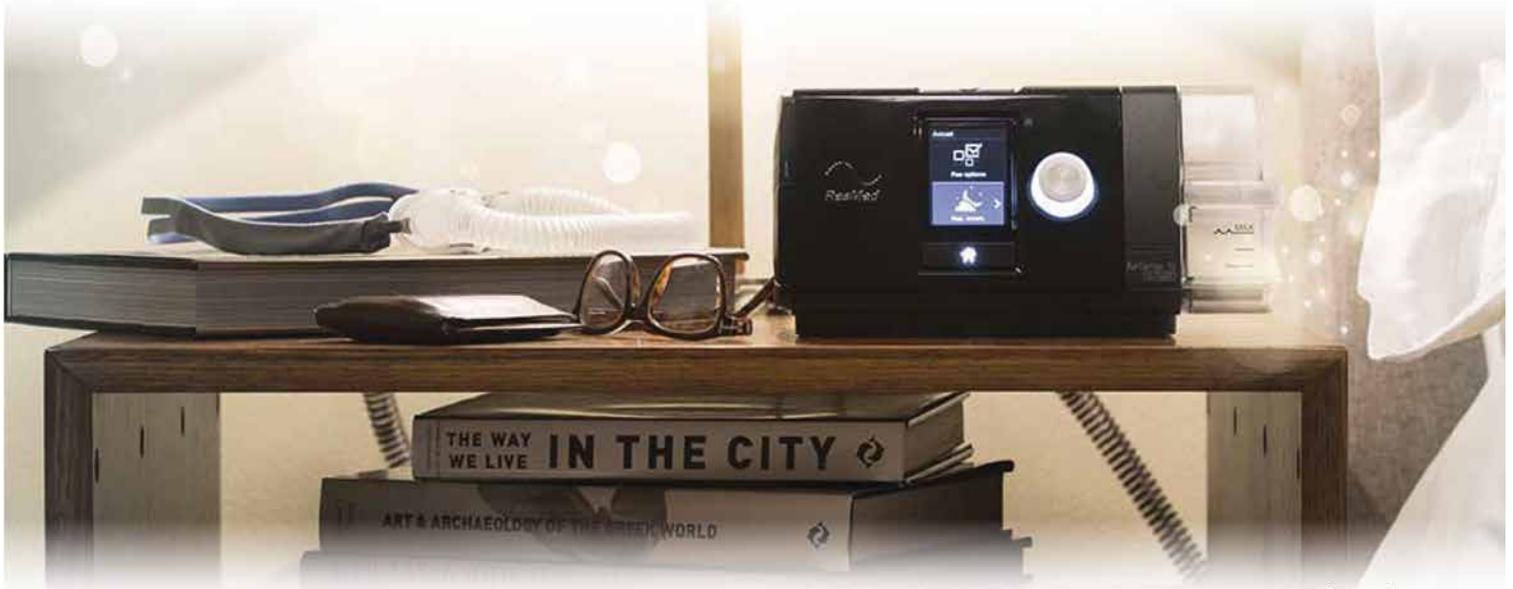
“Para el abordaje de los cuadros de acondroplasia contamos con un fármaco que ingresó al país en 2022 y tenemos un médico que es el encargado de realizar la coordinación con diferentes centros para que puedan acceder a esta medicación y a la elongación posterior”, finalizó el especialista.



Soluciones en terapias respiratorias

# OXIGENOTERAPIA - VENTILACIÓN SUEÑO - INTERNACIÓN DOMICILIARIA

CPAP - BPAP - Máscaras - Concentradores de oxígeno



Proveedor del Plan de Salud  
Hospital Universitario Austral

📍 Office Park #302 - Panamericana km 42,5 (Pilar)  
☎ 15-2267-1929 📞 0800-14-RESPI (73774)  
📱 @Respilife 📺 Respilife 🌐 www.respilife.com

**CUIDADOS  
CRÍTICOS  
ENFERMERÍA  
CIRUGÍA Y  
UROLOGÍA  
EQUIPAMIENTO  
ANESTESIA  
MOBILIARIO  
EMERGENCIA  
NEONATOLOGÍA  
MANEJO DE LA  
VÍA AÉREA**

**PROPATO**  
Equipamiento - Insumos Médicos - Droguería

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

www.propato.com.ar

**EQUIPAMIENTO  
INSUMOS  
MÉDICOS  
DROGUERÍA**

#PROPATOSALUD

#SOMOSPROPATO



# Referencia en innovación y excelencia

La Sección de Cirugía del Miembro Superior y Microcirugía Ortopédica del Hospital Universitario Austral se ha convertido en un referente mundial en técnicas avanzadas de hombro, codo, muñeca y mano. Los pilares del equipo son: enfoque integral, experiencia aplicada, procedimientos *fast track* y abordaje de lesiones nerviosas. Una nueva guardia pasiva de urgencias, los 365 días del año, brinda atención inmediata y de calidad a los pacientes.

**E**n el 2000 se inició el desarrollo de la Sección de Cirugía del Miembro Superior y Microcirugía Ortopédica en el Servicio de Ortopedia y Traumatología del Hospital Universitario Austral. En la actualidad, esta área se encarga de todas las cuestiones relacionadas con los miembros superiores, buscando evitar las derivaciones. Se abarcan casos de cirugía de hombro, codo, muñeca y mano, incorporando las técnicas más

Noelia Veltri

📷 Se realizan cirugías mínimamente invasivas de muñeca, codo y hombro para deportistas recreacionales o de alto rendimiento; el trauma de baja y alta energía; y las cirugías de preservación articular del miembro superior.

📷 Un servicio de cirugía integral del miembro superior, en el cual puedan resolverse todos los cuadros, gracias al aporte de otras especialidades como cirugía plástica, ortopedia o neurología.



avanzadas que se utilizan en países líderes en el campo. Además, se establecen lazos con destacados centros de formación académica.

“Durante estos 23 años de trayectoria institucional, la sección ha ganado reconocimiento a nivel nacional, siendo activa en sociedades especializadas como la Sociedad Argentina de Artroscopia, la Sociedad Argentina de Cirugía de Hombro y Codo, y la Asociación Argentina de Cirugía de la Mano y Reconstructiva del Miembro Superior. También contamos con el reconocimiento de los profesionales del Capítulo de Kinesiólogas y Terapistas de Mano, quienes son de gran ayuda para lograr resultados quirúrgicos óptimos”, recordó el **Dr. Martín Caloia**, jefe y miembro fundador de la sección.

