

capacidades
perseverancia
enseñanzas
servicio

medicina
paciente
dedicación
estudio
sacrificio



Dra. Mariana Lady Maribona



Dr. Leonardo H. De León

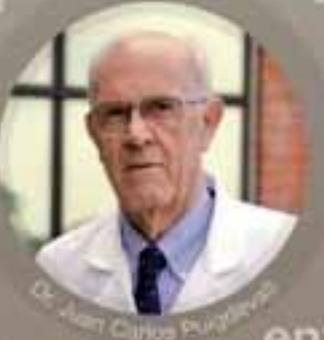
trabajo
cuidado
profesional
apasionado
gran persona
equipo

vidas
trayectoria

vocación
trabajo en equipo
entusiasmo
especialización
maestro
respeto ayudar



Dr. Abel Antonio Noya



Dr. Juan Carlos Pujol

calmar el dolor
perseverancia
compromiso
dignidad
conocimiento



Dr. Fernando Mirpado

entrega
actividad laboral
reconocimiento
cualidades
trascendencia

Maestros de Médicos

Llevaron más de cincuenta años de ejercicio profesional, estudiaron y se especializaron en áreas que hasta entonces eran novedad en el país, formaron a decenas de médicos y dedicaron buena parte de su vida a la atención del paciente y su cuidado.

más **Prevenir el
envejecimiento prematuro**

**Nuevo Servicio
de Diabetes**

**La evolución
de lo visual**

ESTAR CERCA ES BUENO.



AUSTRAL SALUD.

Una propuesta inteligente muy cerca suyo.

Planes de cobertura médica integral con toda la calidad médica del Hospital Universitario Austral.

Más cerca, más calidad, más beneficios.

Informes: (0230) 4426733
Sucursal Pilar de Austral Salud:
Tucumán 641 (Esq. Belgrano)
Lunes a Viernes de 9 a 18 Horas



- Medicina y Alta Complejidad de Primer Nivel
- Planes Sin Límites y Sin Coseguros
- Urgencias Médicas en Todo el País
- Programa de Medicina Preventiva
- Odontología, Ortodoncia, Prótesis e Implantes
- Cobertura en Salud Mental
- Cirugía Láser Oftálmica
- Cobertura en Óptica
- Descuento en Farmacias
- Seguro de Continuidad
- Asistencia al Viajero Nacional e Internacional
- Exclusivo Servicio de Turnos por Chat
- Exclusiva e Innovadora Red Social Austral 360 para Contactar "on line" a su Médico
- Atención Exclusiva de Profesionales para los Asociados de Austral Salud
- Nuevos Centros Médicos Externos
- Nuevos Centros de Diagnóstico Externos
- Consultorios Externos del Hospital Universitario Austral en Paseo Champagnat, Pilar y próximamente, también en Escobar
- Módulos con Cirugía Estética, Prótesis, Implantes y Ortesis
- Exclusivo Plan Clásico 2020 con nuevos y mayores beneficios.

Salud:

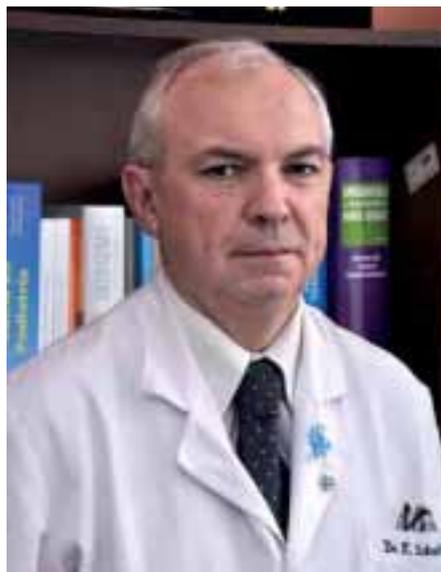
la encrucijada entre los derechos y las responsabilidades

Nuestro hospital cumple 14 años, en un momento de nuestro país donde las decepciones, los temores y las amenazas se agolpan, mientras nuevas esperanzas e ilusiones surgen también en búsqueda del ansiado equilibrio.

En una conferencia reciente, la Dra. Heidi Dalton, jefa de cuidados intensivos del Hospital de Niños de Phoenix, presentaba una actualización del sistema de oxigenación extracorpórea (ECMO), el cual mediante un sistema impulsor (bomba) extrae e inyecta el volumen sanguíneo (sustituyendo al corazón) y, además, permite oxigenar la sangre a través de un oxigenador (sustituyendo al pulmón). Puede utilizarse en la sustitución temporal de una o ambas funciones hasta su restablecimiento. Los registros internacionales que agrupan numerosos centros muestran tasas de sobrevivencia notables en pacientes que antes morían. ¿Dónde están los límites entre la vida y la muerte? ¿Cuáles son las respuestas adecuadas desde un punto de vista bioético? ¿Qué es fútil y qué es desproporcionado? No hay una respuesta absoluta. Las respuestas dependen de cada caso y cada contexto. Pero lo cierto es que los límites técnicos parecen extenderse en forma permanente al igual que el costo de la medicina.

Los recursos en salud que cada región puede administrar también influyen en las decisiones. Criterios como la equidad en la distribución de los recursos pesan cada vez más. Estos recursos son finitos, para aumentarlos se requieren necesariamente más impuestos o su redistribución, más valores retenidos en los sueldos o cuotas más caras en el sistema prepago. Muchos de estos planteos, están dejando de ser un asunto de expertos; es la sociedad la que debe comprender el tema y expresar sus puntos de vista. Nuevamente, hay que considerar que los recursos son finitos y la mayor parte del gasto en la asistencia en salud se aplica en las personas en los últimos momentos de su vida.

Sin embargo, no es únicamente aumentando el gasto como se pueden obtener buenos resultados. En la medicina



hay una enorme cantidad de prácticas que no agregan valor al cuidado o recuperación de la salud. Es un deber moral del médico no solicitarlas. Es un deber moral del paciente no exigir estudios o prácticas que no agregan valor al cuidado de su salud.

Para que la salud y el acceso a una asistencia sanitaria de calidad sea un derecho de todos, es indispensable un compromiso responsable de toda la sociedad.

Por otra parte, hay una serie de estrategias que hacen más eficientes los procesos y evitan costos inútiles en la asistencia médica, incluyendo pérdidas innecesarias de tiempo y

reiteraciones. Estamos seriamente empeñados en aplicar las mejores prácticas para evitar el gasto inapropiado.

La medicina no debe ser un bien de consumo, sólo es bueno incentivar las prácticas con reconocida efectividad en la prevención o detección temprana de enfermedades prevalentes. Promover un estilo de vida saludable basado en una actividad física apropiada, una alimentación adecuada y sin adicciones (tabaco, alcohol, psicofármacos, entre otros) es el mejor camino para conservar la salud. Proponer valores que rescaten una conciencia auténticamente humanista, un camino posible para el equilibrio mental y la apertura a lo espiritual.

Termino esta editorial, con gran agradecimiento a nuestros mayores que llevaron adelante la fundación del Hospital Universitario Austral, algunos de ellos han sido entrevistados en esta edición. Sin duda, grandes por sus méritos profesionales y académicos y a la vez, gigantes en su magnitud como personas, como líderes y maestros.

Dr. Eduardo Schnitzler
Director Médico del
Hospital Universitario Austral



10

NOTA DE TAPA

De maestros y discípulos

Llevan más de cincuenta años de ejercicio profesional, estudiaron y se especializaron en áreas que hasta entonces eran novedad en el país, formaron a decenas de médicos y dedicaron buena parte de sus vidas a la atención del paciente y su cuidado. Todos ellos han sido y siguen siendo maestros de médicos.

36



ALTA COMPLEJIDAD

Trasplante dominó

Hace cuatro años para salvar la vida de una mujer que padecía una hepatitis fulminante, se trasplantó el hígado enfermo de otra mujer que recibía parte del hígado de su hijo. Este procedimiento sirvió de puente hasta la llegada del órgano definitivo. Al día de hoy, siguen sin conocerse antecedentes en la literatura médica.

42



DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

La evolución de lo visual

Los métodos como la resonancia magnética, la tomografía y la ecografía expanden cada vez más sus fronteras generando nuevos usos, aplicaciones y posibilidades técnicas. Los grandes aliados de los médicos a la hora de saber qué y cómo ocurre algún padecimiento.

48



DIABETOLOGÍA

Nuevo Servicio de Diabetes

A la vanguardia de los centros de salud a nivel mundial y dando respuesta a las necesidades de los pacientes, el HUA dividió el Servicio de Diabetes y el de Nutrición. Con el objetivo de mejorar la atención al trabajar con más exhaustividad en la prevención y educación al paciente.

26



INVESTIGACIÓN

Envejecimiento prematuro

La Clínica de Prevención del Envejecimiento Prematuro, en la que trabajan de manera integrada diversos especialistas, busca crear conciencia respecto a la importancia de conocer y cuidar el organismo, que puede verse afectado por cuestiones genéticas, pero también por hábitos nocivos y costumbres perjudiciales.

52

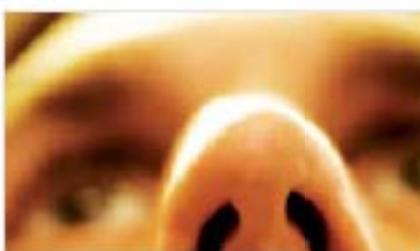


SIMPOSIO INTERNACIONAL

Descubrimientos médicos

Novedades científicas, investigaciones y tecnología de última generación, descubrimientos médicos en el campo de las hepatitis virales, tumores y trasplantes hepáticos fueron algunos de los temas tratados en el Simposio Internacional en Hepatología.

32



OTORRINOLARINGOLOGÍA

Dime por dónde respiras

La nariz tapada u obstrucción nasal es uno de los principales motivos de consulta en otorrinolaringología. Se trata de una patología que afecta de modo distinto a niños o adultos y puede tratarse para mejorar la calidad de vida del paciente.

58



¿SABÍAS QUÉ?

Servicios al Paciente

La Oficina de Servicios al Paciente es un área del Hospital Universitario Austral que brinda asesoramiento permanente a los pacientes ante cualquier circunstancia, en forma rápida y eficaz a partir de la interacción con el resto de los servicios, tanto médicos como administrativos.

VIDA

STAFF

DIRECTOR Y EDITOR GENERAL
Dr. Marcelo Pellizzari

CONSEJO EDITORIAL
Dra. Beatriz Góvier
Lic. Guillermo Naranjo
Lic. Ma. Florencia Sobrero
Lic. Mariel Mansur

www.hospitalaustral.edu.ar



DIRECTOR
Jaime Smart

DIRECTOR COMERCIAL
Lic. Guillermo Ocampo
comercial@vidaved.info

EDITORA Y COORDINADORA
Lic. Natalia Giacani

REDACCIÓN
Milagros Iroz, María Victoria Aulet,
Noelia Veltri, Carolina Cardozo

CORRECTORA
Ma. Eugenia Saragun

DIRECTOR DE ARTES Y DISEÑO
Fabián G. Canosa

FOTOGRAFÍA
Mattho Vamberger

INTRODUCCIÓN
Alejandro Bogado

CONTACTO
redaccion@vidaved.info

IMPRESIÓN
Impresora Americana S.A.

Edición 34 - Mayo de 2014

Propietario: Asociación Civil de Estudios Superiores (ACES) - Universidad Austral
CUIT: 30-39495091-3

Domicilio legal: Av. Juan de Garmy 125,
Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.
Email: 10 mails@joomla.org

La publicación de opiniones personales, vertidas por colaboradores y entrevistados, no implica que sean necesariamente compartidas por la dirección de Vida. El material que se edita en esta revista puede ser reproducido, siempre que se mencione la fuente.

La revista Vida no se comercializa en el Hospital Universitario Austral. Si se pedirá un bono contribución voluntario a los que quieran colaborar en el sostenimiento de la misma.

De maestros y discípulos

Llevan más de cincuenta años de ejercicio profesional, estudiaron y se especializaron en áreas que hasta entonces eran novedad en el país, formaron a decenas de médicos y dedicaron buena parte de su vida a la atención del paciente y su cuidado. Todos ellos han sido y siguen siendo maestros de médicos.

Son personas grandes y amables. De charla tranquila, sencilla y educada. Entusiastas, generosos y comprometidos. Dedicaron sus vidas a la medicina y al cuidado del paciente. Trabajaron en equipo y dieron lo mejor de sí a sus colegas. Son maestros de discípulos y ejemplo para muchos.

Justina Martínez, Fernando Magnanini, Leonardo Mc Lean, José A. Navia y Juan C. Puigdevall se refieren a su vocación de médicos, hablan de su trayectoria profesional, las entregas y las dificultades, más las grandes satisfacciones que les ha dado esta profesión.

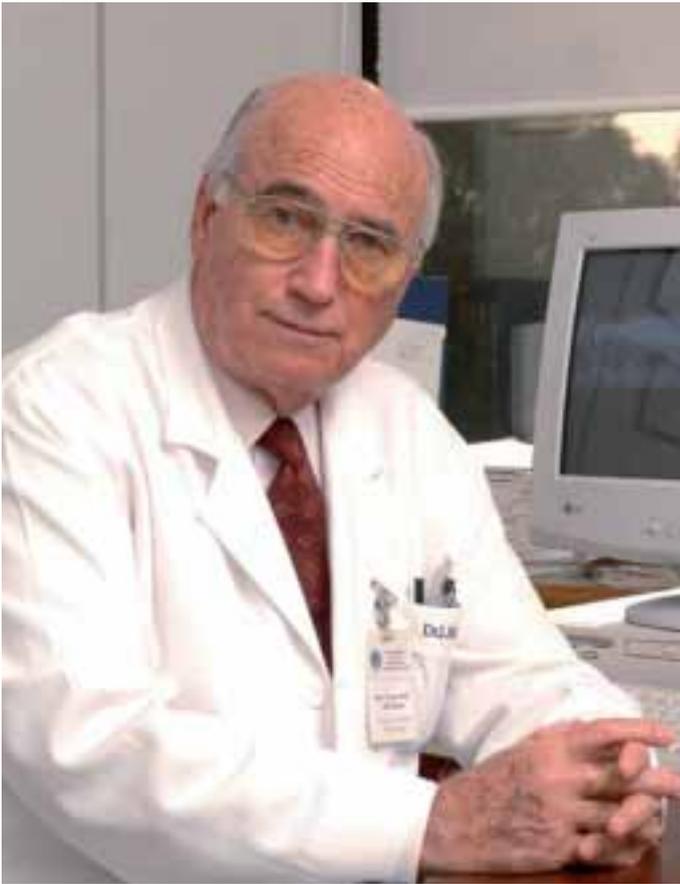
Un interés, una vocación

El deseo de ayudar al otro, médicos en la familia, inclinación por la cirugía, atracción por la carrera... Estas constituyen parte de las razones por las cuales los cuatro médicos consultados para esta nota eligieron, más de cincuenta años atrás, dedicarse a la medicina.

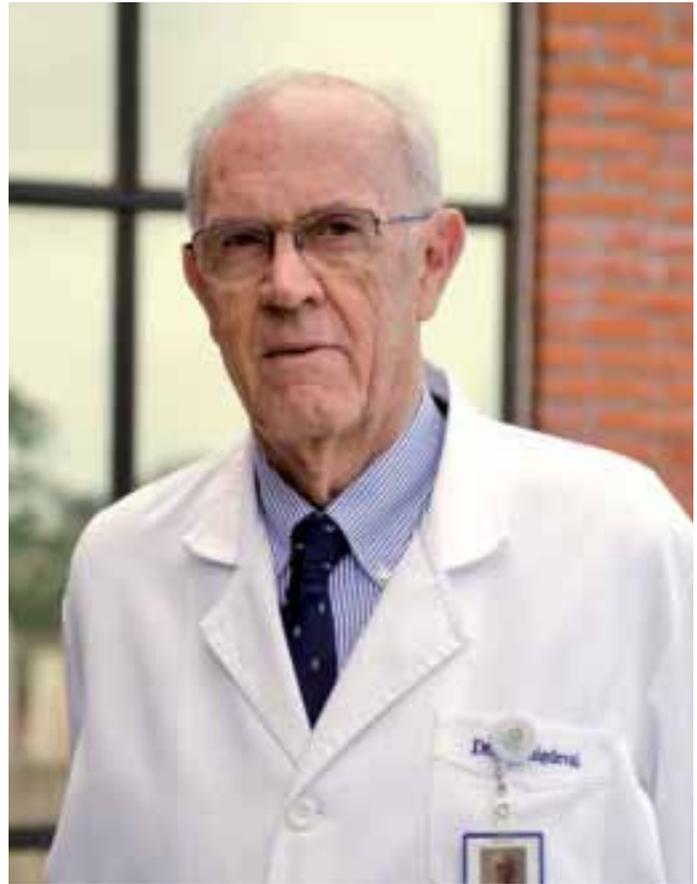
Estos profesionales pasaron por décadas de especialización, realizaron cursos de capacitación y actualización, fueron reconocidos en el país e internacionalmente y recibieron premios y nominaciones en reconocimiento a su trayectoria profesional. Así, todos ellos han sido y siguen siendo maestros de médicos.

“En mi familia no hay médicos, pero yo siempre tuve ese deseo de ayudar al otro. Me fascinaba ver cómo se podía calmar el dolor, cómo se podía ayudar a vivir mejor”, recuerda la Dra. Justina Martínez, consultora y médica del staff de Oncología Clínica del Hospital Universitario Austral (HUA). Contó que de joven necesitó ser atendida por una peritonitis y su experiencia como paciente la ayudó a definirse por esta carrera. “Vi cómo los médicos actuaban, el cariño con el que me trataban, cómo me aliviaban el dolor y me sacaban de una situación que en su momento era muy difícil”.

En la familia de Fernando Magnanini, consultor en Gastroenterología del HUA, sí había médicos. Si bien su padre era un abogado prestigioso, que lo deslumbraba con sus méritos y actividad, sus dos abuelos se habían dedicado a la medicina. También su madre, hija del médico Abel Ayerza, se dedicó a la salud y se formó como enfermera. Así fue cómo decidió inclinarse por la medicina y formarse en



Leonardo Mc Lean, cirujano, viajó a EE.UU. y descubrió que podía dedicarse a la patología mamaria, especialidad que no existía en nuestro país.



Juan Puigdevall, cirujano pediátrico, también profundizó en EE.UU. donde vivió durante varios años. Volvió y trabajó prácticamente full time en la ex Casa Cuna.

la Universidad de Buenos Aires, donde se interesó, especialmente, en el aparato digestivo.

A Leonardo Mc Lean, consultor de Patología Mamaria, Mastología y Cirugía Mamaria del HUA, lo que le cautivó de la medicina fue su gusto por la cirugía. “Recuerdo cuando estaba en el secundario que con mis ahorros compraba ratas y ranas en el mercado central para después operarlas”.

En cambio, Juan Puigdevall, jefe de Cirugía Infantil del Hospital Universitario Austral, no encuentra una razón principal por la que en su momento se dedicó a la medicina. Contó que se inscribió en la carrera y a medida que fue avanzando en sus estudios se entusiasmó cada vez más.

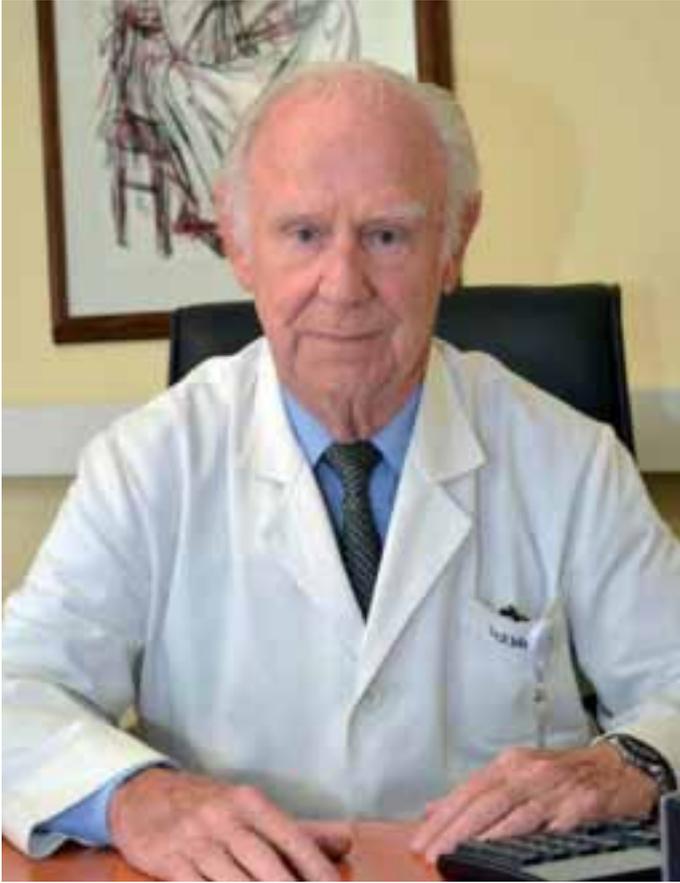
Estudio y perseverancia

Mucho ha evolucionado la medicina en los últimos años y más aún desde que estos médicos ingresaron a la Universidad de Buenos Aires. En un rápido recorrido por sus carreras profesionales, una vez egresados de la UBA, estos médicos se formaron y ejercieron junto a quienes fueron sus maestros, definieron su área de especialización y viajaron al exterior para capacitarse. Pero esto, que en palabras puede resultar sencillo, no lo fue nada; pues la residencia –que consiste en un período de formación en alguna especialidad reconocida bajo la supervisión de tutores en hospitales– no existía tiempo atrás.

El Dr. Magnanini describió que antes “uno se recibía como médico y se manejaba como podía o según como los amigos que se tenía en los diferentes hospitales. No existía la formación que hay hoy. No había residencias que actualmente te marcan la especialidad y hasta te pueden cobijar”.

Cualquiera de estos doctores mencionó a uno o más de un maestro que les ayudó a definir o a desarrollarse en su área. Luego, ellos optaron por viajar al exterior – EE.UU., Europa, Japón– para distinguirse entre sus pares y crecer en su especialidad.

Leonardo Mc Lean, cirujano, viajó a EE.UU. y descubrió que podía dedicarse a la patología mamaria, especialidad que no existía en nuestro país donde hasta entonces se ocupaban los ginecólogos o cirujanos



Fernando Magnanini, gastroenterólogo, viajó a Japón para incorporar lo último en endoscopia.



Justina Lady Martínez, –primera residente mujer que tuvo el Hospital Británico– viajó a Italia y al regresar arrancó en el nuevo Servicio de Oncología del Hospital Británico.

nos. A su regreso, el Hospital Británico le asignó una sección que luego se convirtió en servicio y persiste hasta el día de hoy con una gran afluencia de pacientes.

Juan Puigdevall, cirujano pediátrico, también se profundizó en EE.UU. donde vivió durante varios años. Volvió y trabajó prácticamente full time en la ex Casa Cuna, además de en su consultorio.

Magnanini, gastroenterólogo, viajó tres meses a Japón para incorporar la endoscopia a su práctica médica. Partió dejando una mujer y siete hijos, su trabajo en el Hospital Fernández, y volvió para poner en práctica lo último en materia de endoscopia.

La Dra. Martínez –primera residente mujer que tuvo el Hospital Británico– ejercía la clínica médica y fue poco a poco

Se llama **“maestro”** a una persona de mérito relevante entre las de su clase. Los médicos entrevistados para esta nota han sido definidos de esta manera por jóvenes colegas a quienes podríamos considerar sus discípulos. Maestros en su profesión y, más aún, maestros en la vida.



Howard Johnson Plaza Florida Street

Único Hotel 4 Estrellas Superior situado en la renombrada Peatonal Florida, corazón de Buenos Aires.
A metros de Plaza San Martín y cerca de los principales Shoppings Center, galerías de arte y restaurantes.



WWW.HJFLORIDA.COM

Florida 944 - Plaza San Martín - Buenos Aires - Argentina
reservas@hjflorida.com - (54) 4891-9200 [Howard Johnson Florida](#) [hjflorida](#)



Howard Johnson Pilar Resort Spa & Convention Center

Una de las mejores alternativas en zona norte, a 30 minutos de la ciudad de Buenos Aires.
El lugar ideal para el éxito de su evento corporativo.



WWW.HJPILAR.COM.AR

Ruta N°8 Panamericana Ramal Pilar Km.52 - Cancha Rayada y Dr. Argerich
(1629) Pilar - Buenos Aires - Argentina
reservas@hjpilar.com.ar - (54) 02304-663600 [Howard Johnson Pilar](#) [hjpilar](#)



incorporando pacientes oncológicos. Empezó así a formarse en oncología en general; luego viajó a Italia, y al regresar arrancó en el nuevo Servicio de Oncología del Hospital Británico.

Los años transcurrieron y estos profesionales pasaron por décadas de especialización, realizaron cursos de capacitación y actualización, fueron reconocidos en el país e internacionalmente y recibieron premios y nominaciones en reconocimiento a su trayectoria profesional. Así, todos ellos han sido y siguen siendo maestros de médicos que tienen la suerte y la dicha de aprender de ellos.

Desde 2000, e incluso antes, estos grandes de la medicina argentina han contribuido con su trabajo y entusiasmo al crecimiento del Hospital Universitario Austral y a la formación de médicos y demás personal de la salud con quienes han coincidido.

Re-elegir la medicina

La coincidencia fue absoluta. Cualquiera de estos médicos, con alrededor de cuarenta a sesenta años de ejercicio profesional, volvería a elegir la medicina. No obstante, si conversaran con un joven interesado en seguir sus pasos, lo animarían sugiriéndole algunos consejos. La oncóloga Justina Martínez dijo que no solo elegiría esta carrera sino también su especialidad, “con todas las entregas y las dificultades que tiene”. Y refiriéndose a un joven, le diría: “La carrera en sí es dura, es larga y vas a tener que privarte de muchas cosas. Vas a perder horas de sueño, vas a dedicar horas a las guardias, vas a tener que estudiar toda la vida, vas a pasar momentos difíciles porque le vas a plantear a los pacientes que su padecer no tiene solución... Pero vale la pena”. Martínez añadió que ese potencial médico “va a tener que aprender a ver en cada paciente a una persona; no una cosa a tratar sino una persona a la que hay que aprender a escuchar, a entender y a identificar qué

es lo que quiere decir y qué es lo que quiere saber”.

El cirujano infantil Juan Puigdevall coincidió con Martínez en que “es una carrera muy sacrificada, que no sirve para ‘hacer plata’ pero que le dará muchas satisfacciones y mucho placer ejercer”.

El Dr. Leonardo Mc Lean manifestó que sin duda volvería a elegir la medicina y estimularía a un joven con inclinaciones para que lo haga: “Que estudie, que se forme, que se ponga en un buen servicio junto a un buen maestro... y seguramente será muy feliz como lo he sido yo”. Agregó que para ocupar cargos de cierta importancia hay que esforzarse mucho día a día, estar muy dedicado porque “nadie te regala nada”.

El Dr. Magnanini reconoce que da grandes satisfacciones y recomendaría esta carrera si se está dispuesto al sacrificio y entrega”. ■

Maestro en lo personal y profesional

Se llama “maestro” a una persona de mérito relevante entre las de su clase. Los médicos entrevistados para esta nota han sido definidos de esta manera por jóvenes colegas a quienes podríamos considerar sus discípulos. Maestros en su profesión y, más aún, maestros en la vida.

Trabajador, entusiasta, responsable, dedicado, servicial, comprometido, generoso, sencillo, cercano, coherente, buen compañero, de trato cordial y afectuoso... Estas virtudes resumen solo en parte las enseñanzas que estos maestros, a través de su trabajo diario y habitual, han sembrado en quienes están destinados a adelantarlos.

Buenas personas, buenos profesionales

“José Navia nos ha mostrado que un gran profesional solo existe si antes hay una gran persona. Su actividad laboral diaria siempre se ha desplegado con un profundo respeto por el paciente y por sus colegas, que se inicia con un simple pero firme apretón de manos, en un saludo que incluye una franca calidez”, describió **Alejandro Hita**, jefe del Servicio de Cardiología del HUA.

“Maestro es aquel que no solo enseña medicina, sino aquel a quien uno toma como ejemplo en la vida. Fernando Magnanini cumple en todo sentido la función de maestro: tiene una familia fantástica, su mujer, sus hijos, sus nietos... y ha desarrollado su carrera profesional de un modo brillante”, expresó Ángel Nadales, jefe de la Sección de Gastroenterología y Endoscopia Biliar del HUA, quien además del cariño y el respeto profesional ha ganado la amistad de Magnanini.

Ignacio Mc Lean, jefe del Servicio de Patología Mamaria e hijo de Leonardo Mc Lean, se refirió al cirujano como “un maestro con todas las letras, por su generosidad y desprendimiento para compartir sus conocimientos, para dar espacio a los más jóvenes, para enseñar a ser una buena persona más allá de los aspectos meramente médicos... En fin, un ejemplo de ética profesional”.

Manuel Rocca Rivarola, director del Departamento Materno infantil, describió a Juan Puigdevall como “un gran maestro que no se cree a sí mismo maestro”. Añadió que “es un maestro de la vida, entusiasta, apasionado, que desgracia hasta convertir en simple lo más com-

*Para obtener los mejores resultados
cada vez que realizo una cirugía...*

[MI SOCIO ES COVIDIEN]

En Covidien innovamos constantemente para ofrecerle a los Profesionales de la Salud; soluciones integrales de vanguardia para el quirófano; que les permitan atender a sus pacientes con la máxima eficiencia, seguridad y precisión.



COVIDIEN

positive results for life

COVIDIEN, COVIDIEN con logo y el Negocio de Covidien y positive results for life son marcas registradas en los EE. UU. y/o en otros países de Covidien AG. © 2012 Covidien.

plejo, que resuelve, que comparte y que pone al paciente en primerísimo lugar”.

Para **Claudio Paletta**, médico del Servicio de Oncología y del Centro Mamario, “Justina representa el ideal de médico que ha hecho grande a nuestro hospital. Por sus capacidades y cualidades personales y profesionales, y por su gran compromiso con el proyecto del hospital, es un ejemplo a imitar por todos”.

Querer al paciente

“El cuidado del paciente ha sido el centro de su vida profesional”, dijo el Dr. Paletta en referencia a Martínez, quien a lo largo de su carrera ha estado “comprometida plenamente con el paciente y su familia”. Mónica Varela, médica del Staff de Oncología, contó que el compromiso con el paciente y su dedicación al trabajo han sido las principales enseñanzas que ha recibido de la oncóloga, a quien ve como incansable.

Nadales recordó que Magnanini “era el primero en llegar, el último en irse y nunca dejaba un enfermo sin ver o un trabajo sin hacer”. Lo describió como un médico responsable, en el sentido más profundo del término.

Ignacio Mc Lean destacó de su padre y mentor “su cercanía con la persona enferma, su empatía e involucramiento para poder ayudarla lo mejor posible, dándole afecto y contención”. Agregó que siempre le cautivó el respeto que el Dr. Mc Lean mostraba por el paciente, su compromiso por hacer muy bien las cosas, evaluando en cada caso cuál era la mejor opción terapéutica.

“Un enfermo no es alguien al que solo se le aplica el conocimiento de la ciencia, sino una persona doliente que necesita ayuda y también conocimiento médico”,

Desde 2001, e incluso antes, estos grandes de la medicina argentina han contribuido con su trabajo y entusiasmo al crecimiento del Hospital Universitario Austral y a la formación de médicos y demás personal de la salud con quienes han coincidido.

manifestó Hita. En este escenario, “una de las cosas que más me ha marcado de José Navia ha sido su incansable espíritu por estar al servicio de los pacientes, dispuesto a luchar por salvarle la vida a costa de cualquier esfuerzo personal que hiciera falta”.

“El Dr. Puigdevall le dedica al niño enfermo un tiempo muy especial. Su trato con el paciente y su familia, su capacidad de asombro y entusiasmo son cualidades que transmite día a día a quienes tienen la suerte de rodearlo”, dijo Rocca Rivarola.

Compartir conocimientos

“Desde que lo conozco a Puigdevall, hace 25 o 30 años, siempre le ha gustado transmitir su conocimiento y su entusiasmo. Al día de hoy, se presenta una vez por semana a las 7 de la mañana para estar con pediatras y residentes, y no falla. En las clases, en su día a día, es una persona que no se guarda información sino que la hace extensiva a todos quienes están alrededor suyo”, contó Rocca Rivarola. El pediatra destaca entre sus enseñanzas la capacidad para resolver problemas complejos, distinguiendo siempre lo importante de lo menos importante.

“Cacho (José Navia) –como le decimos quienes aprendimos a cultivar su afecto a lo largo de estos años– es una persona inquieta en cuanto a su formación y constante actualización; ha sido siempre alguien dispuesto a compartir sus conocimientos y a colaborar en el desarrollo de inquietudes que otros manifiestan. José es alguien que empuja y ayuda a que los proyectos se conviertan en realidad, aportando lo mejor de sí”, describió Hita.

Nadales describe a Magnanini como un gran formador de profesionales: “Muchos médicos que hoy ocupan cargos altos se refieren a él como su maestro”.

Por su parte, los oncólogos Paletta y Varela reconocen la generosidad de Martínez en compartir sus conocimientos y destacan el aporte de detalles valiosos que surgen de la experiencia de tantos años de profesión.

Ignacio Mc Lean se vale de una anécdota para ilustrar la generosidad de su padre a la hora de enseñar y dar espacio a médicos más jóvenes. “A una semana de dejar su cargo en el Hospital Británico, porque ya tenía 65 años, llega un día temprano –como siempre hacía– y nos pide que lo acompañemos a la oficina de docencia porque se le había ocurrido un proyecto interesante para desarrollar. Por supuesto que él no iba a estar para continuarlo, pero recuerdo este hecho como una lección de entusiasmo, de ganas de hacer cosas, compromiso...”.

Especialistas en sistemas
de infusión de líquidos



Hospira

Advancing Wellness™

Bartolomé Cruz 1818 (Piso 5) - C1638BHR
Vicente López - Pcia. de Buenos Aires
TEL: 4003-0100



Hospira

Perfil profesional

Breve currículum de estos grandes médicos argentinos que están vinculados al HUA desde su origen, en 2001, y antes también.