Todo este respaldo ha contribuido al crecimiento y la búsqueda de la excelencia debido a la creciente demanda de pacientes nacionales e internacionales que buscan segundas opiniones sobre tratamientos previos, técnicas innovadoras o procedimientos con altas tasas de éxito.

“Así, se han unido colegas, muchos de ellos ex becarios, como el **Dr. Diego González Scotti**, **Sergio Ronconi**, **Gerónimo Chamorro**, **Alejandro Meritano** y **Emilia Serur**, la primera mujer incorporada al Servicio de Ortopedia y Traumatología”, agregó el Dr. Caloia.

## Experiencia aplicada

Se han desarrollado áreas de especialización, entre las cuales se encuentran la cirugía mínima-

*“Es clave contar con un equipo de rehabilitación encargado de organizar la movilidad de las articulaciones no afectadas, independientemente de las limitaciones propias de la cirugía. El 50 % del tratamiento, tanto quirúrgico como no quirúrgico, depende de contar con un buen servicio de rehabilitación para obtener buenos resultados” (Dr. Diego González Scotti).*

mente invasiva de muñeca, codo y hombro para deportistas recreativos o de alto rendimiento, el trauma de baja y alta energía, y las cirugías de preservación articular del miembro superior.

“También nos dedicamos especialmente a las reconstrucciones biológicas, que permiten obtener buenos resultados cuando otros tratamientos han fracasado. Por ejemplo, podemos eliminar el dolor y lograr la recuperación de la función, lo que posibilita a los pacientes utilizar nuevamente sus manos y brazos en actividades cotidianas, incluso después de muchos años”,

## Algunos premios

La sección, que surgió como un sueño, ha recibido hasta ahora 26 premios científicos y nominaciones, destacándose el Premio “Avelino Gutiérrez” de la Academia Nacional de Medicina. Además, ha sido distinguida con el premio SLARD a la mejor técnica quirúrgica innovadora desarrollada en el hombro, el premio al mejor trabajo anatómico en la cirugía de la mano, y el premio a la trayectoria y al aporte mundial en la cirugía artroscópica de muñeca obtenido en Estrasburgo. Además, el Dr. Martín Caloia ha sido elegido para la próxima presidencia mundial de la International Wrist Arthroscopy Society (IWAS), siendo esto algo inédito para un argentino.

detalló el Dr. Caloia. Estas reconstrucciones se realizan utilizando injertos óseos cadavéricos congelados, provenientes del Banco de Tejidos del Hospital.

Cabe destacar que todas estas técnicas se llevan a cabo mediante anestesia local o regional, lo que permite que casi el 98 % de los pacientes puedan regresar a casa después del procedimiento, reduciendo así los tiempos de hospitalización y los riesgos potenciales de infecciones intrahospitalarias.

“Reducir los tiempos de internación es fundamental, al igual que la posterior recuperación, ya que en el caso del miembro superior podemos enfrentar complicaciones como el edema. Por eso, es clave contar con un equipo de rehabilitación encargado de organizar la movilidad de las articulaciones no afectadas, independientemente de las limitaciones propias de la cirugía. Esto se coordina con el Servicio de Kinesiología del Hospital, así como con kinesiólogos y terapeutas ocupacionales externos que también nos brindan su apoyo. El 50 % del tratamiento, tanto quirúrgico como no quirúrgico, depende de contar con un buen trabajo de rehabilitación para obtener mejores resultados”, postuló el **Dr. Diego González Scotti**, jefe de la sección.

“Además, tenemos una amplia experiencia en lesiones nerviosas, como los síndromes neurocompresivos o el síndrome del opérculo torácico, este último muchas veces mal diagnosticado. Estos cuadros aparecen como consecuencia de distintas patologías y son pocos los centros que los tratan”, afirmó el **Prof. Dr. Hugo Fernando Caloia**, ex presidente y miembro fundador de la Sociedad Argentina de Cirugía de la Mano y Reconstructiva del Miembro Superior, y consultor de la Sección Cirugía Miembro Superior y Microcirugía Ortopédica del Hospital Universitario Austral. El especialista añadió: “nuestro mayor interés es funcionar como un servicio de cirugía integral del miembro superior, en el cual se puedan resolver todos los casos, gracias al aporte de otras especialidades como cirugía plástica, ortopedia o neurología; evitando así la necesidad de derivar pacientes. Tenemos una especialidad con un enfoque total”.



### Servicio líder

“La experiencia y el volumen de pacientes nos han brindado aprendizajes, convirtiendo al servicio en líder de opinión y referente mundial a través de numerosas y novedosas técnicas en cirugía artroscópica de muñeca. Este procedimiento utiliza abordajes mínimamente invasivos, de pocos milímetros, que permiten resolver problemas frecuentes como las patologías del escafoides o de ligamentos como el triangular y escafo semilunar. Y se obtienen resultados funcionales superiores a las técnicas tradicionales y con menor porcentaje de complicaciones”, puntualizó el Prof. Dr. Martín Caloia.

Estas lesiones son comunes en pacientes deportistas o profesionales que utilizan sus manos y muñecas como herramientas de trabajo.

 Innovación quirúrgica: trasplante meniscal de rodilla cadavérica al hombro.

 La medicina ortobiológica utiliza células del paciente, inyectadas en la articulación, para promover la regeneración del tejido y mejorar su salud.



# Te ayudamos a gestionar lo que no podés ver.

Si se forma un espacio entre el apósito y el lecho de la herida, puede afectar a la cicatrización. Es aquí donde puede acumularse el exceso de exudado, lo que provoca la proliferación de bacterias, fugas y un posible retraso en la cicatrización.

Sin embargo, existe una solución sencilla para este desafío. Gracias a la Tecnología 3DFit®, Biatain® Silicone se conforma al lecho de la herida y previene la acumulación de exudado asegurando condiciones óptimas de cicatrización.

**Ajuste perfecto. En todo momento.**



**Biatain® Silicone**

[www.coloplast.com](http://www.coloplast.com)

El logo de Coloplast es una marca registrada de Coloplast A/S. © 2020-04 Todos los derechos reservados. 3050 Humlebaek, Dinamarca.