“Maestro es aquel que no solo enseña medicina, sino aquel a quien uno toma como ejemplo en la vida. Fernando Magnanini cumple en todo sentido la función de maestro: tiene una familia fantástica, su mujer, sus hijos, sus nietos... y ha desarrollado su carrera profesional de un modo brillante” (Dr. Ángel Nadales, jefe de la Sección de Gastroenterología y Endoscopia digestiva del HUA).



Dr. Fernando Magnanini

Cargo. Consultor en Gastroenterología del Hospital Universitario Austral.

Formación y especialización. Es médico, egresado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires. Fue concurrente al Servicio de Clínica Médica en el Hospital Fernández. Título de Médico Especialista en Gastroenterología.

Antecedentes profesionales. Se inició como gastroenterólogo en el Hospital Fernández: de médico asistente, pasó a jefe de Sección y luego a jefe de División a través de concursos abiertos. Además, ha trabajado intensamente como gastroenterólogo en la actividad priva-

da, en estrecha colaboración con los cirujanos de la Clínica del Sol.

Participación en asociaciones médicas. Fue presidente de Endoscopia de Buenos Aires y de la Sociedad Argentina de Gastroenterología. Además, es miembro titular de la Sociedad Argentina de Gastroenterología, de la Asociación Médica Argentina, de la Sociedad Argentina de Cancerología y de la Asociación de Médicos Municipales. Es miembro fundador del Colegio de Médicos Gastroenterólogos, de la Asociación Médica Latinoamericana y secretario de la Asociación Latinoamericana de Endoscopia Digestiva. Es médico fundador de la Universidad Austral.



“Justina Lady Martínez representa el ideal de médico que ha hecho grande a nuestro hospital. Por sus capacidades y cualidades personales y profesionales, y por su gran compromiso con el proyecto del hospital, es un ejemplo a imitar por todos” (Dr. Claudio Paletta, médico del Servicio de Oncología y del Centro Mamario).



Dr. Justina Lady Martínez

Cargo. Consultora y médica del Staff de la Especialidad Oncología Clínica del Hospital Universitario Austral y consultora del Servicio de Oncología del Hospital Británico de Buenos Aires.

Formación y especialización. Es médica, recibida en la Universidad Nacional del Litoral (Santa Fe). Realizó su residencia en el Hospital Británico de Buenos Aires y es Especialista Certificada en Oncología Clínica.

Antecedentes profesionales. Jefe de Oncología del Hospital Británico de Buenos Aires.

Participación en asociaciones médicas. Es miembro de la Asociación Médica Argentina y de la Sociedad Argentina de Cáncer, además de la Asociación Argentina de Oncología Clínica y de la Asociación Argentina de Ginecología Oncológica. Es miembro fundador de la Sociedad Argentina de Ética Médica y Biológica.



“Leonardo Mc Lean es un maestro con todas las letras, por su generosidad y desprendimiento para compartir sus conocimientos, para dar espacio a los más jóvenes, para enseñar a ser una buena persona más allá de los aspectos meramente médicos. En fin, un ejemplo de ética profesional” (Dr. Ignacio Mc Lean, jefe del Servicio de Patología Mamaria).



Dr. Leonardo H. Mc Lean

Cargo. Consultor de la Especialidad Patología Mamaria, Mastología y Cirugía Mamaria del Hospital Universitario Austral.

Formación y especialización. Médico egresado de la Universidad de Buenos Aires;

Doctor en Medicina, título otorgado por la Universidad de Buenos Aires; Cirujano General, Especialista en Mastología.

Antecedentes profesionales. Jefe del servicio de Patología Mamaria del Hospital Británico de Buenos Aires; Director del Centro Mamario del Hospital Universitario Austral.

Participación en asociaciones médicas. Miembro de número de la Academia Nacional de Medicina; miembro de número de la Academia de Ciencias Morales y Políticas; miembro titular de la Academia Argentina de Cirugía; miembro de la Academia del Plata; profesor emérito de la Universidad Austral; ex decano de la Facultad de Ciencias Biomédicas del la Universidad Austral; ex presidente de la Academia Argentina de Cirugía; ex presidente de la Asociación Argentina de Cirugía; ex presidente y fundador de la Sociedad Argentina de Mastología. Maestro Ilustre de la Mastología Argentina; Maestro de la Medicina Argentina. Médico fundador de la Universidad Austral.



“José Navia nos ha mostrado que un gran profesional solo existe si antes hay una gran persona. Su actividad laboral diaria siempre se ha desplegado con un profundo respeto por el paciente y por sus colegas, que se inicia con un simple pero firme apretón de manos, en un saludo que incluye una franca calidez” (Dr. Alejandro Hita, jefe del Servicio de Cardiología del HUA).



Dr. José Antonio Navia

Cargo. Consultor de Cirugía Cardiovascular en el Hospital Universitario Austral.

Formación y especialización. Es médico, recibido en la Universidad Nacional de La Plata. Se graduó como Doctor en Medicina en *The Cleveland Clinic Foundation*, EE.UU.. Realizó su residencia en cirugía torácica y cardiovascular en *The Cleveland Clinic Foundation*.

Antecedentes Profesionales. Trabajó en el Sanatorio Güemes, donde tuvo como jefe al Dr. René Falavoro. Fue Jefe de

Cirugía Cardiovascular del Hospital Italiano de Buenos Aires y Jefe de Servicio de Cirugía Cardiovascular del Hospital Universitario Austral.

Participación en asociaciones médicas. Fue presidente de la Sociedad Argentina de Cardiología y del Colegio Argentino de Cirujanos Cardiovasculares. Es miembro de *The International Society for Heart Transplantation*, y *fellow* de *The American College of Cardiology*. Es miembro de número de la Academia Nacional de Medicina.

SACH soubeiran chobet
Especialidades medicinales desde 1912

Felicita al Hospital Universitario Austral
1º Centro Académico de Salud de Argentina
acreditado por la Joint Commission International (JCI)



Grupo Orión felicita al
Hospital Universitario Austral
por su acreditación en la
Joint Commission Internacional,
catalogado como el **primer**
“Centro Académico de Salud”
de la República Argentina

Av. Jorge Newbery 4400 - C1427CAB - Ciudad de Buenos Aires - Argentina
Tel: (5411) 4855-0738 / Fax: (5411) - E-mail: info@grupoorion.com.ar



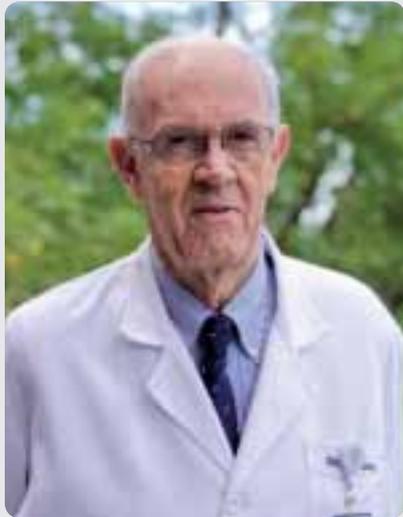
Nuestro lema:
honestidad,
compromiso y
servicio.

PROVEEDOR INTEGRAL
DE HISTOLOGÍA Y CITOLOGÍA

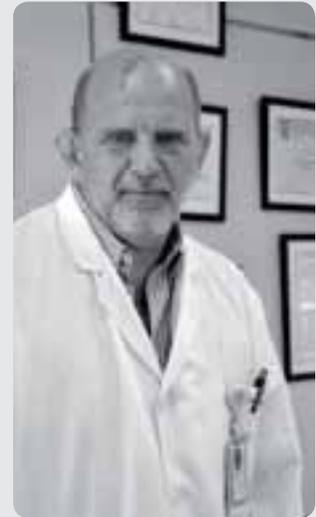
Filtros para citocentrífuga - Lápiz punta diamante (gema)
Reactivos puros y analíticos - Kits de tinción - Navajas descartables
Archivadores de muestras - Moldes de acero inoxidable
Portaobjetos carga positiva - Descartables

Envíos al interior
Asesoramiento técnico
Entrega inmediata
Amplio stock
Fabricación propia
Marcas nacionales e importadas

LALANNE
Bermúdez 726 (CABA)
Argentina
Lunes a viernes de 9 a 17 hs.
Tel./Fax: (011) 4672-7009
lalannelab@yahoo.com.ar



“Desde que lo conozco a Juan Puigdevall, hace 25 o 30 años, siempre le ha gustado transmitir su conocimiento y su entusiasmo. Al día de hoy, se presenta una vez por semana a las 7 de la mañana para estar con pediatras y residentes y no falla. Es un maestro de la vida que desgana hasta convertir en simple lo más complejo, que resuelve, que comparte y que pone al paciente en primerísimo lugar” (Dr. Manuel Rocca Rivarola, director del Departamento Materno infantil).



Dr. Juan Carlos Puigdevall

Cargo. Jefe de la Sección Cirugía Infantil del Hospital Universitario Austral.

Formación y especialización. Médico egresado de la Universidad de Buenos Aires. Especializado en Cirugía Pediátrica en la ex Casa Cuna, hoy Hospital de Pediatría Dr. Pedro de Elizalde. Se perfeccionó en el *Boston Floating Hospital Tuft University* (EE.UU.).

Antecedentes profesionales. Desarrolló su actividad asistencial y docente en Casa Cuna y luego en el Hospital Italiano de Buenos Aires, donde fue Jefe del Servicio de Cirugía Infantil por 18 años.

Participación en asociaciones médicas. Fundador y presidente de la Asociación Argentina de Cirugía Infantil; fundador de la Federación de Asociaciones de Cirugía Pediátrica del Cono Sur de América (CIPESUR); vicepresidente de la *World Federation of Associations of Pediatric Surgeons* (WOFAPS); presidente del 2º Congreso Mundial de la WOFAPS (2007); miembro asociado de la Academia Argentina de Cirugía; honorario de la Academia Nacional de Cirugía Pediátrica Brasileña; correspondiente de la Academia de Ciencias Médicas de Córdoba y honorario de las Sociedades de Cirugía Pediátrica de Uruguay, Paraguay y República Dominicana.



Representante en la Argentina de:



Celebramos el nombramiento del
Hospital Universitario Austral
como "Centro Académico de Salud"

Gral. Ferré 1156 (1872) Sarandí - Buenos Aires - Argentina
Tel./Fax (011) 4205-3371 / 3387 / 4666 / 6847
E-mail: ventas@unic-company.com.ar



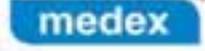
Nos complace felicitar al Hospital Universitario Austral,
por los logros obtenidos.
Es en su labor, que se vió premiado en tan distinguida acreditación
por la Joint Commission International (JCI).



Hipólito Yrigoyen 4230 • Buenos Aires • Argentina
Teléfonos: 4981-1478 / 9381 / 9833 / 4958-2607 • Fax: 4981-2018
info@cirugiadelsavanzada.com



NUESTRAS MARCAS



American Fiure S.A. - Juan A. García 1279 (C1416eka)
Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina
Tel./Fax: (+5411) 4582-5866 / 4583-8150 / 4584-8068 / 4585-5270
e-mail: ventas@americanfiure.net
www.americanfiure.net



¡Felicita al Hospital Austral
por la certificación!

SenSura®

SpeediCath®

Asesoramiento
Gratuito: **0800 777 7008**



Científica Central J. Rapoport

Felicita a la Institución
Hospital Universitario Austral
por el logro obtenido en la certificación
Joint Commission International

Venezuela 1949/55

Tel: (5411) 4308-1524/25/28/30 Mail: rrapoport@fibertel.com.ar

Fax: (5411) 4308-1333 Web: www.cientificacentral.com.ar



DCD Products S.R.L.
Felicita el nuevo logro del
Hospital Universitario Austral
en su acreditación por
Joint Commission International

DCD PRODUCTS S.R.L. | Lari gau 1152 - (1875)
Wilda - Avellaneda - Buenos Aires - Argentina
Tel.: (54 11) 4217-1223 | Fax: (54 11) 4217-1226 |
Email: info@dcdproducts.com.ar - www.dcdproducts.com.ar



Laboratorio Mi Flora S.R.L.

Proveedor de Paños para
la Higiene Corporal con Solución
Jabonosa de Clorhexidina
y Manzanilla Marca NATURAL TOUCH

Felicita al Hospital
Universitario Austral, el
logro de la Acreditación en la
JOINT COMMISSION INTERNATIONAL

Av. Gaona 4338, CABA
Tel/Fax: 011-4636-0395
Mail: info@labmiflora.com.ar
Web: www.labmiflora.com.ar



Proveedor de Packs Quirúrgicos
Descartables del Hospital
Universitario Austral



“
Felicita a la institución
por el logro obtenido
en la certificación
Joint Commission
International
”

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

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



LECTUS

Confianza en
Desinfección

*Lectus S.A felicita al
Hospital Universitario Austral,
por su acreditación internacional
y se une a la institución en la lucha
contra las infecciones
asociadas al cuidado de la salud,
mediante la efectividad
de productos ANIOS.*



Av. Belgrano 1580 piso 8
Te-Fax +5411-4381-4700/4730
(C1093AAC) CABA-Argentina
www.lectus.com.ar



Siempre



**SULLAIR ARGENTINA**

[011] 5941 4444 | info@sullair.com.ar | www.sullairargentina.com
#SullairArg | facebook: Sullair Argentina S.A. | [instagram: sullairargentina](https://www.instagram.com/sullairargentina)



WASLEY S.A. TERMOMECANICA

**AIRE ACONDICIONADO CENTRAL
AREAS LIMPIAS
AMBIENTES CONTROLADOS**

IBARROLA 53 - (1702) - Ciudadela - PCIA. de BS. AS.
TEL.: 4657-9950 / 8421 FAX: 4657 - 9950
e-mail: wasley@speedy.com.ar



ITSSA S.A.
TECNOLOGÍA EN INSTALACIONES
Sanitarias · Gas · Incendio

**ACOMPANAMOS CON NUESTRA
EXPERIENCIA, LA EXCELENCIA
DEL HOSPITAL AUSTRAL**

TINOGASTA 4430 Y 4470/72 CABA (C1417EIX)
Teléfono: 5411-4566-1513/4352 - 4567-9528
<http://www.itisso.com>
email: itisso@itisso.net

Prevenir el envejecimiento prematureo

Noelia Veltti

La Clínica de Prevención del Envejecimiento Prematureo, en la que trabajan de manera integrada diversos especialistas, busca crear conciencia respecto a la importancia de conocer y cuidar el organismo, que puede verse afectado por cuestiones genéticas, pero también por hábitos nocivos y costumbres perjudiciales.



Los años pasan: así lo siente y vive el organismo, fundamentalmente porque las cuestiones genéticas, pero también los hábitos nocivos y la “relación” que cada persona tiene con “el afuera”, lo marcan inevitablemente.

Sin embargo, hace ya algunos años comenzó a transitarse un camino en el que se busca frenar o, al menos, enlentecer ese proceso que hace que el organismo envejezca. Para eso, en el HUA trabajan diversos especialistas, enmarcados en la denominada Clínica de Prevención del Envejecimiento Prematuro, que forma parte del Departamento de Medicina Interna.

Para conocer qué grado de envejecimiento tiene el organismo y para evitar que éste sea prematuro, uno de los parámetros que se evalúan es la edad de las arterias que no siempre coincide con la edad cronológica. Según la Dra. Carol Kotliar, médica del staff de Cardiología y especialista a cargo del Centro de Hipertensión Arterial del HUA y directora de la Clínica, “la edad de las arterias es solo uno de los parámetros que se evalúan dentro de un concepto más abarcativo que busca detectar y prevenir el envejecimiento prematuro”, porque la predisposición genética pero también el estilo de vida, los hábitos y el ambiente pueden acelerar el envejecimiento del tejido vascular, aumentando así las posibilidades de sufrir en menos de 10 años

“La importancia del estudio radica en que existe un período de su evolución en el cual la disociación entre la edad cronológica y la biológica de la pared arterial podría detectarse tempranamente, facilitando así su regresión y control con estrategias precoces, mientras que una vez aparecidos los eventos desfavorables se considera que es una etapa tardía” (Dra. Carol Kotliar).

un infarto, un accidente cerebrovascular (ACV) o bien insuficiencia renal.

La técnica desarrollada hace ya algunos años permite detectar cuándo empieza el envejecimiento y así actuar en consecuencia realizando las intervenciones médicas necesarias. “Podemos conocer lo que está ocurriendo gracias a una evaluación que combina la determinación del envejecimiento de los cromosomas somáticos y del nivel de estrés oxidativo, a través de 2 muestras de sangre, para luego analizar la elasticidad de las paredes arteriales a través de un examen no invasivo por ultrasonido. Este estudio que sirve para detectar el envejecimiento vascular prematuro (o EVA, por sus siglas en inglés), se basa en la medición de los extremos de los cromosomas, denominados telómeros, que es donde reside la capacidad reproductiva de las células del organismo”, puntualizó la Dra. Kotliar.

Factores

“Si bien no hay un acuerdo sobre cuándo comienza el envejecimiento en los seres humanos y aún cuando algunos dicen que se inicia en el mismo momento del nacimiento, es claro que una vez que se ha iniciado, continúa mientras vivamos”, expuso el Dr. Daniel Grassi, director del Departamento de Medicina y jefe del Servicio de Clínica Médica (HUA).