También es frecuente que personas consideradas “jóvenes y activas” padezcan deterioro articular en el hombro, codo, muñeca y mano. Estos casos inspiraron al equipo del Hospital Universitario Austral a buscar soluciones, implementando cirugías innovadoras, como el trasplante meniscal de rodilla

cadavérica al hombro.

Además, se ha puesto en marcha el uso de medicina ortobiológica, que consiste en utilizar las propias células del paciente para ser inyectadas en la articulación, interviniendo así en la regeneración del tejido.

“Esta técnica, en la cual las células se procesan en la Clínica de Terapias Biológicas del Hospital Austral, permite eliminar dolencias en tendinitis crónicas causadas por el sobreuso de la articulación, o bien retrasar el reemplazo articular (es decir, la colocación de una prótesis), permitiendo a los pacientes tener una vida activa y sin dolor”, explicó el Prof. Dr. Martín Caloia.

### Programa SOS Mano y Miembro Superior 24/7

“En poco tiempo estaremos en condiciones de abrir una guardia pasiva de urgencias de miembro superior, que funcionará los 365 días del año, y brindará atención a patologías que puedan ser abordadas en ese punto, como una lesión de partes blandas o una limpieza quirúrgica. Esta guardia ayudará a la formación de becarios, quienes

📷 La cirugía artroscópica de muñeca es un procedimiento de abordajes mínimos, de pocos milímetros: solución para patologías del escafoides y ligamentos.

📷 El equipo de rehabilitación es el encargado de organizar la movilidad de las articulaciones no afectadas, independientemente de las limitaciones propias de la cirugía.

contarán con la asistencia del equipo de profesionales de la sección. Además, aliviará muchos casos de patologías traumáticas que actualmente se atienden en los días de la semana en los que contamos con quirófano asignado”, dijo el Dr. Diego González Scotti.

“Los sueños y metas se cumplen, pero siempre surgen nuevos desafíos que nos obligan a buscar lo mejor para nuestros pacientes. Es por eso que en breve dispondremos de este programa SOS Mano y Miembro Superior 24 x 7, que es inédito en el país y permitirá atender las urgencias de la especialidad el mismo día del hecho”, finalizó Martín Caloia.

### Consultorios Externos, sede Officia

En 2017, la dirección médica del Hospital planteó la posibilidad de migrar la actividad asistencial los Consultorios Externos, sede Officia, manteniendo solo la actividad quirúrgica en el Hospital. Este desafío impulsó la formación de nuevos profesionales a través de un programa de maestría respaldado por la Carrera de Especialistas de la Asociación Argentina de Cirugía de la Mano y Reconstructiva del Miembro Superior. La ayuda clave de las personas involucradas y el seguimiento y del modelo de atención de la Clínica Mayo en Estados Unidos fueron fundamentales para el éxito de esta nueva etapa. Actualmente, el sector cuenta con 7 médicos, 2 profesionales en formación, un residente y un secretario e instrumentador que asisten en la programación y preparación de los pacientes quirúrgicos.

## QUIENES SOMOS...

Una empresa Argentina líder en el mercado, especializada en la importación de material descartable de alta complejidad. A través de una amplia línea de productos, nos encontramos a la vanguardia, cubriendo las necesidades y requerimientos de los pacientes hospitalarios y de los profesionales de la medicina en unidades de CIRUGÍA, ANESTESIA, CUIDADOS INTENSIVOS, NEFROLOGÍA, ENFERMERÍA, HEMODINAMIA, EMERGENCIAS Y DIAGNOSTICO POR IMÁGENES.

# ARROW®

## OnControl®

ACCESO OSEO MOTORIZADO

### ■ SISTEMA MOTORIZADO PARA BIOPSIA DE MÉDULA ÓSEA.

Indicado para pacientes con cáncer de origen sanguíneo como: Leucemia, Linfoma y Mieloma Múltiple.

Procedimiento rápido, seguro y menos doloroso.

Se puede hacer aspiración y biopsia, obteniendo especímenes de mayor calidad.



### ■ SISTEMA MOTORIZADO PARA BIOPSIAS DE LESIONES ÓSEAS.

#### Para pacientes

Se mostró que causa menos dolor al paciente durante la inserción y después del procedimiento, en comparación con las agujas de biopsia manual.

#### Para médicos

Con tecnología patentada de taladro portátil, ofrece un acceso rápido a lesiones óseas difíciles.

#### Para patólogos

Permite obtener un espécimen de alta calidad, en especial en lesiones óseas de difícil acceso.



# ChemoCLAVE™

### ■ DISPOSITIVO DE TRANSFERENCIA DE SISTEMA CERRADO SIN AGUJA (CSTD)

Ayuda a minimizar la exposición a medicamentos peligrosos y cumplir con USP800.

Manejo seguro y sencillo.

Genera menos residuos bio peligrosos que otros CSTD.

Solución Oncológica desde la preparación hasta la administración.



**icumedical**  
human connections

## NUESTRAS MARCAS

**icumedical**  
human connections

**PORTEX**

**medex**

**Teleflex**  
MEDICAL

**ARROW**

**ARROW EZ-IO**  
INTRAOSSEOUS VASCULAR ACCESS

**GRIP-LOK**  
A TEI PRODUCTS BRAND

**JELCO**

**LEVEL 1**

**Deltac**

**WECK**

**OnControl**  
POWERED BONE ACCESS

**REDAX**  
MEDICAL

**REDAX** S.p.A.

# Protocolo fast track para pie y tobillo

Basándose en la premisa de realizar cirugías poco o mínimamente invasivas, con anestesia local o regional y ambulatorias, la Sección de Pierna, Tobillo y Pie del Servicio de Traumatología y Ortopedia aborda todas las patologías ortopédicas y traumáticas, desde la rodilla hasta el pie inclusive.

Noelia Veltri

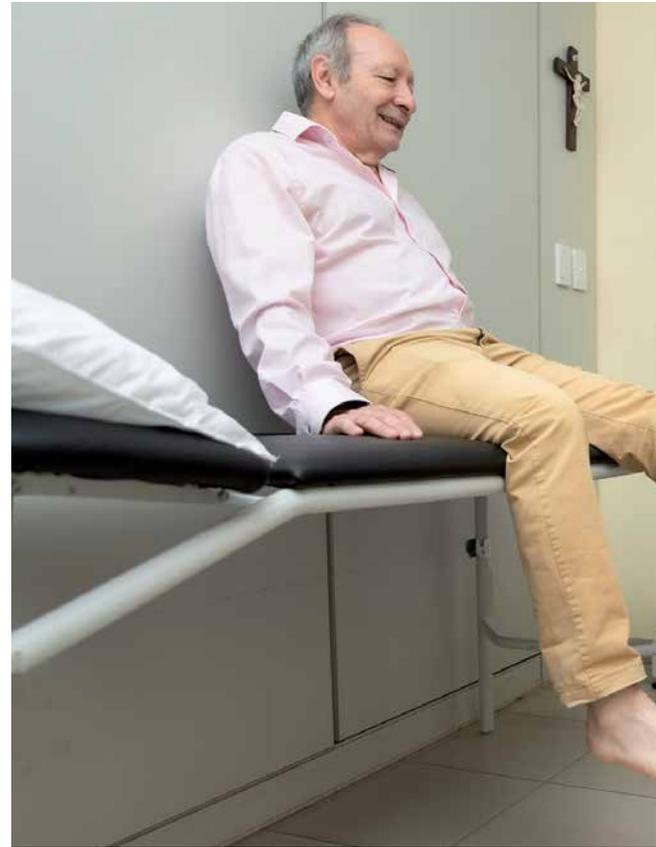
La Sección de Pierna, Tobillo y Pie se esfuerza por garantizar que cada una de las patologías sea atendida por médicos especializados y que haya alternativas de tratamiento y técnicas quirúrgicas de comprobada eficacia para cada una de ellas, muchas de las cuales son poco invasivas o mínimamente invasivas.

El **Dr. Juan Manuel Yañez Arauz**, jefe del área mencionada, detalló que se dedica al estudio, diagnóstico y tratamiento de todas las patologías y dolencias que ocurren “desde la rodilla hacia abajo”. “Esto comprende la pierna, el tobillo y el pie, y obviamente lo hacemos tanto en las patologías ortopédicas como también abordando lo traumatológico, que son esencialmente fracturas de tibia, tobillo y

pie, lesiones osteocondrales y ligamentarias. Estas últimas producen secuelas como la inestabilidad en caso de no ser tratadas, y artrosis futura”.

## Tratamiento de cuadros ortopédicos

Entre los cuadros que aborda la sección, en el campo de la ortopedia se encuentran las deformidades del antepié, como el Hallux Valgus -más conocido como juanete-, los dedos en martillo y las alteraciones metatarsales. “Estas patologías son las más prevalentes en la atención del sector y generan dolor y discapacidad, independientemente de que la causa sea ósea o no”, comentó el Dr. Yañez Arauz.



Las patologías que se abordan en la sección se manejan bajo el protocolo *Fast Track*, que también utilizan otras secciones de Ortopedia y Traumatología, como el de Cirugía Reconstructiva de Cadera y Rodilla.

95 %

de las cirugías, inclusive por fracturas, se realizan de forma ambulatoria.



Respecto a cómo se abordan estas situaciones, el Dr. Yáñez Arauz explicó que “se tratan mediante cirugía en caso de existir indicación. Lo mismo sucede con los pies planos, los pies cavos, los pies con secuela neurológica y las lesiones en los diabéticos, y su correlato en el tobillo. Nos encargamos de estos cuadros, que son muy frecuentes, con tratamientos mínimamente invasivos, endoscópicos y artroscópicos”.

### Protocolo *Fast Track*

Las patologías que se abordan se manejan bajo el protocolo *fast track*, que también utilizan otras secciones de Ortopedia y Traumatología, como la de Cirugía Reconstructiva de Cadera y Rodilla.

El protocolo de tratamiento conocido

### Unidad de pie diabético

Otra de las particularidades que tiene la sección que encabeza Yáñez es que cuenta con una Unidad de Pie Diabético, la cual se dedica a tratar las complicaciones mecánicas, isquémicas y neurológicas de los diabéticos en el miembro inferior. Estos procedimientos interdisciplinarios permiten la preservación del miembro, evitando las amputaciones que aún se realizan en otros centros médicos.

La Unidad cuenta con un equipo multidisciplinario encargado de la cirugía reconstructiva para preservar el miembro y su funcionalidad. En ella participan profesionales de Cirugía Plástica, Hemodinamia, Infectología (dado que los pacientes llegan con heridas abiertas) y Diabetólogos.

La Sección de Pierna, Tobillo y Pie también realiza reemplazos articulares, como la artroplastia protésica del tobillo.

como *fast track*, también llamado recuperación postquirúrgica, es el conjunto de actuaciones operatorias encaminadas a acelerar la recuperación de los pacientes sometidos a cirugía con el fin de mejorar los resultados de las intervenciones en el paciente quirúrgico en los periodos prequirúrgico, transquirúrgico y postquirúrgico.

“El concepto *fast track* incluye desde la preparación preoperatoria del paciente con transmisión verbal y escrita de los pasos a seguir. Entre la información proporcionada se encuentra cómo realizar el prequirúrgico, cómo será el postoperatorio, horarios de ingreso y de cirugía, tiempo de ayuno, etc. El objetivo es que todo esté al día del procedimiento. Además, se organiza la logística de manera que todos los estudios prequirúrgicos y la consulta clínica se realicen el mismo día en pocas horas”, comentó el especialista.

*“Nuestro mayor interés es funcionar como un servicio de cirugía integral del miembro superior, en el cual se puedan resolver todos los casos, gracias al aporte de otras especialidades como cirugía plástica, ortopedia o neurología; evitando así la necesidad de derivar pacientes. Tenemos una especialidad con un enfoque total” (Dr. Hugo Fernando Caloia).*

La cirugía en sí también tiene ciertas características que la enmarcan dentro del sistema *Fast Track*. Es decir, la anestesia es local o regional y, por ende, a menos que se trate de una reconstrucción muy severa, el 95 % de las cirugías, inclusive en fracturas, se realizan de forma ambulatoria, y el paciente regresa a su casa con todas las pautas de analgesia y cuidados. Esto incluye, por ejemplo, qué medicación tomar, cuánto hacer de reposo, cómo empezar a moverse, cuáles son las pautas de alarma y los datos de contacto para consultas y emergencias. Del mismo modo, se pauta un control dentro de la semana de la cirugía.