A medida que la persona envejece el cuerpo experimenta diversos cambios graduales, al igual que cada una de sus células. Lo que ocurre es que los factores genéticos y medioambientales explican la diferencia del grado de envejecimiento entre los distintos individuos.

En esto también intervienen los mecanismos propios de reparación de los daños celulares asociados al paso del tiempo. “En otras palabras, nuestro cuerpo

info Logros y participaciones destacadas de la clínica

En 2008, los profesionales que integran la clínica participaron, junto a 250 especialistas en arterias de todo el mundo, de la reunión anual de ARTERY en Ghent (Bélgica).

Ese año se presentaron los resultados también en el Congreso Mundial de Cardiología realizado en Buenos Aires.

Se incorporó un equipo fabricado en Europa: un tensiómetro modificado que permite medir la rigidez de las arterias, pero además calcular la presión en la aorta.

Se presentaron resultados en las reuniones de ARTERY (2010 a 2012), en el Congreso Europeo de Cardiología (2010), en el de la Sociedad Europea de Hipertensión (2011) y en las reuniones anuales

del Consejo de Hipertensión de la Sociedad Argentina de Cardiología, y de la Sociedad Argentina de Hipertensión.

En el año 2010 se presentó la base de datos Europea de Medición de la Rigidez Aórtica (mediante la Determinación de la Velocidad de Onda del Pulso Aórtica) con más de 18 mil pacientes estudiados en 14 países de Europa que establece por primera vez los valores de referencia de Velocidad de la Onda del Pulso.

En 2011 el HUA presentó una base propia que cuenta con 4500 pacientes, hallando resultados que coincidían con precisión con los de los europeos, y siendo el del HUA uno de los estudios más extensos en Latinoamérica. En diciembre de 2012 se realizaron más de 10 mil mediciones.

La predisposición genética pero también el estilo de vida, los hábitos y el ambiente pueden acelerar el envejecimiento del tejido vascular, aumentando así las posibilidades de sufrir en menos de 10 años un infarto, un accidente cerebrovascular (ACV) o bien insuficiencia renal.



"El proyecto que desarrollamos en el HUA busca detectar tempranamente los cambios asociados al envejecimiento para poder intervenir terapéuticamente con diferentes estrategias y así retrasarlo. Esto podría ser muy útil para todos los individuos, pero sobre todo para aquellos con factores de riesgo o para quienes llevan adelante hábitos perjudiciales" (Dr. Felipe Inserra).

"No quiere decir que el envejecimiento fisiológico, solamente asociado a la edad, tenga que ser visto como una enfermedad porque, contrariamente, puede coexistir con una vida activa y plena. Sin embargo, es muy importante conocer qué está pasando con nuestro organismo", refirió la Dra. Kotliar.

refleja las huellas del paso del tiempo y la capacidad que tenemos de adaptación y de reparar los daños celulares que favorecen el proceso del envejecimiento", enfatizó el Dr. Grassi.

"No quiere decir que el envejecimiento fisiológico, solamente asociado a la edad, tenga que ser visto como una enfermedad porque, contrariamente, puede coexistir con una vida activa y plena. Sin embargo, es muy importante conocer qué está pasando con nuestro organismo", refirió la Dra. Kotliar.

Sin embargo, conocer en qué medida ese envejecimiento se está produciendo es fundamental, debido a que este proceso se asocia a diversas enfermedades crónicas, como la artrosis, la osteoporosis y fracturas, la enfermedad de Parkinson y de Alzheimer, la diabetes, los accidentes cerebrovasculares, la depresión, entre otras; aunque también a limitaciones físicas vinculadas al sedentarismo con pérdida de la fuerza muscular y alteraciones del equilibrio.

Con más detalle

La determinación de la edad de las arterias con relación a la edad cronológica consiste en la extracción del ADN de células hematopoyéticas de una muestra de sangre periférica.

"La importancia de este estudio radica en que existe un período de su evolución

Antecedentes y presente de la Clínica de Prevención del Envejecimiento Prematuro

Gracias al aporte del médico del staff de Cardiología del HUA, Dr. Pedro Forcada, se pudieron establecer algunos de los pasos e hitos más importantes de la técnica que permite medir el EVA, y también de la Clínica del HUA:

- En 1900, se realizan las primeras mediciones de presión arterial con tensiómetros y en 1950, los primeros experimentos que permiten calcular la rigidez de la aorta.
- De manera sencilla se establece que la velocidad a la que se transmiten las ondas generadas por cada latido del corazón está en relación directa con la rigidez de la aorta (conocida por los médicos como la Velocidad de Onda del Pulso).
- Así supimos que, a mayor edad del sujeto, mayor es la rigidez de los vasos y mayor esta velocidad. Por lo tanto, una mayor rigidez ar-

terial es sinónimo de envejecimiento. Alrededor de 1970, se propuso que los factores de riesgo cardiovascular generan un "envejecimiento acelerado".

- En 2000, se realizan los primeros Congresos de "especialistas en arterias" (Dres. Safar, O'Rourke, Nichols, Cookcroft, Laurent, Van Bortel).

- En 2006, fundan una sociedad internacional llamada ARTERY dedicada al estudio de la función y estructura vascular.

"En paralelo, en el año 2006, realizamos las primeras mediciones de la estructura y función vascular en el HUA, dando comienzo a lo que sería el Centro de Hipertensión y el Laboratorio Vascular No Invasivo. También comenzamos con la medición de la rigidez de la aorta, con las mismas técnicas internacionales", completó Forcada.



Los Dres. Inerra, Forpada, Kotliar, Grassi miembros de la Clínica de Prevención del Envejecimiento Prematuro. De manera integrada, trabajan diversos especialistas para crear conciencia respecto a la importancia de conocer y cuidar el organismo.

en el cual la disociación entre la edad cronológica y la biológica de la pared arterial podría detectarse tempranamente, facilitando así su regresión y control con estrategias precoces, mientras que una vez aparecidos los eventos desfavorables se considera que es una etapa tardía”, completó la Dra. Kotliar.

“El proyecto que estamos desarrollando en el HUA, por el cual realizamos las pruebas tiene que ver con detectar tempranamente los cambios asociados al envejecimiento para poder intervenir terapéuticamente con diferentes estrategias y así retrasarlo. Esto podría ser muy útil para todos los individuos, pero sobre todo para aquellos con factores de riesgo o para quienes llevan adelante hábitos perjudiciales”, esgrimió el Dr. Felipe Inerra, vicepresidente de la Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial (SAHA), secretario Académico de la Maestría en Hipertensión Arterial, de la Universidad Austral y consultor del Centro de Hipertensión Arterial del HUA.



Pacientes del estudio

Aunque se espera que con el paso del tiempo la población general acceda a la identificación del EVA como estrategia de prevención en salud pública, actualmente el estudio se realiza en pacientes hipertensos, diabéticos, con colesterol alto y otros factores de riesgo cardiovascular.

Deberían someterse a esta prueba se cuentan:

- Pacientes con antecedentes de muerte súbita familiar (fallecimiento de madre, padre o hermanos de menos de 55 años de edad de causa cardiovascular sin antecedentes de eventos previos).
- Pacientes con diabetes mellitus tipo 1 y 2.
- Pacientes con historia de Infarto Agudo de Miocardio o Accidente Cerebrovascular (desde 1 año posterior al evento).
- Pacientes con hipertensión arterial esencial menores de 65 años.
- Pacientes en quienes se considera que la adherencia a un estilo de vida saludable podría ser fuertemente influenciada

Conocer el envejecimiento es fundamental porque se asocia a diversas enfermedades crónicas, como la artrosis, la osteoporosis y fracturas, la enfermedad de Parkinson y de Alzheimer, la diabetes, los accidentes cerebrovasculares, pérdida de la fuerza muscular y alteraciones del equilibrio.

por el diagnóstico de envejecimiento prematuro.

Investigaciones

De acuerdo con el Dr. Inerra, "las investigaciones que dieron peso a lo que hoy se conoce como EVA nacieron en 1988, cuando se entendió que si bien el envejecimiento es un proceso fisiológico que podría considerarse natural, es evaluable y potencialmente modificable".

Muchos fueron los protocolos experimentales, particularmente en roedores, que se realizaron durante casi 20 años. "Desarrollamos una gran cantidad de experimentos que mostraron que la Angiotensina II está involucrada centralmente en el proceso de envejecimiento de ratones y ratas, y que si se bloquea su efecto, independientemente de la estrategia que se use para ello, se puede modificar el envejecimiento natural, haciendo que los animales tengan menos cambios que acompañan el envejecimiento en los distintos tejidos evaluados (arterias, corazón, riñón, cerebro, hígado, ojos, piel, penes, intestino). Gracias



"A mayor edad del sujeto, mayor es la rigidez de los vasos y mayor esta velocidad. Por lo tanto, una mayor rigidez arterial es sinónimo de envejecimiento" (Dr. Pedro Forcada).

a estas pruebas, quizá lo más importante fue que logramos prolongar la vida en más de un 25%, comparados con los mismos animales sanos que no fueron tratados".

"Un rápido resumen de nuestras investigaciones dice que la Angiotensina II favorece, por su acción especialmente en las mitocondrias, la generación de estrés oxidativo, inflamación crónica, lesión inflamatoria fibrótica de los diversos tejidos y órganos y de esta manera el envejecimiento. Esto puede ser significativamente modificado por el bloqueo de sus efectos", finalizó el Dr. Inerra. ■

FARMACIA PATRED S.C.S.

Felicitamos a la institución por la certificación Joint Commission International obtenida

OBRAS SOCIALES Tarjetas de crédito y débito

Lunes a viernes de 8:30 a 19:30 hs
Sábados de 8:30 a 13:00 hs

ENVÍOS A DOMICILIO 0230-4480048

Frente al Hospital Austral - Av. Pte. Perón 1507 - Pilar

OPTICA VISUAL LENS

FRENTE AL HOSPITAL AUSTRAL

Atendemos obras sociales
Especialidades ópticas
Lentes de contacto descartables
Anteojos de sol - Según su receta, sus lentes en el día

Av. Juan Domingo Perón 1.497
Tel: 011-1567097206 (Frente al Hosp. Austral)

aramark 

Proveedor exclusivo de servicios de alimentación del Hospital Austral.

aramark 

Moreno 651 (C1091AAM) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina
T: +54 11 5171-7700 - www.aramark.com.ar

vantris[®]
VUR treatment

UNA SOLUCIÓN DEFINITIVA
PARA EL REFLUJO VESICoureTERAL

- Procedimiento mínimamente invasivo
- Efecto bulking de larga duración.
- Efectivo en reflujo de alto grado y casos complejos.
- Evita procedimientos invasivos frecuentes, infecciones urinarias y potencial daño renal.

RESULTADOS CONFIABLES,
TAMBIÉN CON REFLUJOS DE ALTO GRADO

PROMEDON ARGENTINA
Av. Ricardo Balbín 3402 - Capital Federal (C1430AAS) - Buenos Aires, Argentina
TE: (54 11) 4543-7733 / www.promedon.com

Promedon
People + Innovation

Dime por dónde respiras y te diré tu calidad de vida



FOTO: HIELECTRIC

La nariz tapada u obstrucción nasal es uno de los principales motivos de consulta en otorrinolaringología. Se trata de una patología que afecta de modo distinto a niños o adultos y puede tratarse para mejorar la calidad de vida del paciente.

Pequaña, recta, redondeada, aguileña... Más allá de su forma o de su tamaño, la nariz es importante para la salud. Cuando existe un problema en la nariz, todo el cuerpo lo puedes sufrir y afectar así la calidad de vida de la persona. Uno de los motivos de consulta más frecuente es lo que comúnmente se conoce como nariz tapada u obstrucción nasal y que en términos médicos se denomina Insuficiencia Ventilatoria Nasal (IVN).

El Dr. Gabriel Miravé, médico rinólogo del Hospital Universitario Austral (HUA) sintetizó que la Insuficiencia Ventilato-

ria Nasal se caracteriza por la dificultad en la respiración nasal y asegura que es uno de los motivos de consulta más frecuente en Otorrinolaringología.

El flujo del aire

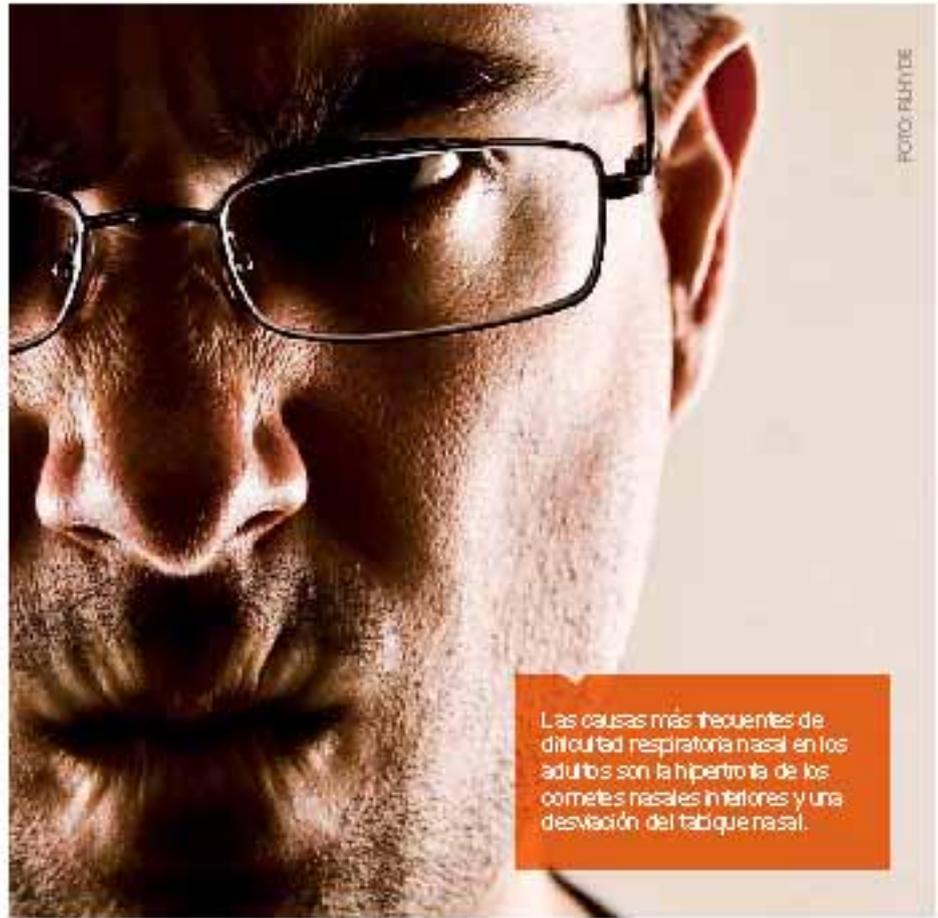
El modo correcto de respirar es por la nariz. Si en cambio se inspira el aire a través de la boca, la respiración es incorrecta y patológica. Una patología frecuente en niños y adultos, de múltiples causas y tratamientos.

¿Por qué esta afirmación? La nariz filtra el aire que respira, eliminando el polvo, los gérmenes y los irritantes. En ese proceso calienta y humedece el aire para evitar que los pulmones y los tubos que conducen a ellos se resequen. Eso quiere decir que si el aire no pasa por la nariz y lo hace por la boca, llega en cantidad pero en unas condiciones que no son las adecuadas, describió el Dr. Miravé, especialista en rinología, rino-plastia y cirugía otológica. Además, en la fase espiratoria (cuando se exhala) la presión del aire produce un efecto expansivo en el tercio medio de la cara que ventila los senos paranasales y favorece el desarrollo de esta región.

¿Nariz tapada?

Es probable que personas que padecen Insuficiencia Ventilatoria Nasal no consulten o se traten por esta patología. También es posible que desconozcan que existe tratamiento para los síntomas y trastornos que esta enfermedad les ocasiona en su vida cotidiana.

El Dr. Miravé explicó que el síntoma principal de la IVN es la dificultad para ventilar por la nariz que se manifiesta por: boca abierta, inspiraciones nasales bruscas, profundas y cortas, sequedad de la garganta, ventilación ruidosa diurna y más aún nocturna.



Las causas más frecuentes de dificultad respiratoria nasal en los adultos son la hipertrofia de los cornetes nasales inferiores y una desviación del tabique nasal.

"El síntoma principal de la Insuficiencia Ventilatoria Nasal es la dificultad para ventilar por la nariz. Se manifiesta por boca abierta, inspiraciones nasales bruscas, profundas y cortas, sequedad de la garganta, ventilación ruidosa diurna y más aún nocturna. Otros síntomas son la pérdida de olfato, la disminución de la sensación gustativa y modificaciones en el timbre de voz" (Dr. Gabriel Miravé).

➤ Métodos y tratamiento

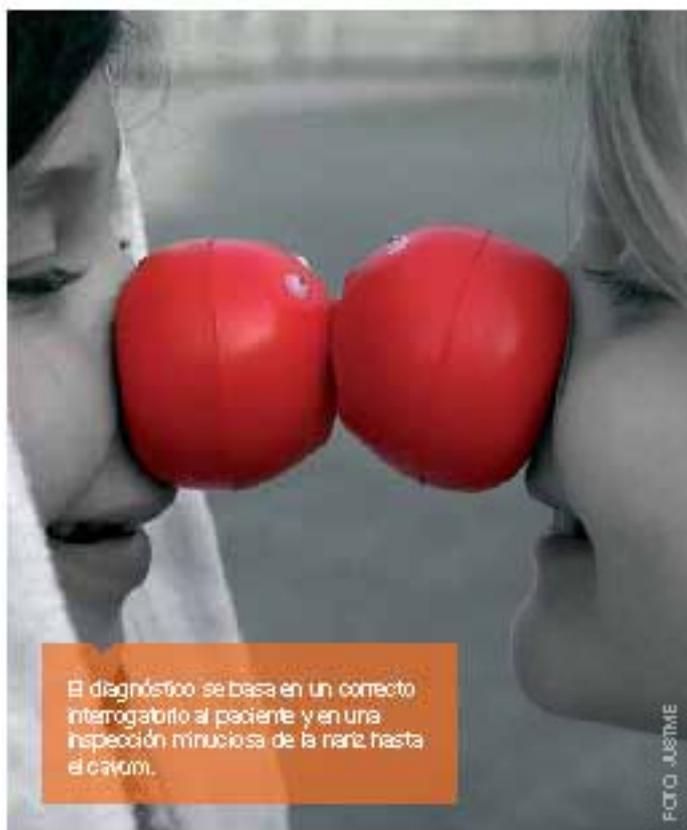
Afortunadamente hay esperanza; existe tratamiento para la dificultad respiratoria nasal. En el HUA el servicio de Otorrinolaringología cuenta con un equipo de profesionales especializados en rinología (el tratado de la nariz, sus funciones y enfermedades).

El diagnóstico se basa en un correcto interrogatorio al paciente y en una inspección minuciosa de la nariz hasta el cavum (unión entre la nariz y la faringe). El Dr. Miravé indicó que el servicio cuenta con el equipamiento adecuado para llegar a la causa de la IVN y lo hacen a través de métodos modernos y muy bien tolerados por el paciente.

El tratamiento de la obstrucción nasal dependerá, lógicamente, de la causa que lo provoca. Básicamente, este puede ser farmacológico: con medicamentos que mejoran la permeabilidad nasal y en ocasiones se combinan con tratamientos de alergia; o quirúrgico que corrige el defecto anatómico que provoca la obstrucción. Este último método se indica cuando la obstrucción nasal afecta la calidad de vida del paciente.

Otros síntomas que también se pueden dar son la *anosmia* (pérdida de olfato), la *hipogeusia* (disminución de la sensación gustativa) y modificaciones en el timbre de voz que llegan hasta la *resonancia cerrada* (disminución de la resonancia vocal, voz característica de la oclusión nasal).

En cuanto a los trastornos que estos síntomas provocan, se debe diferenciar entre niños y adultos. En los niños – continuó el Dr. Miravé–, la dificultad respiratoria nasal se caracteriza por alteraciones en el desarrollo facial (*facies*



El diagnóstico se basa en un correcto interrogatorio al paciente y en una inspección minuciosa de la nariz hasta el cavum.

FOTO JUSTINE



Más del 90% de la patología nasal se resuelve con la cirugía endoscópica nasal o intranasal.

adenoides, disfonía, paladar ojival), alteraciones en la atención (*aproxexia nasal*) con dificultad en el rendimiento escolar, mala ventilación de oído que puede provocar otitis e *hipoacusia* (pérdida de capacidad auditiva).

En los adultos, la insuficiencia ventilatoria nasal puede provocar ronquidos, respiración bucal y apneas del sueño (la respiración se interrumpe o se hace muy superficial). El especialista del HUA detalló que la respiración bucal hace que el aire ingrese frío y seco irritando la faringe, provocando dolores y faringopatías crónicas. También puede provocar cefaleas y predisposición a espasmos bronquiales. En el caso de la apnea del sueño, se trata de un trastorno común que altera el descanso nocturno y afecta la calidad de vida en general. La Dra. Margarita Reynolds, médica del Servicio de Otorrinolaringología del HUA, remarcó que ante la duda de SAOS (Apnea Obstructiva del Sueño), siempre se debe consultar a un médico. Reynolds precisó que el ser-

El HUA cuenta con un servicio de expertos en rrinología que estudia al paciente mediante métodos modernos y muy bien tolerados.

"En los niños, la dificultad respiratoria nasal se caracteriza por alteraciones en el desarrollo facial, alteraciones en la atención con dificultad en el rendimiento escolar, mala ventilación de oído que puede provocar otitis o pérdida de capacidad auditiva" (Dr. Gabriel Miravé).

El Servicio de Otorrinolaringología trabaja en conjunto con el de Neumología en el diagnóstico y tratamiento de esa patología.

Causas de la obstrucción

En los niños, casi siempre la causa de la obstrucción nasal es un agrandamiento de las adenoides, muchas veces asociado a un tamaño agrandado (hipertrofia) de las amígdalas. En los adultos, las causas más frecuentes son –y muchas veces están asociadas– hipertrofia de los cornetes nasales inferiores y una desviación del tabique nasal.

Existen otras causas, amplió el Dr. Miravé, entre las que destacan: los pólipos nasales, la sinusitis y la rinitis, que es la inflamación de la nariz y de los senos paranasales, a veces causado por alergias. Por este motivo, el equipo de Rinología del Hospital Austral incluye a los médicos alergistas para tratar en forma conjunta a muchos pacientes.

Cirugía con fines funcionales y estéticos

La cirugía de nariz es un posible tratamiento a la IVN; dependerá del diagnóstico que realice el equipo médico. De llevarse a cabo esta intervención quirúrgica, la realiza un cirujano rinólogo (especialista en el tratado de la nariz).

El tipo de cirugía que se practique dependerá del problema. Más del 90% de la patología nasal se resuelve con la cirugía endoscópica nasal o rinosinusal. Se realiza por orificios naturales (las narinas) con la utilización de ópticas/endoscopios que magnifican la imagen endonasal; también se puede utilizar el microscopio (cirugía micromoscópica) cuando se trabaja sobre el tabique nasal. Estas cirugías son habitualmente ambulatorias (el paciente se retira el mismo día) e indoloras. En el caso de pacientes con SAOS, la cirugía nasal generalmente se combina con otros tratamientos médicos.

El Dr. José Llorens, médico del servicio de Otorrinolaringología del Hospital se refiere al láser como uno de los métodos

que se puede utilizar en la cirugía endoscópica nasal. Indicó que en el HUA cuentan con un equipo láser de última generación con escáners acoplados que optimizan los resultados. "Este método contribuye a la precisión del médico y la ventaja para el paciente es una mejor cicatrización y un mejor postoperatorio inmediato", dijo Llorens.

La rinoseptoplastia y rinoplastia funcional se realiza cuando existe una alteración externa e interna de la nariz. Esa deformidad es, generalmente, una manifestación externa de las estructuras nasales internas desviadas, que producen la dificultad respiratoria nasal.

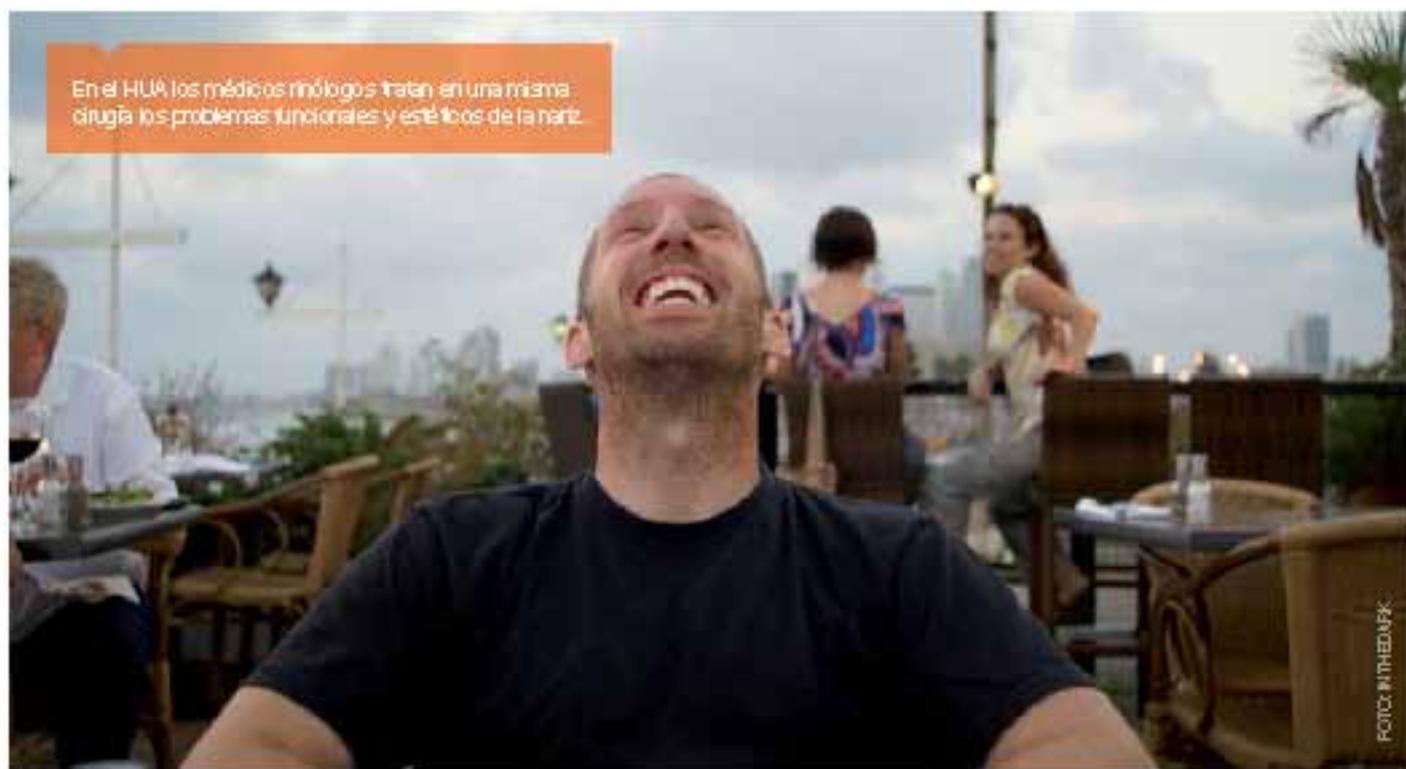
"Como rinólogos conocedores de la anatomía estética y funcional nasal pode-

mos tratar en la misma cirugía todos los problemas de la nariz, sean funcionales o estéticos. Para ello contamos con un equipo capaz de resolver ambos problemas en un mismo acto quirúrgico", afirmó Miravé, especialista en Rinoplastia funcional del Servicio de Otorrinolaringología del HUA.

El doctor aclaró que para mejorar la ventilación nasal se modifican y armonizan también las estructuras externas. "La intención es ver la estructura nasal globalmente y brindar una nariz armónica y natural, acorde al rostro de cada paciente. El objetivo de la rinoplastia es "remodelar" sus tejidos para mejorar su estética nasal sin perder de vista la funcionalidad de la nariz" ■

"En los adultos, la insuficiencia ventilatoria nasal puede provocar ronquidos, respiración bucal y apneas del sueño. La respiración bucal hace que el aire ingrese frío y seco irritando la faringe, provocando dolores y faringopatías crónicas. También puede provocar cefaleas y predisposición a espasmos bronquiales" (Dr. Gabriel Miravé).

En el HUA los médicos rinólogos tratan en una misma cirugía los problemas funcionales y estéticos de la nariz.



Trasplante Dominó

Hace cuatro años un hecho inédito ocurrió en Hospital Universitario Austral, para salvar la vida de una mujer que padecía una hepatitis fulminante, se trasplantó el hígado enfermo de otra mujer que recibía parte del hígado de su hijo. Este procedimiento – denominado “trasplante dominó”– sirvió como puente hasta la llegada del órgano definitivo. Al día de hoy, siguen sin conocerse antecedentes en la literatura médica.



Hoy, casi cuatro años más tarde, los tres pacientes –donante, receptora-donante y doble receptora– se recuperaron sin secuelas y se encuentran muy bien. En la foto Silvia Zapata con su hijo Hernando.

El hecho ocurrido en octubre de 2009 en el Hospital Universitario Austral no pierde vigencia, puesto que no se ha reportado en la literatura médica mundial un hecho de estas características. Los protagonistas de esta historia son Alicia, Silvia y el equipo de Trasplante Multivisceral del HUA, liderado por el Dr. Gustavo Podestá. Hoy, cuatro años después todos continúan festejando.

Alicia Carmen Torres ingresó al Hospital Austral el 22 de octubre con un diagnóstico de hepatitis aguda grave. Llegó consciente y por sus propios medios al hospital, pero su estado neurológico se deterioró rápidamente: pronto se vio en un coma profundo y con respiración asistida.

En tanto, Silvia Zapata debía ser trasplantada para curarse de una enfermedad que le generaba tumores en el hígado y recibiría parte del órgano de su hijo Hernando.

“Los tumores que ella había desarrollado eran pequeños, pero era la cuarta oportunidad en que aparecían. Al no ser cirrótica, no tenía prioridad en la lista de espera del INCUCAI y se había planificado con un donante vivo, en este caso, su hijo”, comentó el Dr. Oscar Andriani, director de la Unidad de Hígado, CxHB y Trasplante Hepático del Hospital Universitario Austral (HUA).

Así fueron los hechos

El día previo al trasplante programado, ingresó al hospital otra paciente con una falla hepática fulminante (Alicia), a quien se le deterioró rápidamente su estado clínico necesitando asistencia respiratoria mecánica.

A pesar de haberse inscripto en el INCUCAI con carácter de emergencia, ya había inscripta otra paciente en la misma condi-

Trasplante dominó

Primer caso en el mundo

Se llama trasplante dominó al procedimiento por el cual un paciente que será trasplantado dona sus órganos enfermos, pero con buen funcionamiento, a otro paciente. En este caso, la operación fue única ya que el órgano en cuestión portaba una enfermedad tumoral. El riesgo de transmitir esta enfermedad al receptor fue ponderado frente a la chance de muerte inminente.

Cómo se procedió

Donante
Hernando,
29 años

Se le realizó una hepatectomía izquierda. Donó 40% de su hígado (segmentos I, y IV) al hijo de Silvia con complicaciones.

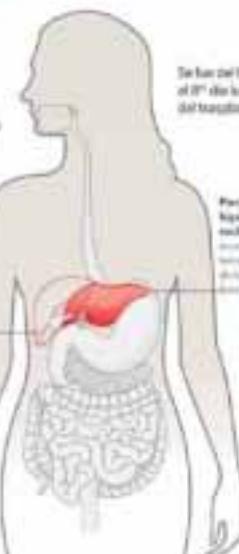
Receptor 1
Silvia,
59 años

Receptora 1
Silvia,
59 años

Se le extrae el hígado enfermo y luego se le trasplantó la porción de hígado donada por su hijo. El trasplante se efectuó sin ninguna complicación.

El hígado no sólo crece hasta alcanzar su tamaño normal.

El hígado envejecido
1. **Órgano enfermo**
Su capacidad funcional disminuye por problemas asociados de otros órganos.



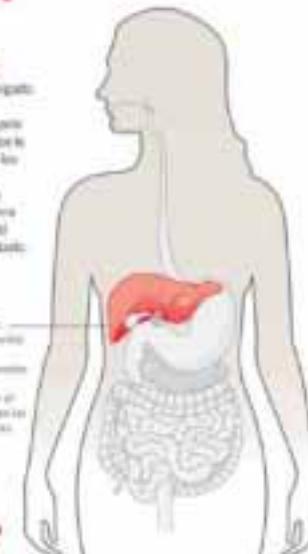
Se fue del hospital al 2º día luego del trasplante.

Receptor 2
Alicia,
42 años

Receptora 2
Alicia,
42 años

TRASPLANTE 1
Se le extrae el hígado enfermo y se le trasplantó el hígado de Silvia, a quien se le había extraído los tumores. El trasplante fue exitoso, con buena funcionalidad del órgano trasplantado.

Hígado procesado
Se lo tumora con un fármaco (quimioprevención) para evitar complicaciones. Después de 24 y 48 horas se pesó el hígado trasplantado en el receptor beneficiario.



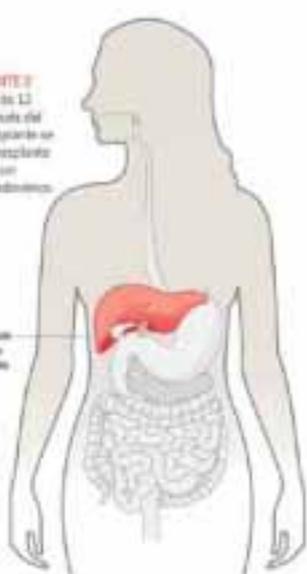
La paciente llegó extenuada a la sala de operaciones.



Tuvo un postoperatorio sin complicaciones y fue dada de alta 5 días después.

TRASPLANTE 2
Alicia donó de 12 lóbulos distintos del primer trasplante un total de 10 trasplantes adicionales con diversos resultados.

Segunda hígado recibida



Se recuperó sin secuelas y se fue de alta 19 días luego del trasplante.

Cómo se llegó al trasplante dominó

La historia de Silvia

2004 - 2008

Silvia debió someterse a sucesivas operaciones para extirpar tumores en el hígado. Se le recomendó el trasplante.