En el mismo sentido, se busca que la rehabilitación posterior sea una continuidad y que se realice cerca del Hospital, pero esto depende de dónde viva el paciente.

### Población heterogénea

La cantidad de pacientes que acuden es muy variada. “Por ejemplo, el juanete puede aparecer tanto en personas jóvenes como en mayores, y el tratamiento depende de la causa, el dolor, el tipo de deformidad y las características del paciente. Para determinar todo esto, hacemos una evaluación clínica y con imágenes, ya que existen muchas técnicas de tratamiento”, explicó el especialista.

Lo mismo ocurre con las fracturas, que pueden afectar tanto a personas mayores como a jóvenes deportistas. Además, los profesionales del servicio están viendo cada vez más casos de patología artrósica en pacientes de mediana edad.

“Estamos viendo casos de artrosis severa en pacientes de 40 años, en los que ya no podemos realizar una fijación y debemos hacer una cirugía reconstructiva”, dijo el Dr. Yáñez Arauz sobre el trabajo. La sección atiende a adultos mayores de 15 años, con un equipo formado por 3 médicos, un médico asociado, *fellows* y residentes.

### Innovación

En el campo de la innovación, la Sección de Pierna, Tobillo y Pie se dedica a realizar reconstrucciones con aloinjertos de donante cadavérico, por ejemplo, para el reemplazo del astrágalo. Este hueso corto del pie se encuentra en la parte superior y central del tarso y se articula con la tibia y el peroné. Además, como ya se mencionó, se llevan a cabo cirugías percutáneas (no tienen cicatriz), endoscópicas o artroscópicas de carácter mínimamente invasivo, las cuales son ambulatorias y generan menor dolor, menos trauma y una rápida recuperación.

Finalmente, la Sección de Pierna, Tobillo y Pie trabaja en la reconstrucción de antepié y retropié utilizando prototipos 3D, en colaboración con bioingenieros.



 Luego de la cirugía, el paciente regresa a su casa con todas las pautas de analgesia y cuidados.

*Aún en pandemia*

# Cambio de hábitos: de moda, las consultas virtuales

La odontóloga María Jorgelina Lejarza es socia de Los Lagartos y hace consultas virtuales. La estética y la revolución tecnológica en Ortodoncia.

Mi lugar en el mundo es desde hace 30 años *Los Lagartos*, y mi pasión la odontología. Me especialicé en ortodoncia y ortopedia de los maxilares; fueron muchas horas de esfuerzos y privaciones estudiando con los mejores, pero todos sabemos que nadie se acerca a la meta sin 95 por ciento de transpiración y 5 por ciento de talento.

Desde hace algunos años creamos **Odonto Care Pilar donde, junto a mi socia la Dra. Valeria Orlando**, pasamos muchas horas junto a un grupo humano de profesionales rigurosos, dándole a nuestros pacientes lo mejor. La estética constituye una de las principales preocupaciones de los pacientes jóvenes y adultos que requieren tratamiento para lograr una sonrisa atractiva.

La odontología y específicamente la ortodoncia han experimentado una auténtica revolución tecnológica en los últimos años. La crisis sanitaria derivada de la covid-19 hizo de las herramientas digitales una opción segura para realizar consultas médicas. El sector odontológico no ha sido la excepción en medio de la pandemia. Por lo que la odontología virtual cobró fuerza.

En este último año y medio fue en muchos casos la única opción, por la imposibilidad de salir de casa sin exponerse a riesgo de contagio. El odontólogo virtual representa una alternativa segura para pacientes con síntomas leves, como así también de la tercera edad o de riesgo. Aunque vale aclarar que las consultas presenciales seguirán siendo necesarias para la mayoría de las situaciones o emergencias dentales.

En ciertas oportunidades, desde la computadora en casa o aún desde mi teléfono celular, he podido resolver problemas -y en otros no-. Pero lo más importante fue llevar tranquilidad a tanta ansiedad que genera la imposibilidad de hacerlo de manera presencial en el consultorio.

Podría mostrar varios ejemplos, y quizás algunos significativos como dientes rotos, inflamaciones o sangrado de encías. El objetivo es aclarar las inquietudes del paciente y guiarlo para las mejores opciones tras la realización de un tratamiento.

Desde el punto de vista de la ortodoncia se puede hacer una primera consulta por *Zoom* o videollamada y guiar al paciente sobre las posibilidades de tratamiento, de acuerdo al caso, ahí hablamos de los distintos tipos de brackets. Porque los brackets tradicionales son muy efectivos, por no la única solución.

Los alienadores transparentes son una sustitución excelente.

## “¿Sabías qué existía esta posibilidad?”

Se trata de una ortodoncia transparente e indetectable para lucir una bella sonrisa. Se puede comprobar que esta técnica, nacida en 1997, es totalmente revolucionaria y perfectamente adaptable al ritmo de vida y necesidades de cualquier paciente. Sin dudas es un sistema de alineación, que cada día suma mayores desafíos al momento de corregir maloclusiones dentarias, a cualquier edad, niños o adultos.

Por medio de la consulta virtual, puedes plantear tus inquietudes dentales desde la comodidad de tu hogar. A través de nuestras plataformas digitales, encontrarás un equipo altamente capacitado para guiarte y brindarte la mejor solución para tu caso en particular. Boca sana frente al coronavirus, ya que una de las principales vías de entrada del SARS-CoV-2 es la mucosa oral. En estos momentos, con más motivos que nunca, cuidar de nuestra salud bucal es una prioridad, sin excusas al momento de poder sumar aunque sea un diagnóstico virtual.

Dra. María Jorgelina Lejarza  
Odontóloga-Especialista en Ortodoncia  
y Ortopedia de los Maxilares

M.N. 26962 - M.P. 50623  
mjlejarza@odontocarepilar.com.ar



www.odontocarepilar.com.ar  
Panamericana Km 49,5  
Edif. Paralelo 50 Sur  
Of. 208 - Pilar, Bs. As.