2009

A ella se le ofreció un hígado cadavérico, le ofreció a ella y a su familia la opción del trasplante con un donante vivo relacionado.

Se ofreció por Hernando, uno de sus hijos, era el candidato ideal para donar. Se programó la cirugía para el 27 de octubre.

Infografía: Carlos Muñoz / Ilustración: Cecilia Vázquez

La historia de Alicia

23 de octubre

Alicia ingresó al Hospital Bicentenario Avelino con un diagnóstico de hepatitis aguda. Su hijo por sus propios medios se operó para su propio estado de salud.

23 de octubre

Ingresó en la lista de emergencias del HCUCA debido a que su hepatitis comenzó a general el deterioro de su estado, esperando la oportunidad.

26 de octubre

La enfermedad progresó hasta un punto crítico. Después de evaluación y de discusión conjunta. Aumentaba el riesgo de que su vida estaría en peligro.

El 27 de octubre, se realizó el trasplante dominó

Una oportunidad para Alicia

Algunos se preguntaban si alguien de HCUCA se convertiría la posibilidad de utilizar un hígado enfermo y trasplantárselo a Alicia. Este fue el primer caso de un hígado enfermo con tumores en el receptor beneficiario.

Autorización pertinente

El equipo de trasplante solicitó una reunión con el Comité de Ética del Hospital y se involucró a ambas familias. Se pidió autorización al RCUCA para

realizar el procedimiento y para que se mantuviera la privacidad de Alicia en la lista de espera. Todos los procedimientos fueron realizados con éxito al trasplante dominó.

ción que le “ganaba” la prioridad a nivel nacional.

Pero, al momento en que el equipo médico estaba haciendo el trasplante con donante vivo, la paciente de la falla hepática fulminante se deterioró aún más. “Al no haber órgano por medio del INCUCAI, se podía utilizar como puente el hígado con tumores de la paciente trasplantada con donante vivo. Era un hígado que funcionaba bien pero formaba cáncer, entonces pensamos que podía salvar una vida al usarlo como puente hasta recibir un órgano sano”, recordó el **Dr. Gustavo Podestá**, director de la Unidad de Trasplante Multivisceral y del Departamento de Cirugía del HUA.

Cuando los minutos cuentan

“Estábamos en el quirófano, pedimos autorización al Comité de Ética del hospital, llamamos al INCUCAI y explicamos la situación. Obtuvimos su autorización y nos aseguramos de que Alicia no sería retirada de la lista de emergencia. Luego hablamos con la familia de Silvia para pedir autorización al usar el hígado que se iba a descartar e informamos a la familia de Alicia, que tenía hepatitis fulminante, el interés de usar este órgano puente hasta que apareciera otro. Esto demoró un par de horas y entramos al quirófano a hacer ambos trasplantes”, detalló el Dr. Podestá.

“Empezamos un lunes a la mañana y terminamos el martes al mediodía. Para esto, hay que tener un equipo con capacidad de trabajo no solo integrado por los cirujanos, sino por anestesiólogos, banco de sangre, terapia intensiva y el resto del recurso humano calificado que permitió que el HUA pueda realizar este tipo de cirugías en simultáneo a sus actividades programadas” (Dr. Gustavo Podestá).

“Teníamos todas las herramientas: trasplante con donante vivo es una práctica regular, pero también habíamos hecho trasplantes en hepatitis fulminantes y trasplantes dominó”, agregó.

“Trasplante dominó”

Se llama a un trasplante “dominó” o secuencial por su procedimiento, en el cual un órgano extraído de un paciente trasplantado o candidato a trasplante es implantado en un segundo paciente. Esta práctica “permite resolver un tema crítico: el tiempo en lista de espera”, explicó el Dr. Andriani.

Hasta el momento en los casos que se habían realizado en el mundo –incluso en la Argentina–, se habían utilizado hígados de pacientes con ciertas enfermedades metabólicas. En general, “se seleccionan pacientes con una expectativa de vida de menos de 10 años, que sería el tiempo que puede tardar en aparecer la enfermedad metabólica”, especificó el Dr. Andriani.

En este caso, del cual no existen antecedentes en la literatura médica mundial, la particularidad consistió en que el hígado trasplantado de un paciente a otro se hubiese desechado normalmente, ya que tenía predisposición a formar tumores.

Dilemas

“Hay muchos dilemas al asumir el riesgo de trasplantar un órgano con cáncer a alguien que se está muriendo de una hepatitis fulminante. La lógica nos indicaba que el cáncer no se iba a transmitir si al momento de la cirugía se limpiaba el hígado y se usaba lo que quedara del órgano como puente hasta la llegada de un órgano definitivo”, describió Podestá.

La posibilidad de contagio, una vez extirpados los tumores, se valoró como mínima ya que la transmisión de células tumorales era inviable si se dejaba el órgano en otro cuerpo por un lapso de horas.

Finalmente, ambos trasplantes tuvieron éxito: “Silvia resolvió el problema de tener un hígado ‘formador de tumores’ recibien-

info Crónica de un hecho inédito

El 27 de octubre, día del trasplante múltiple, se operó a Silvia y a su hijo Hernando en quirófanos contiguos. Mientras que a Hernando se le extraía el 40% de su hígado para donárselo a su mamá, a Silvia se le quitó el “hígado enfermo”, al que se le removieron los dos tumores y se lo preparó para trasplantárselo a Alicia.

En aquel momento, “el estado general de Alicia había empeorado: estaba con tendencia al sangrado –habitual en la hepatitis fulminante– y la presión en el cerebro iba en aumento”, relató el Dr. Podestá.

De todos modos, el trasplante se realizó de manera exitosa ya que durante la operación se pudo mantener una buena presión de circulación cerebral. Además, el hígado donado por Silvia demostró signos tempranos

de buen funcionamiento, ya que producía bilis y comenzó a corregir el sangrado. La presión cerebral se normalizó lentamente.

Alicia mejoró gracias a un órgano “enfermo” que en cualquier otra situación hubiese sido eliminado. A las pocas horas del trasplante, el INCUCAI informó la disponibilidad de un hígado “sano”, proveniente de un donante cadavérico de Santa Fe.

Entre que se desarrolló el operativo de ablación y pudo iniciarse el retrasplante pasaron alrededor de 12 horas, durante las cuales Alicia se mantuvo estable. Esto permitió que la operación se hiciera sin sobresaltos.

Hoy, casi cuatro años más tarde, los tres pacientes –donante, receptora-donante y doble receptora– se recuperaron sin secuelas y se encuentran sanos.

NUEVO: ALTERNATIVA PARA EL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE VÁRICES

¿Qué es el reflujo venoso o insuficiencia venosa crónica (IVC)?

En las venas sanas de las piernas hay válvulas que se abren y se cierran para ayudar a que la sangre retorne al corazón. El reflujo venoso (IVC) se presenta cuando se produce un mal funcionamiento o una insuficiencia de estas válvulas y la sangre no fluye adecuadamente causando los siguientes síntomas:

- Venas varicosas
- Dolor
- Extremidades hinchadas
- Pesadez y fatiga en las piernas
- Cambios y/o úlceras en la piel

El reflujo venoso o IVC superficial es una enfermedad progresiva que, si no se trata, puede empeorar con el tiempo. Existen muchos factores que contribuyen a la presencia de reflujo venoso o IVC:

- Edad
- Embarazos
- Sexo
- Obesidad
- Antecedentes familiares
- Profesiones que obligan a estar de pie

Nuevo tratamiento por radiofrecuencia

Tradicionalmente, los pacientes diagnosticados con reflujo venoso o IVC se sometían a una operación de extracción venosa.

Actualmente, pueden ser tratados con un tratamiento mínimamente invasivo.

Este avance tecnológico consiste en el examen de las piernas mediante un ecodopler donde el médico determina si existe reflujo venoso superficial. El pro-

cedimiento se efectúa de forma ambulatoria y trata el reflujo venoso en el sistema venoso superficial, que a menudo es la causa subyacente de las varices dolorosas. Mediante ecodopler, el médico inserta el catéter dentro de la vena afectada hasta la ingle por medio de una pequeña punción en la piel. El delgado catéter al ser accionado emite energía de radiofrecuencia (RF) y transmite calor hacia la pared venosa, causando la contracción del colágeno que hay en ella y el cierre de la vena. Una vez cerrada la vena afectada, la sangre se redirige hacia otras venas sanas.

Tras el procedimiento, se coloca una venda normal sobre el lugar de la inserción y en algunos casos, una compresión adicional para favorecer la recuperación. El médico puede animar al paciente a que camine, se abstenga de permanecer de pie durante largos periodos de tiempo y a no realizar actividades que requieran esfuerzos físicos extenuantes.

Ventajas del procedimiento por radiofrecuencia

El tratamiento por radiofrecuencia es un procedimiento ambulatorio que permite reanudar las actividades normales en uno o dos días. Al alivio de los síntomas se añade que las cicatrices son mínimas y casi sin hematomas.

En el país, la única empresa que ofrece el tratamiento por radiofrecuencia es COVIDIEN.





do una parte del hígado de su hijo. Alicia, con falla hepática fulminante, obtuvo la oportunidad de tener un puente que permitió sobrellevar el periodo crítico en el cual podía morir por edema cerebral, situación que probablemente hubiera sucedido en las horas subsiguientes”, especificó Andriani.

A las pocas horas, “la hepatitis fulminante empezó a mostrar signos de mejoría y bajó la presión cerebral del edema que tenía al punto que empezamos a ver parámetros claros de mejoría clínica. Este órgano puente le dio el descanso al cerebro hasta que apareció el órgano sano”, señaló Podestá.

Esa misma noche, “apareció un donante de hígado y al día siguiente, se le pudo realizar un nuevo trasplante a Alicia, cuya condición para ese entonces ya había mejorado”, aclaró.

A favor de la vida

Ante este tipo de decisiones, “el HUA muestra un claro compromiso con la vida –reconoció el Dr. Podestá. Tanto desde la Dirección como desde el Comité de Éti-

Equipo médico encargado del trasplante dominó. Un trabajo crítico que duró desde el lunes a la mañana hasta el martes al mediodía.

“El HUA muestra un claro compromiso con la vida. Tanto desde la Dirección como desde el Comité de Ética la respuesta fue inmediata y unánime. El apoyo fue incondicional, basado en la confianza y en el reconocimiento hacia el grupo de trabajo” (Dr. Gustavo Podestá).

ca la respuesta fue inmediata y unánime. El apoyo fue incondicional, basado en la confianza y en el reconocimiento hacia el grupo de trabajo”.

“Empezamos un lunes a la mañana y terminamos el martes al mediodía. Para esto, hay que tener un equipo con capacidad de trabajo no solo integrado por los

cirujanos, sino por anestelistas, banco de sangre, terapia intensiva y el resto del recurso humano calificado que permitió que el HUA pueda realizar este tipo de cirugías en simultáneo a sus actividades programadas”, aclaró.

Un balance positivo

Hoy, casi cuatro años más tarde, “los tres pacientes –donante, receptora-donante y doble receptora- se recuperaron sin secuelas y se encuentran sanos”, comentó el Dr. Andriani.

Por último, el Dr. Podestá reconoce que estas historias quedan muy marcadas en la vida de un profesional: “En mi experiencia profesional, he vivido muchas situaciones de hepatitis fulminante y si uno no toma decisiones, lo que se pierde es un paciente. Fue un desafío técnico y médico que tomó el equipo con mucha convicción”, concluyó.

De hecho, el servicio continuó creciendo y afrontando nuevos desafíos: durante los últimos años el HUA fue el centro que más trasplantes de hígado realizó en adultos en el país. ■

INSEGURIDAD

www.watchman.com.ar
info@watchman.com.ar

ASALTAN CERRADOS EN BARRIO CERRADO

Una familia del Barrio Cerrado El... al fue...
Barrio. Los delincuentes...
seguridad privada del lugar...
"Temí lo peor", Pág. 02



SEGURIDAD PRIVADA

INSEGURIDAD O A LOS COUNTRIES

La inseguridad ha llegado a los Coun-
tries y Barrios Cerrados del interior y del
conurbano bonaerense. Pág. 13

SEGURIDAD PRIVADA PARA EL MUNDO REAL

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



CA PALU

EMPRESA DE SERVICIO Y MANTENIMIENTO DE HERRERIA PROVEEDORA DEL HOSPITAL AUSTRAL,
FELICITA A LA INSTITUCIÓN POR EL LOGRO OBTENIDO EN LA CERTIFICACIÓN INTERNACIONAL
JOINT COMMISSION.

- Herrería de obra
- Pintura de casas y locales
- Albañilería en gral.
- Venta y colocación de decks

Uriburu 4567 (Ruta 8 Km 46 a 100 metros de Saravi) - Pilar

Teléfonos: 0230-464-4970/447-0155

011-15-3544-2815/011-15-6145-2037 / ID183*318



La evolución de lo visual

Los métodos como la resonancia magnética, la tomografía y la ecografía expanden cada vez más sus fronteras generando nuevos usos, aplicaciones y posibilidades técnicas. Los grandes aliados de los médicos a la hora de saber qué y cómo está ocurriendo en un paciente.

El Diagnóstico por Imágenes tuvo en las últimas dos décadas un crecimiento notable que llevó a pensar –aún hoy– en una “revolución” de la medicina a quienes se desempeñan en esta área..

Hasta hace algunos años los pilares del trabajo médico eran la clínica y la cirugía, relegando a las imágenes hacia un lugar secundario como “estudios complementarios”. Sin embargo, esto ha cambiado de forma radical y el diagnóstico por imágenes se transformó en una de las tres disciplinas que se articulan como base de la medicina moderna.

Esto fue posible, fundamentalmente, por los avances tecnológicos producidos en los últimos tiempos que permitieron tanto el desarrollo de las técnicas de diagnóstico por imagen existentes, como así también el incremento de sus aplicaciones clínicas, generando nuevas modalidades de diagnóstico.

“El fundamento y la esencia del trabajo efectuado por el equipo de salud debe residir en la capacidad de contribuir, como producto de una labor conjunta e interdisciplinaria, a la prevención de eventos adversos en la salud del paciente o al restablecimiento del estado de salud cuando este se ve

afectado. En ese contexto, el rol del médico imagenólogo y de todo el equipo de imagenología biomédica constituye un eslabón clave, ya que puede aportar elementos y evidencia relevantes para la aproximación diagnóstica y terapéutica”, postularon el **Dr. Daniel Yamil**, jefe del servicio de Imágenes y Tomografía Computada (TC) del Hospital Universitario Austral (HUA) y el **Dr. Marcelo Reyes**, residente del servicio de Imágenes del HUA.

Desde dentro

Avalado por el exigente proceso de evaluación por parte de la *Joint Commission International* que satisfactoria y recientemente ha pasado el HUA –convirtiéndose así en el primer hospital de Argentina en contar con esta acreditación–, el Servicio de Diagnóstico por Imágenes diseñó y puso en práctica un manual propio con normativas destinadas a regular todas las actividades desempeñadas en su ámbito.

Este se llevó a cabo conforme a estándares de calidad bien definidos y factibles de ser medidos y seguidos en el tiempo. Así, la modalidad de trabajo garantiza una estricta y constante evaluación de la calidad de asistencia brindada a la población.



“El fundamento y la esencia del trabajo efectuado por el equipo de salud deben residir en la capacidad de contribuir, como producto de una labor conjunta e interdisciplinaria, a la prevención de eventos adversos en la salud del paciente o al restablecimiento del estado de salud cuando este se ve afectado” (Dr. Daniel Yamil).

En cuanto a su equipamiento –el cual procura estar siempre actualizado y a la altura de lo que marca la demanda médica–, el Servicio de Diagnóstico por Imágenes, que depende del Departamento de Diagnóstico y Tratamiento del HUA, se ocupa de la ejecución de diversos estudios gracias a su equipamiento que, como enumeraron los Dres. Yamil y Reyes, está compuesto por un radiógrafo digital directo de última generación, varias salas de radiología analógica digitalizada, un seriógrafo telecomandado, dos tomógrafos (uno helicoidal y otro multicorte), un resonador de 1,5 Tesla, varios ecógrafos y un mamógrafo analógico.

Por su parte, la estructura del servicio se divide en áreas según las modalidades diagnósticas actuales. “Tenemos radiología (simple y estudios contrastados), ecografía, mamografía, tomografía computada, resonancia magnética e intervencionismo guiado por imágenes. Todas ellas cuentan con un recurso humano definido compuesto por médicos especialistas, personal técnico y administrativo, médicos residentes, y en algunos casos, *fellows* o becarios”, comentaron los especialistas.

En lo referente a la organización espacial, si bien cada una de las áreas dispone de un ambiente físico propio para el desarrollo de sus actividades, el servicio en su totalidad se encuentra arquitectónicamente unificado, de modo tal de facilitar la rápida interacción de los distintos profesionales y la accesibilidad de los pacientes que requieran ser estudiados mediante múltiples modalidades imagenológicas.

Entre otros puntos importantes, vale destacar que además de su labor asistencial, el equipo realiza una intensa tarea académica. Esto se refleja en la actividad docente universitaria, en la de investigación y en sus relaciones con el exterior. Además, el servicio participa de la Cátedra de Diagnóstico por Imágenes de la Facultad de Medicina de la Universidad Austral.

info Residencia y especialización

En correspondencia con la misión fundacional del HUA, el Servicio de Diagnóstico por Imágenes cuenta con un programa de especialización de profesionales médicos mediante la residencia en diagnóstico por imágenes, siendo un centro de entrenamiento práctico de la SAR.