# Precisión y rapidez *en el tratamiento de problemas articulares*

La artroscopía es un procedimiento médico altamente efectivo que permite diagnosticar y tratar una amplia gama de problemas en las articulaciones, como lesiones de meniscos, cartílagos y ligamentos. Con incisiones mínimas y el uso de una pequeña cámara de video de fibra óptica, este método ofrece una recuperación más rápida y menos invasiva para los pacientes.

Noelia Veltri

**P**recisión, rapidez y eficacia. Estas tres palabras describen perfectamente a la artroscopía, un procedimiento médico que permite diagnosticar y tratar problemas en las articulaciones, meniscos, cartílagos y ligamentos mediante mínimas incisiones. Utiliza una pequeña cámara de video de fibra óptica, de tan solo 4.5 mm de diámetro, que se introduce en el área a tratar a través de un corte

del tamaño de un ojal.

“Entre las artroscopías más frecuentemente realizadas se encuentra la de rodilla, aunque también efectuamos artroscopías de hombro, tobillo o cadera. Anteriormente, todas estas intervenciones se realizaban de forma abierta, pero hoy en día podemos realizarlas de manera mucho menos invasiva, lo que permite una recuperación más rápida y con menos com-

plicaciones”, afirmó el **Dr. Horacio Rivarola Etcheto**, jefe de la Sección Artroscopía del Servicio de Ortopedia y Traumatología del Hospital Universitario Austral.

“Antes, los pacientes solían permanecer internados entre uno y dos días. Sin embargo, gracias a las características del procedimiento y a la combinación de estas con técnicas anestésicas especiales, ahora la du-





Antes las intervenciones se realizaban de forma “abierta”; mientras que hoy se llevan a cabo de manera menos invasiva, permitiendo una recuperación más rápida.

no solo conlleva beneficios para el paciente, como la reducción de riesgos, una menor morbilidad en comparación con las cirugías “abiertas” y mayor comodidad, sino que también resulta ventajoso para la economía hospitalaria.

“Todos estos factores combinados nos llevan a la conclusión de que los resultados de los procedimientos artroscópicos son considerablemente mejores. Aunque es importante destacar que, por ejemplo, el reemplazo de rodilla, es decir, la colocación de una prótesis que reemplaza la articulación, aún se realiza de manera abierta”, mencionó el Dr. Rivarola Etcheto.

### Antes y después de la técnica

Desde un punto de vista puramente técnico y en relación al procedimiento en sí, excluyendo el pre y postoperatorio, la artroscopía se distingue de la cirugía abierta por el tamaño de la incisión.

“Anteriormente, en las cirugías de rodilla se realizaban incisiones de entre 4 y 5 centímetros y se extraía todo el menisco. En la actualidad, abrimos 4 mm de cada lado y podemos repararlo. Lo mismo sucede con la reconstrucción ligamentaria: se llevan a cabo mediante esa mínima incisión”, ejemplificó el Dr. Rivarola Etcheto.

“Actualmente, el 90 % de las cirugías se realizan de esta forma, lo que su-

*“Actualmente, el 90 % de las cirugías se realizan de esta forma, lo que implica un menor impacto para el paciente y un mejor equilibrio en la economía sanitaria” (Dr. Horacio Rivarola Etcheto).*

ración de la cirugía es inferior a una hora. Posteriormente, se realiza una recuperación en sala de entre 2 y 3 horas, y el paciente puede regresar a su hogar”, añadió el especialista.

### Beneficios de la artroscopía

Uno de los aspectos más destacados de la artroscopía es que se trata de un procedimiento ambulatorio. Esto

90 %

de las cirugías se realizan con el procedimiento mínimamente invasivo.

pone un menor impacto para el paciente y un mejor equilibrio en la economía sanitaria”, agregó el médico.

## Pacientes más jóvenes

En lo que respecta a la población que se somete a una artroscopia para tratar lesiones en la rodilla, el especialista señaló que, al igual que sucede con el reemplazo de cadera y rodilla, “los pacientes son cada vez más jóvenes. Actualmente, observamos a adolescentes con lesiones que antes se minimizaban o se trataban de otra manera. Nos referimos a pacientes de 11 y 12 años que ya han pasado por una o dos cirugías, así como también a personas de 60 o 65 años que desean seguir practicando fútbol, golf o tenis”.

Esto se debe a que el espectro de edad se ha ampliado significativamente debido a la mayor competitividad en la práctica deportiva. Además, hace algunos años, las patologías no se trataban y se dejaban evolucionar hasta llegar, en algunos casos, a la artrosis precoz o a pacientes más jóvenes con artrosis.

## Trabajos publicados

En el marco de su labor educativa, en Dr. Horacio Rivarola Etcheto ha presentado en los últimos dos años alrededor de 25 artículos relacionados con este procedimiento, publicados en la revista de la Asociación Argentina de Artroscopia.

Entre estos -en los cuales participaron también especialistas, tanto del Hospital Universitario Austral como de otros centros de salud de Argentina y el exterior- se cuentan:



“Reparación de lesiones meniscales horizontales. Resultados a dos años de seguimiento”, “Terapias biológicas en artroscopia de rodilla. De las ciencias básicas a la aplicación clínica” y “Cuerpo extraño intraarticular en rodilla de paciente pediátrico: Resolución artroscópica”.

📷 En cirugías de rodilla se abrían entre 4 y 5 cm y se sacaba todo el menisco. Hoy, se abre 4 mm de cada lado y se repara; con esa mínima incisión se realiza la reconstrucción ligamentaria.

## Centro de referencia

El Hospital Universitario Austral es un centro de referencia en artroscopia. Esto significa que sus profesionales son líderes de opinión y reciben pacientes tanto de Buenos Aires, como de provincias y del exterior.

“Lo mismo ocurre con la actividad académica. Además, trabajamos por subespecialidad, lo que nos permite contar con una amplia capacitación. La artroscopia es una técnica líder en los últimos años, que requiere experiencia, complejidad y una amplia casuística y formación. Nos enfocamos en ello: tenemos un excelente equipo médico, con una muy alta capacidad técnica”, concluyó el Dr. Rivarola Etcheto.

La técnica mínimamente invasiva, en la cual el Hospital Universitario Austral es referente, facilita una rápida recuperación, tras la cual el paciente puede regresar a su hogar.

## Algunas características de la intervención

En una artroscopia de rodilla, es posible que el médico solicite estudios o prescriba medicamentos previos. Asimismo, también indicará si es necesario realizar cambios en los hábitos o en la medicación.

En cuanto al postoperatorio, es necesario realizar ejercicios para recuperar la movilidad. Estos serán indicados por el equipo médico, quienes especificarán la cantidad, intensidad, periodicidad y otros detalles.

# El lugar para tu empresa

El **Parque Empresarial Austral** es la comunidad de negocios donde pymes, grandes empresas, startups y emprendedores desarrollan sus proyectos potenciados por la relación con la Comunidad Austral: Universidad Austral, IAE Business School y el Hospital Austral.

## OFICINAS

Desde 20m<sup>2</sup> a 950 m<sup>2</sup>

## EDIFICIOS INDUSTRIALES

Desde 420m<sup>2</sup> a 3.500 m<sup>2</sup>

## TERRENOS

Desde 800m<sup>2</sup> a 100.000 m<sup>2</sup>

### Beneficios exclusivos

Seguridad y operatividad | Servicios in campus | Mesa de ayuda exclusiva | Espacios de oficinas

Contactanos ☎ +54 9 11 7000 9999 | Av. Sgto. C. Beliera 3025, Ruta 8, Pilar (Panamericana Km 50)

# PERVINOX®

## SEGURO DE DESINFECCIÓN

## Líder en potencia antiséptica





# *Radioscopia e ingeniería 3D* para fracturas

Las lesiones provocadas por el avance de la edad, el déficit nutricional, el ejercicio de algún deporte o bien por un accidente, son abordados de manera multidisciplinaria, con un método propio que se vale de la radioscopia y de la ingeniería 3D.

---

Noelia Veltri

Una de las principales características que distingue al Servicio de Ortopedia y Traumatología del Hospital Universitario Austral, dirigido por el **Dr. Walter Parizzia**, es su división en secciones o sectores, que logran una atención sumamente específica y especializada y, a la vez, todas las cuestiones traumatológicas son atendidas por un equipo de profesionales que interactúa permanentemente.

Entre las secciones que integran al servicio se encuentra la de Trauma Ortopédico y Reconstructivo, cuyo jefe es el **Dr. Mariano Agustín Codesido**. Un trauma -palabra que deriva del griego y significa herida- es una lesión, ya sea externa o interna, que puede ser provocada por diversas situaciones y cuya duración suele ser prolongada.

Partiendo de esta premisa, un trauma ortopédico es una

lesión producida en la parte ósea, que puede tener secuelas.

“Entonces, en el sector Trauma Ortopédico y Reconstructivo nos ocupamos de darle diagnóstico y tratamiento a las fracturas óseas y a las secuelas que estas generan. Las fracturas se producen por mecanismos de baja energía en el adulto mayor debido a la fragilidad ósea y a la presencia de osteoporosis; por ejemplo, en fracturas de pelvis, cadera o rodilla”, expuso el especialista.

“Por su parte, cuando nos referimos a los traumas que se producen por la práctica deportiva o bien por accidentes en caídas de motos o vehículos, estamos hablando de mediana o alta energía en pacientes jóvenes”, agregó el Dr. Codesido.

## Clasificación de las lesiones

“La severidad del trauma no solo se determina por la fractura en sí, sino también por el estado del paciente al momento de su ingreso al hospital. Esto se debe a que hay varias posibilidades, desde un paciente politraumatizado grave con compromiso multiorgánico hasta un paciente sano con una lesión ósea aislada que requiere atención inicial ambulatoria”, detalló el Dr. Codesido.

En cuanto a las fracturas, la principal clasificación es: expuestas o cerradas. Las expuestas se caracterizan por comprometer la piel y/o los músculos y, en muchos casos, su tratamiento requiere abordajes quirúrgicos plásticos reconstructivos, como colgajos cutáneos, musculares o combinados, para darle la cobertura adecuada al hueso.

## Tratamientos novedosos y rápidos

Todas las secciones del Servicio de Ortopedia y Traumatología se esfuerzan por ofrecer alternativas de tratamiento de mejor calidad y más rápidas. “En el caso de la Sección de Trauma Ortopédico y Reconstructivo, se ha



desarrollado un tratamiento mínimamente invasivo, es decir, con pequeñas incisiones o miniapertura, que se utiliza para las fracturas de huesos largos o de pelvis y acetábulo guiadas por radioscopia”, detalló el médico.

Algunos ejemplos de huesos largos son la tibia, el peroné, el fémur, los metatarsianos y las falanges, en los miembros inferiores; y el húmero, el radio, el cúbito, los metacarpianos y las falanges en los miembros superiores.

“También hemos involucrado la ingeniería 3D dentro del área de reconstrucción para el análisis preoperatorio y la planificación estratégica en casos de lesiones o reconstrucciones

 La Sección de Trauma Ortopédico y Reconstructivo del Hospital Universitario Austral también brinda atención y tratamiento a patologías crónicas o secuelas, como deformidades, desviaciones, deseos y acortamientos de los miembros, y la falta de unión.

## Definición de trauma

Además de la definición de trauma mencionada anteriormente, es importante aclarar por qué es necesario abordar estos cuadros de manera multidisciplinaria. Según el Dr. Mariano Agustín Codesido, “un trauma es técnicamente una enfermedad porque podemos identificar un agente que la causa, una sintomatología y una alteración en la anatomía”.

Por lo tanto, es sustancial trabajar en equipo, priorizando la interacción profunda entre diferentes áreas del Hospital, como Emergentología, Clínica Médica, Cirugía General y Neurocirugía.



complejas; así como la fabricación de implantes a medida que se utilizan en diversas situaciones reconstructivas”, comentó el Dr. Codesido.

“La misión del sector es seguir trabajando como hasta ahora, para el desarrollo creciente de la subespecialidad mediante la formación continua de sus integrantes. También tenemos como premisa brindar nuestro aporte a la comunidad médica y no médica a través de la investigación y la publicación de nuestra experiencia y resultados, con la idea de que esto sirva de estímulo para la generación de protocolos de atención y registro de patologías traumáticas”, afirmó el doctor.

### Otras patologías tratadas

Es importante mencionar que, además de la atención de las lesiones o traumas provocados por la edad o la práctica de algún deporte, el

80 %

de los pacientes que sufren un trauma ortopédico son hombres

sector de Trauma Ortopédico y Reconstructivo del Hospital Universitario Austral también brinda atención y tratamiento a patologías crónicas o secuelas.