“Nuestra residencia médica tiene una duración de 4 años, cuenta con un cupo actual de 8 cargos y se halla en proceso de acreditación por entidades externas de la talla de la CO-NEAU, la SAR y la Sociedad Norteamericana de Radiología (RSNA)”, esgrimieron los Dres. Daniel Yamil y Marcelo Reyes.

“En ella –completaron–, los médicos residentes efectúan un proceso de formación continua con modalidad *full-time*. Además, el área de Imagenología Mamaria cuenta con un sistema de subespecialización mediante un *fellowship* de 2 años de duración”.

Por último, cabe mencionar que el área de Ecografía recientemente puso en marcha su *fellowship* de Ecografía en la Emergencia, en conjunto con el Servicio de Emergencias Médicas del hospital.



La digitalización de los estudios permite la visualización por parte de cualquier profesional médico de la institución desde su lugar de trabajo, garantizando por supuesto la confidencialidad de los datos correspondientes.

Desafíos y estrategias

Tanto el Dr. Yamil como el Dr. Reyes admitieron: "Somos plenamente conscientes de los muchos pasos que nos restan dar como servicio, más allá de los avances logrados hasta el momento en tan pocos años de existencia de esta institución. El continuo incremento de la demanda cualitativa y cuantitativa respecto a la accesibilidad de los estudios complementarios constituye un auténtico desafío, y nos incentiva a buscar constantemente nuevas vías para que la respuesta que damos sea la más cercana a lo óptimo".

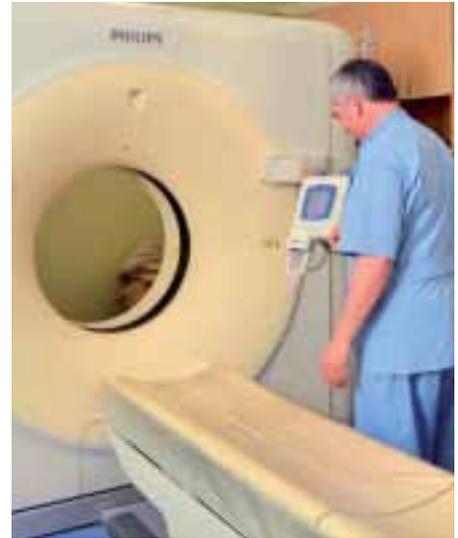
Asimismo, "el conocimiento de nuestros puntos potencialmente débiles posibilita el diseño de nuevas estrategias. Para ello, es indispensable el aporte crítico constructivo de los colegas, y muy especialmente de los pacientes, a quienes invitamos a hacernos llegar sus comentarios que intentaremos retribuir lo mejor posible", finalizaron los especialistas.

El rol del médico imagenólogo y de todo el equipo de imagenología biomédica constituye un eslabón clave, ya que puede aportar elementos y evidencia relevantes para la aproximación diagnóstica y terapéutica.

Por último, los especialistas sostuvieron que "en línea con los principales centros de salud del mundo, el servicio cuenta con un sistema de digitalización y almacenamiento virtual de estudios". De esta manera se dispone de un Sistema de Información Radiológico (RIS) y un Archivo de Imágenes y Sistema de Comunicación (PACS). Ambos permiten gestionar la totalidad del proceso radiológico (desde la solicitud médica y la agenda de turnos hasta la emisión final del informe correspondiente), además de registrar los estudios de cada paciente y permitir su visualización por parte de cualquier profesional médico de la institución desde su lugar de trabajo, garantizando por supuesto la confidencialidad de los datos correspondientes.

Mayor precisión

En cuanto a lo "moderno" dentro del diagnóstico por imágenes, se puede mencionar la radiología digital, la ecografía doppler dúplex, la tomografía por emisión de positrones (PET), la tomografía computarizada (TC) y la resonancia magnética (RM): aunque entre las nuevas y más desarrolladas técnicas de diagnóstico se encuentran la imagen molecular, la magnetoencefalografía, la elastografía y las técnicas conocidas como híbridas o de fusión como la TC-PET1.



El servicio en su totalidad se encuentra arquitectónicamente unificado para facilitar la rápida interacción de los distintos profesionales y la accesibilidad de los pacientes que requieran ser estudiados mediante múltiples modalidades imagenológicas. Los estudios poseen una tecnología muy avanzada, como los híbridos en cardiología, la mamografía 3D, la imagen molecular, la magnetoencefalografía, entre otros.





A través de las imágenes, las técnicas permiten obtener y brindar a los médicos una mayor precisión en el diagnóstico de las enfermedades y procedimientos más confortables para los pacientes.

Por su parte, los estudios que poseen una tecnología más avanzada son los híbridos en cardiología, la mamografía 3D o tomosíntesis mediante resonadores de última generación en mamografía digital, así como también un nuevo método no invasivo que ofrece valiosa información en el estudio de la infertilidad.

Lo importante es que más allá de uno u otro método, las técnicas permiten obtener y brindar a los médicos una mayor precisión en el diagnóstico de las enfermedades a través de las imágenes, utilizando bajas dosis de radiación y procedimientos mucho más confortables para los pacientes.

En la Argentina

En paralelo al desarrollo de las técnicas, la especialización –es decir, la profesionalización de quienes eligieron la especialidad de diagnóstico por

imágenes, que cada vez cuenta con más adeptos– también creció notablemente a nivel local en los últimos años. Así, el médico especialista en diagnóstico por imágenes pasó de ser un consultor médico a un colega “de cabeza” que trabaja a la par, incluso realizando en muchos casos intervenciones mínimamente invasivas y ambulatorias guiándose a través de la imagenología. Por otra parte, desde el punto de vista académico, la Sociedad Argentina de Radiología (SAR) trabaja para la capacitación continua y la realización de congresos anuales, garantizando a sus miembros el acceso a bibliotecas y herramientas digitales de educación, becas y varias opciones más. En el país, se realizan reuniones científicas como el Congreso Argentino de Radiología, Diagnóstico por Imágenes y Terapia Radiante (ya se efectuaron 59 ediciones) junto con el 17º Congreso de Ultrasonografía ■

imágenes, que cada vez cuenta con más adeptos– también creció notablemente a nivel local en los últimos años.

Así, el médico especialista en diagnóstico por imágenes pasó de ser un consultor médico a un colega “de cabeza” que trabaja a la par, incluso realizando en muchos casos intervenciones mínimamente invasivas y ambulatorias guiándose a través de la imagenología.

Por otra parte, desde el punto de vista académico, la Sociedad Argentina de Radiología (SAR) trabaja para la capacitación continua y la realización de congresos anuales, garantizando a sus miembros el acceso a bibliotecas y herramientas digitales de educación, becas y varias opciones más.

En el país, se realizan reuniones científicas como el Congreso Argentino de Radiología, Diagnóstico por Imágenes y Terapia Radiante (ya se efectuaron 59 ediciones) junto con el 17º Congreso de Ultrasonografía ■



Hauswagen

PILAR | ESCOBAR | OLAVARRÍA
Concesionario Oficial Volkswagen



Certificación ISO 9001:2008

Toda la línea Volkswagen al mejor precio!



Unidades 0 km. | Usados seleccionados | Amplio Stock | Servicio de PostVenta

Mejor precio final | Disponibilidad de colores | Mejor toma de usados | Entrega inmediata

www.hauswagen.com.ar

Casa Central Pilar - PostVenta
Panamericana Rural Pilar Km. 51,5
Tel.: 0230-4425800

Sucursal Pilar
Ruta 8 Km. 54 Pilar | Buenos Aires
Tel.: 0230-4430611

Sucursal Escobar
Panamericana Rural Escobar Km. 30
Tel.: 0348-4431280

Casa Central Olavarría
Ruta 226 km. 292, Acc. Olavarría
Tel.: 02284-431470



www.phpro.com.ar

23 habitaciones dobles,
triples y cuádruples.
Aire acondicionado,
frigorifer, TV LCD 32".
Suites con hidromasaje.
Piscina, Restaurante,
Servicio de habitación, Gimnasio,
Estacionamiento y seguridad.



BABETTE
Establecimiento Cerrado

Av. Juan D. Perón (Ruta 234) 1461, Pta. Derqui, Partido de Pilar (CP 1635) - Frente al Hospital Universitario Austral - Tel.: (+54 0230) 4480713/14

Nuevo Servicio de Diabetes



A la vanguardia de los centros de salud a nivel mundial y dando respuesta a las necesidades de los pacientes, el Hospital Universitario Austral resolvió dividir el Servicio de Diabetes y el de Nutrición. ¿El objetivo? Mejorar la atención al trabajar con más exhaustividad en materia de prevención y educación al paciente. El Servicio de Diabetes quedó a cargo de la Dra. María Cecilia Preiti.

La diabetes se ha convertido, en los últimos años, en una verdadera epidemia en nuestro país. Según datos de la 2^{da} Encuesta Nacional de Factores de Riesgo hacia 2009 existe una prevalencia del 9,6%. Sin embargo, la información va más allá: la mitad de las personas que viven con esta enfermedad, lo desconoce.

“Es una enfermedad crónica y progresiva, que no tratada adecuadamente, puede generar complicaciones en retina, riñones, cerebro, miembros y corazón”, especificó la **Dra. María Cecilia Preiti**, jefa del Servicio de Diabetes del Hospital Universitario Austral (HUA).

“A nivel cardio-cerebrovascular, la diabetes se consolida como un factor de riesgo coronario mayor –alertó la Dra. Preiti–; pues es 2 a 4 veces más frecuente en adultos que presentan la enfermedad con respecto a quienes no la padecen. Además, causa el 48% de las amputaciones no-traumáticas y se presenta como la primera causa de ceguera no-traumática del adulto”.

Así fue que el HUA emprendió la iniciativa de enfrentar esta problemática y decidió dividir el Servicio de Diabetes y el de Nutrición, focalizándose puntualmente en el Servicio de Diabetes.

Fines

“Nuestro desafío es mantener los mejores estándares de calidad en las diferentes áreas, afianzando el trabajo multidisciplinario”, precisó la Dra. Preiti.

Entre los objetivos del nuevo servicio, se encuentran la integración del paciente con su familia, los profesionales de la salud y la comunidad, la incorporación de conocimientos y habilidades técnicas para mejorar el control glucémico y metabólico (plan alimentario, tratamiento farmacológico, manejo de aparatos para la medición de glucemia capilar, aplicación de insulina, etc.).

Incluso se busca integrar el tratamiento de la diabetes en la vida cotidiana (encuentro con pacientes que presentan la misma patología) y prevenir, reconocer y actuar correctamente cuando se presenten situaciones de riesgo, como por ejemplo, el reconocimiento y el tratamiento de hipoglucemias. No obstante, se propone sobre todo mejorar la calidad de vida.

Tres líneas de acción

En forma paralela, el equipo enfoca sus esfuerzos en una triple tarea: brindar



“Trabajamos en equipo médicos, enfermeras y nutricionistas convencidos de que el paciente es el que más sabe, el que más y mejor vive, y que él mismo debe ser el principal protagonista de su tratamiento”. (Dra. María Cecilia Preiti).

atención a los pacientes de consultorios externos e internados, realizar tareas de docencia en el pre y posgrado y desarrollar líneas de investigación.

Asistencial: Además de la atención médica, los pacientes reciben, por parte de las educadoras que son las Licenciadas en Nutrición, entrenamiento en el manejo de aparatos para el control de la glucemia capilar, aplicación de insulina y pautas para el cuidado de los pies. Ellas realizan los planes alimentarios adecuados a las necesidades de cada paciente.

Docencia: A partir del programa “Educación en Diabetes”, se facilita a los pacientes y familiares material educativo confeccionado por el servicio que resume los principales temas tratados. La actividad educativa del servicio se completa con docencia en pre y posgrado. La primera se realiza en la Facultad de Ciencias Biomédicas de la Universidad Austral y, la segunda, de posgrado, cuenta con la participación de los médicos en cursos de la especialidad y rotación en el servicio.

Investigación: La unidad se encuentra trabajando en las áreas diabetes y embarazo, postrasplante y trastornos de la alimentación.

info ¿Qué es la diabetes? ¿Cómo se clasifica?

Es un grupo de enfermedades metabólicas caracterizadas por la presencia de hiperglucemia, glucosa (azúcar) elevada en sangre, resultante de un defecto en la secreción de insulina, en la acción insulínica o en ambas.

Existen tres tipos principales de diabetes:

■ Tipo 1:

De aparición más frecuente en niños, adolescentes y adultos jóvenes, es una predisposición genética de destrucción de las células beta pancreáticas (productoras de insulina) mediante anticuerpos o virus que determinan que el páncreas no produzca insulina o lo realice en forma insuficiente. Poseen un riesgo mayor de presentar diabetes tipo 1 los hermanos e hijos de personas con esta enfermedad.

■ Tipo 2:

El cuerpo elabora insulina que no es correctamente utilizada (insulinorresistencia) y en cantidades inadecuadas. Es más común en mayores de 40 años. Esta es la clase de diabetes más común, pues la presentan el 90% de las personas con esta patología. Existe una marcada predisposición familiar a padecer la enfermedad, pero requiere la presencia de factores ambientales (obesidad, sedentarismo, etc.). En este grupo la prevención primaria juega un rol preponderante.

■ Diabetes gestacional:

De aparición durante el embarazo, afecta alrededor del 4% de todas las mujeres en estadio de gestación. Se presenta con mayor frecuencia en madres con sobrepeso/obesidad y antecedentes familiares de diabetes. El haberla padecido con anterioridad implica un riesgo cercano al 70% de presentar en el futuro diabetes tipo 2.

El equipo

El Servicio de Diabetología del Hospital Universitario Austral se encuentra conformado por médicos especialistas en Medicina Interna, sub-especializados en Diabetes y Nutrición. Entre ellos, las Dras. Fabiana Dávila, Noemí Passarín y Fabiana Vázquez, y los Dres. Adrián Chelida y Pedro Lobo; en Nutrición, las Lic. Silvia Juárez, Virginia Asti y Noelia Macelay, y educadoras (Licenciadas en Enfermería). La Dra. María Cecilia Preiti es jefa del Servicio de Diabetes del Hospital Universitario Austral (HUA).



Día Mundial de la Diabetes
14 de Noviembre

Diabetes en cifras

333 millones

de personas en el mundo la padecerán para el 2025. La prevalencia a nivel global se encuentra en continuo aumento (IDF o Federación Internacional de Diabetes).

La 2da Encuesta Nacional de Factores de Riesgo, realizada en 2009 y 2005 por el Ministerio de Salud, estableció que en la Argentina la prevalencia de diabetes fue:

9,6% en 2009

8,5% en 2005

Cabe destacar que un porcentaje elevado de personas desconoce el diagnóstico o presenta pre-diabetes, es decir, niveles de glucosa en sangre mayores de lo normal, pero no lo suficientemente altos como para diagnosticarla.

En el marco del programa de Educación en Diabetes, el Servicio de Diabetología del HUA realiza tres cursos interactivos por año de educación para pacientes y familiares, charlas mensuales para embarazadas con diagnóstico de diabetes gestacional y la tradicional jornada del Día Mundial de la Diabetes que se celebra en noviembre.

Educar al paciente

La educación es un pilar fundamental ya que el control exitoso de la diabetes depende en gran medida de la participación activa del paciente. "Al involucrarlo en la toma de decisiones, se facilita el cumplimiento y aumenta la adherencia. Convencidos de la importancia de un Programa de Educación en Diabetes sólido, conformamos una base de datos donde registramos los datos de las personas que asisten a los cursos, y de la misma forma, esto nos permite notificar las actividades", detalló la jefa del Servicio de Diabetes.

En el marco del programa, el Servicio de Diabetología del HUA realiza tres cursos interactivos por año de educación para pacientes y familiares, charlas mensuales para embarazadas con diagnóstico de diabetes gestacional y la tradicional jornada del Día Mundial de la Diabetes que se celebra en noviembre.

Hospital de día

Desde el servicio, la labor se centra en el diseño de estrategias que permiten profundizar la llegada a la población y la detección precoz de la enfermedad. Uno de los proyectos que acompañan esta línea de acción es el desarrollo del Hospital de Día para pacientes con diabetes. Es así que esto "permite realizar los controles anuales de laboratorio y estudios complementarios en una sola mañana, facilitando su realización", comentó la Dra. Preiti.

A modo de síntesis de la esencia del servicio, la Dra. Preiti resumió: "Trabajamos en equipo médicos, enfermeras y nutricionistas convencidos de que el paciente es el que más sabe, el que más y mejor vive, y que él mismo debe ser el principal protagonista de su tratamiento". ■

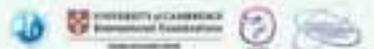




Mentores del conocimiento



NORTHLANDS





Descubrimientos médicos

Novedades científicas, investigaciones y tecnología de última generación son algunos de los temas tratados en el Simposio Internacional en Hepatología donde se profundizó en los recientes descubrimientos médicos en el campo de las hepatitis virales, tumores y trasplantes hepáticos.