Entre estas patologías se encuentran: deformidades, desviaciones, desalineaciones y acortamientos de los miembros, así como la falta de unión (también llamada no unión o pseudoartrosis) de una fractura. Este cuadro puede desarrollarse por infección o por causas mecánicas o vasculares.

### El futuro

Pensando en el futuro, el Dr. Codesido adelantó que el sector “pretende incorporar nuevas tecnologías para la planificación y mejora técnica quirúrgica, asumiendo que la navegación operatoria y la robótica constituyen herramientas muy valiosas a implementar en esta subespecialidad”.

*“También hemos involucrado la ingeniería 3D dentro del área de reconstrucción para el análisis preoperatorio y la planificación estratégica en casos de lesiones o reconstrucciones complejas; así como la fabricación de implantes a medida que se utilizan en diversas situaciones reconstructivas” (Dr. Mariano Codesido).*



¡Rental Suites Apart Hotel está de vuelta!



**CONFORT + TRABAJO + RELAX**  
• LA OPCIÓN QUE BUSCABAS EN PILAR •



Av. 12 de Octubre Villa Rosa 1086 , Colectora Este , altura Km 50 Panamericana Pilar , Provincia de Buenos Aires

TEL: 0230 4667799 / [info@rentalsuitespilar.com.ar](mailto:info@rentalsuitespilar.com.ar) / [www.rentalsuitespilar.com.ar](http://www.rentalsuitespilar.com.ar)



**SAN PABLO PILAR**

SERVICIO DE ACOMPAÑANTES

**CREEMOS  
FIRMEMENTE EN  
QUE ACOMPAÑAR  
ES UNA MANERA  
DE AYUDAR.**



**11-3074-5438 / 11-6287-8924**  
[sanpablopilar04@gmail.com](mailto:sanpablopilar04@gmail.com)  
[WWW.SANPABLOPILAR.COM.AR](http://WWW.SANPABLOPILAR.COM.AR)

# PINTÁ Y DECORÁ TU CASA

con Quimtex  
y con Albión.



**LLANA**  
pinturas y revestimientos

PINTURERIAS  
**QUIMTEX**  
**EXPRESS**

- Más de 2000 colores en el acto.
- Atención especial.
- Cursos de capacitación a profesionales.
- Más de 45 años en la fabricación de Pinturas y Revestimientos plásticos.

GRUPO  
**(a)<sup>2</sup>**

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

**#GraciasDeCorazón**

[www.grupoA2.com](http://www.grupoA2.com)



MEDICAL WORLD S.A.

DISTRIBUIDOR OFICIAL



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



Estimulador Eléctrico Funcional

NESS  
L300®



NESS  
H200® Wireless



PORIFEROUS



CIRUGIA DE AVANZADA S.R.L.

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

www.cirugiadeavanzada.com





## 3M<sup>SM</sup> Health Care Academy

### Contenido educativo gratuito para profesionales de la salud

Reducción del riesgo de complicaciones relacionadas al catéter vascular.

Te invitamos a profundizar tu conocimiento a través del contenido educativo que 3M Health Care Academy tiene para ti. Transforma el conocimiento en resultados positivos para la salud de cada paciente, en todo momento.



Escanea el código QR y accede a cursos e-learning y webinars on demand.



## Junto al Hospital Austral por la VIDA



**LECTUS**  
Confianza en Desinfección

[www.lectus.com.ar](http://www.lectus.com.ar)



## SOLUCIONES INTEGRALES EN ESTERILIZACIÓN Y DESCONTAMINACIÓN

Proveedor del Hospital Austral para esterilización  
de insumos para cirugías y otros usos hospitalarios

Atención las 24 horas los 365 días del año | Equipos con tecnología de última generación  
Sistema de trazabilidad integral | Sistema logístico propio

Certificación ISO 13485: 2018 Planta Habilitada por Ministerio de Salud (ANMAT Disp.N° 2319/02)  
Certificado BPF Ministerio de Salud (ANMAT N° 130/18)

Calle 23 N° 1442 (B1650LVD) San Martín, Argentina  
(54-11) 4713-1681 | [www.asisthos.com.ar](http://www.asisthos.com.ar) | [info@asisthos.com.ar](mailto:info@asisthos.com.ar)

Innovate elements in health



Ps Anesthesia sa

# mathear

## espacios verdes

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

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

## 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.*



**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

**80%**  
**VENDIDO**

**ESTUDIAR**  
**TRABAJAR**  
**DISFRUTAR**  
**CONECTAR**



Un nuevo  
**ÍCONO**  
en Pilar

...

**53 UNIDADES DE 1 y 2 AMB. CON COCHERA, AMENITIES Y SEGURIDAD  
FRENTE A LA UNIVERSIDAD AUSTRAL E IAE BUSINESS SCHOOL**

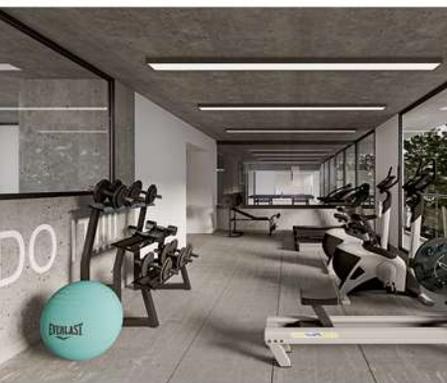
Una propuesta comercial y residencial de población joven y estudiantil, en un distrito urbano dinámico y en total auge. **DISTRITO CAMPUS** integra vivienda con esparcimiento y actividad social. Locales comerciales y una plaza como corazón del emprendimiento, conectan y potencian esta experiencia

**Entrega Diciembre 2023**

**ECOLOGÍA + SUSTENTABILIDAD**

Seguridad 24 hs

Gym, Piscina, SUM



Apto profesional  
Locales en alquiler

**RIB**  
INMOBILIARIA

Diseño y calidad

**Anticipo 35% y 24 cuotas**  
en pesos actualizadas por CAC.



# Construyendo FUTURO

**Del Viso Day School**  
Nivel Inicial, Primario y Secundario  
[delvisodayschool.com.ar](http://delvisodayschool.com.ar)



*Friendship - Knowledge*