Las buenas noticias se deben compartir, aunque ya pasó más de un año, el Hospital Universitario Austral fue el escenario del Simposio Internacional en Hepatología reuniendo a expertos en el tratamiento de las hepatitis virales. Allí se expuso el trabajo de investigación de líderes mundiales que luchan por la salud.

En Argentina, se realizan aproximadamente 350 trasplantes de hígado por año con resultados exitosos entre el 85% al 90% de los casos, mientras que en el HUA se realizan alrededor de 50 de estos trasplantes hepáticos por año. “Es un número muy competitivo y nuestras curvas de supervivencia son comparables a las internacionales”, puntualizó el Dr. Marce-

lo Silva, jefe del Servicio de Hepatología y Trasplante Hepático del Hospital Austral.

En este contexto, el HUA fue el escenario del Simposio Internacional en Hepatología que reunió a expertos en el tratamiento de las hepatitis virales, entre ellos, el Dr. Eugene R. Schiff, quien presidió la Asociación Americana para el Estudio de las Enfermedades Hepáticas (AASLD); el Dr. Rajender K. Reddy, Director del Programa de Hepatología y Trasplante Hepático de la Universidad de Pensilvania; y el Prof. Dr. Michael Roggendorf, investigador en virología de la Universidad de Essen en Alemania y especialista en vacunas para la hepatitis.

En lo que respecta al campo de los tumores hepáticos, los Dres. Abra-

ham Shaked y Kim M. Olthoff brindaron un panorama en torno a las novedosas opciones terapéuticas, tanto por el desarrollo de nuevos fármacos como por los sofisticados procedimientos mínimamente invasivos.

Asimismo, el Prof. Jesús Prieto de la Clínica Universitaria de Navarra, científico destacado por sus publicaciones en terapia génica del campo del cáncer de hígado y de la fibrosis hepática, brindó una conferencia sobre ambos temas. También estuvieron presentes los directores del Programa de Trasplante de la Universidad de Pensilvania, quienes intercambiaron experiencias de trabajo con los médicos referentes de los programas locales de mayor prestigio en trasplante hepático.

Hepatitis C, un ícono del avance científico

Hemos entrado en una era de novedosos procedimientos y tecnología médica que permiten aumentar la eficacia terapéutica en múltiples patologías. El descubrimiento más relevante es tal vez el relacionado con la hepatitis C ya que “gracias al desarrollo de nuevos fármacos capaces de erradicar la infección, permitirán curar al 90% de los pacientes con estrategias terapéuticas cada vez más eficientes, tolerables y cortas”, explicó el Dr. Silva.

A modo de ejemplo, el Dr. Silva relató que durante su formación en Estados Unidos junto al Dr. Eugene R. Schiff, “a la hepatitis C se la denominaba “NoA-NoB” porque no había manera de identificar al virus responsable. En los últimos años, los progresos han sido tan grandes que podremos decir que vamos a haber sido testigos del nacimiento de la enfermedad como de su entierro”.

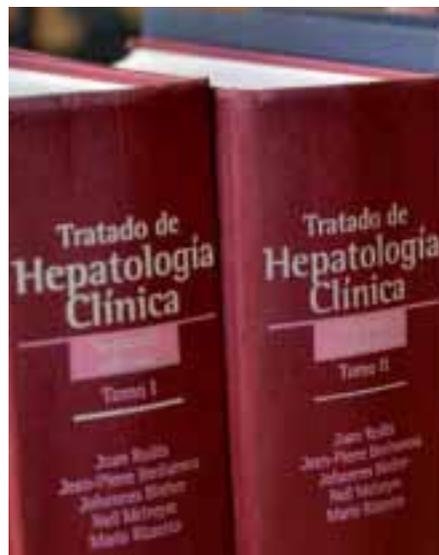
“En el caso del paciente que contrae hepatitis C y se le detecta tempranamente, los nuevos fármacos pueden curarlo. Esta es una de las grandes novedades en tratamientos con antivirales”, puntualizó Podestá.

Entre los ejes de trabajo abordados en el simposio, se hizo énfasis en el manejo de la inmunosupresión y se abordó el desarrollo de vacunas terapéuticas para la hepatitis B, que todavía no se han podido trasladar al campo clínico en forma exitosa.

En el área de la cirugía y trasplante, se abordaron técnicas quirúrgicas que permi-

ten intervenir a pacientes con enfermedad oncológica avanzada, la importancia del enfoque multidisciplinario en este tipo de pacientes y la utilidad de la técnica de donante vivo en adultos. En este sentido, el Dr. Podestá explicó que “las discusiones en torno a donante vivo, en muchos casos, dependen de los tiempos de cada paciente y la realidad de cada país”, y manifestó la necesidad de continuar trabajando en torno a la donación de órganos en Argentina.

“Nuestro país tiene un muy buen historial en trasplante hepático, con distintos centros con mucha experiencia y buenos resultados que marcan el rumbo en Latinoamérica. El mérito de dichos programas debe ser compartido con el INCUCAI como ente rector de la procuración en la Argentina, siendo un ejemplo de transparencia y esfuerzo sostenido, que nos permite efectuar en el país aproximadamente 300 trasplantes de hígado por año” (Dr. Marcelo Silva).



ten intervenir a pacientes con enfermedad oncológica avanzada, la importancia del enfoque multidisciplinario en este tipo de pacientes y la utilidad de la técnica de donante vivo en adultos. En este sentido, el Dr. Podestá explicó que “las discusiones en torno a donante vivo, en muchos casos, dependen de los tiempos de cada paciente y la realidad de cada país”, y manifestó la necesidad de continuar trabajando en torno a la donación de órganos en Argentina.

Mentores

“Tuvimos el honor de traer a un gran número de líderes de opinión a nivel mundial para una iniciativa universitaria”, expresó el Dr. Silva. Y agregó: “Nos visitaron investigadores básicos y clínicos internacionales, expertos que fueron presidentes de Asociaciones Científicas como la Americana y la Española de Hígado, como así también fundadores de las redes europeas de investigación y directores quirúrgicos de los programas de mayor relieve en EE. UU.”.

Un dato curioso es que la mayoría de los invitados internacionales fueron mentores de distintas generaciones de médicos especialistas del Hospital Universitario Austral, lo que generó que el simposio se desarrollara en un ámbito coloquial de intercambio de experiencias, y en donde los mentores pudieron percibir el reconocimiento de sus discípulos a través de la tarea desarrollada.

“Realmente, el intercambio que se pudo dar entre los oradores y los colegas locales

info > Buenos augurios

Durante el simposio se detallaron las novedosas opciones terapéuticas, tanto por el desarrollo de nuevos fármacos como por los sofisticados procedimientos mínimamente invasivos. Las investigaciones en terapia génica en el campo del cáncer de hígado y de la fibrosis hepática auguran muchos avances.

El descubrimiento más relevante es el relacionado a la hepatitis C, ya que “gracias al desarrollo de nuevos fármacos capaces de erradicar la infección, permitirán curar al 90% de los pacientes con estrategias terapéuticas cada vez más eficientes, tolerables y cortas”, explicó el Dr. Silva. Tanto es así que los progresos han sido tan grandes que seremos testigos del entierro de la enfermedad. “En el caso del

paciente que contrae hepatitis C y se le detecta tempranamente, los nuevos fármacos pueden curarlo. Esta es una de las grandes novedades en tratamientos con antivirales”, puntualizó el Dr. Podestá.

Las investigaciones para el manejo de la inmunosupresión y el desarrollo de vacunas terapéuticas para la hepatitis B –que todavía no se han podido trasladar al campo clínico–, y en cirugía, las técnicas quirúrgicas que permiten intervenir a pacientes con enfermedad oncológica avanzada, entre otras, es una muestra de que hemos entrado en una era de novedosos procedimientos y tecnología médica que permiten aumentar la eficacia terapéutica en múltiples patologías.

En Argentina, se realizan aproximadamente **350 trasplantes** de hígado por año con resultados exitosos entre el **85% al 90%** de los casos.

En el HUA, se realizan alrededor de **50** de estos trasplantes hepáticos por año.

fue de gran nivel”, destacó el Dr. Gustavo Podestá, director del Departamento de Cirugía y jefe del Programa de Trasplante Hepático y Multivisceral del Hospital Universitario Austral (HUA).

En cuanto a la formación que reciben los profesionales del HUA, el Dr. Silva relató que “se lleva adelante a partir de las residencias de posgrado o fellowships en la especialidad, tanto en el campo de la hepatología clínica como de la cirugía. Para ello, los postulantes trabajan durante un período de dos años en la Unidad de Hepatología, Cirugía Hepática y Trasplante Hepático, y el staff hace rotaciones en servicios renombrados del exterior para completar su formación”, puntualizó.

Perspectivas a nivel local

“Nuestro país tiene un muy buen historial en trasplante hepático, con distintos centros con mucha experiencia y buenos resultados que marcan el rumbo en Latinoamérica. El mérito de dichos programas debe ser compartido con el INCUCAI como ente rector de la procuración en la Argentina, siendo un ejemplo de transparencia y esfuerzo sostenido, que nos permite efectuar en el país aproximadamente 300 trasplantes de hígado por año”, describió Silva.

Una de las claves en el abordaje de pacientes con afecciones hepáticas –postula el especialista– es hacerlo en centros que

están acostumbrados a trabajar de forma multidisciplinaria con un alto grado de interacción entre cirujanos, intensivistas, hepatólogos, internistas, radiólogos, patólogos, infectólogos, gastroenterólogos, oncólogos, puesto que el hígado –cuando está afectado seriamente– también afecta en dominó a otros órganos.

“El gran desafío para una institución que quiere cuidar de este tipo de enfermedades no es solo el acceso a las novedades científicas y tecnológicas de última generación, sino fundamentalmente fomentar el trabajo en equipo y de manera multidisciplinaria a fin de dar a la persona el protagonismo de la escena”, concluyó el Dr. Marcelo Silva. ■



FRIGORIFICO

frigorificojs@yahoo.com.ar

- **Carnes . Achuras . Embutidos
Productos de Granja**
- **Quesos y fiambres**
- **Venta al público y mayorista**
- **Envíos a domicilio**
- **Calidad y atención**
- **Tarjetas de crédito y débito**
- **Abierto de lunes a domingo**

SUCURSAL N° 1 . Pilar
Camilo Costa y Víctor Vergani
Tel.: 0230-4420500/4428678
ID: 241*544

SUCURSAL N° 2 . Pilar
Av. Tomás Márquez 1126
Tel.: 0230-4373054
ID: 241*1684

SUCURSAL N° 3 . Pilar
H. Yrigoyen y Chacabuco
Tel.: 0230-4422907



Los Alamos College

KINDERGARTEN & PRIMARY COLLEGE

SARGENTO CABRAL 208, INGENIERO MASCHWITZ, BS. AS.

Tel.: (011) 5368-6220 o (0348) 444-2025 * Cel.: (011) 15 5515 8500

www.losalamoscollege.com.ar

info@losalamoscollege.com



Excelencia en atención farmacéutica



Farmacia PARADIÑEIRO

Ruta Panamericana Km. 50
Shopping Torres del Sol
Pilar - Bs. As.
Tel.: 0230-4473005

Farmacia MISBACK

Av. Camaño 1175
Ctro. Comercial La Escala
La Lonja - Pilar - Bs. As.
Tel.: 0230-4666185

Farmacia ZANOTTA

Ruta 25 Nro. 1825
Escobar - Bs. As.
Tel.: 0348-4425001

Farmacia ROMANI

Av. Maipu 3548
Olivos - Bs. As.
Tel.: 011. 4794-0102/4420

Farmacia ALTOCANNING

Farmosa 603
Shopping Las Toscas
Ezeiza - Bs. As.
Tel.: 011. 4389-2454

Farmacia MISBACK II

Villa Adelina 1661
Ctro. Comercial La Esquina
Manuel Alberti - Pilar - Bs. As.
Tel.: 0348-4639068

Farmacia DEL PASEO

Ruta Panamericana Km. 44
Shopping Paseo Pilar - La bis
Del Viso - Pilar - Bs. As.
Te 02320-478200

Farmacia DEL NUEVO PASEO

R. Panamericana Km 54.5
Paseo Champagnat,
Pilar - Bs. As.
Tel.: 0230-4374470

Farmacia DEL CONCORD

Ruta Panamericana Km. 49.5
Edificio Concord - UF 211
La Lonja - Pilar - Bs. As.
Tel.: 0230-4300183

- *Atendemos todos los días del año* • *Vacunatorio*
- *Entregas a domicilio sin cargo* • *Obras Sociales y Prepagas*
- *Lineas completas de dermocosmética*
- *Amplio surtido en accesorios para bebés* • *Ortopedia*

www.farmaciasgp.com.ar

Dra. Nora N. Frascarolli y Equipo

ODONTÓLOGA M.P. 50.557

Odontología integral y reconstructiva • Implantes • Blanqueamiento Dental • Prótesis Fijas y removibles • Cirugía



Edificio Sky Glass, P.B. oficina 105, Los Crisantemos 100 (altura rest. Kansas / Ayres del Pilar)
Panamericana km 43,5 - Pilar - Buenos Aires - Tel.: 02320.409949 | 0230.15.4306583 | 0230.4664594

HAY COSAS QUE NUNCA PUEDEN FALTAR EN TU CASA

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

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



S.O.S

Dos Arcos S.R.L.

Casa central:

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

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

Oficina pilar:

Panamericana km 50 - Chubut 47 - Pilar - Bs. As. | Tel.: 0230-4426633

**Perforaciones
Arco Iris**

www.perforacionesarcoiris.com

We proudly announce that we have become a
Cambridge English School



associated with

Cambridge
University Press

&

Cambridge English
Language Assessment



KINDER 2-3-4 | PRESCHOOL | PRIMARY | SECONDARY
TITULO OFICIAL Bachiller Bilingüe | EXAMENES INTERNACIONALES | CONVENIOS CON UNIVERSIDADES

Florida 8701 - Panamericana Ramal Pilar Km. 45 - Pilar - Bs. As.
info@bricktowers.net - www.bricktowers.net - Tel: 02320-47308



DANIEL CRISTIAN FRANCO
ESCRIBANO PUBLICO

ESCRIBANIA

en el Concord

Horario: Lunes a Viernes de 12:00 a 18:00 hs.

Panamericana km 49,5 Ed. Concord Pilar
Rubi of. 107. Del Pilar: Buenos Aires, Argentina.
Tel: 0230 - 4 - 668800

PROBLEMAS DE ATENCIÓN, CONCENTRACIÓN,
MEMORIA OPERATIVA PACIENTES CON DAÑO CEREBRAL,
ALZHEIMER, ADD, ADHD, REHABILITACIÓN POST ACV
Y DÉFICITS COGNITIVOS EN GENERAL.

En Argentina

PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO NEUROCOGNITIVO ON LINE
QUE AUMENTA LA CAPACIDAD CEREBRAL MEDIANTE
LA EJERCITACION SISTEMÁTICA Y ESTRUCTURADA



Centro de estudios
psicológicos y del aprendizaje
COFARDO BODEE

www.creandoredespilar.com.ar
contacto@creandoredespilar.com.ar
Tel.: 0230 447 2373
Lic. Claudia Bozzano: 11 15 5 639 7765
Lic. Elsa Rondinelli: 11 15 4 412 8790

Sabías, ¿qué?



Servicios al paciente

Carolina Cardozo

La Oficina de Servicios al Paciente es un área del Hospital Universitario Austral que brinda asesoramiento permanente a los pacientes ante cualquier circunstancia, en forma rápida y eficaz a partir de la interacción con el resto de los servicios, tanto médicos como administrativos.

Desde sus inicios, el *Hospital Universitario Austral (HUA)* desarrolló la Oficina de Servicios al Paciente, con el objetivo de que el área, bajo los más estrictos parámetros de calidad y confidencialidad, atienda las necesidades de pacientes y familiares, brindándoles una atención personalizada, dando seguimiento a la inquietud presentada e intentando que se sientan –casi– como en su casa. A través de las diferentes vías de comunicación que ofrece el servicio se contactan con los pacientes de todo el país y del exterior.

Espíritu del servicio

“Es importante destacar la buena disposición, el compromiso y la dedicación del personal del equipo de Servicios al Paciente hacia los pacientes y familiares. Nos esforzamos para brindar una atención personalizada y realizar un seguimiento a la inquietud presentada por el paciente. La mayoría de las consultas que recibe el servicio giran en torno a las coberturas que se atienden, qué especialidades se trabajan y cuáles son los medios de transporte que llegan al HUA”, comenta Palchevsky.

Tareas diarias

- Recorrer diariamente los pisos de internación y captar las necesidades que puedan aparecer en los pacientes, brindándoles la tranquilidad de que su tema será canalizado hacia el área correspondiente.



Acompañar a los pacientes y sus familiares en la recuperación y mejora del estado de salud significa servir a la vida en su totalidad.

- Orientar a los padres de recién nacidos en relación a la inscripción en el Registro Civil para tramitación de DNI y asesorar en torno a los requerimientos existentes en el trámite en provincia, ciudad de Buenos Aires y otras localidades.
- Asesorar en trámites de defunción brindando el espacio de consulta con familiares para que puedan tratar el tema con la intimidad necesaria.
- Recibir los comentarios de los pacientes y derivarlos a las distintas áreas a fin de garantizar la búsqueda constante del nivel de calidad que la Institución quiere brindar.

Comunicación

El servicio cuenta con diversas vías de comunicación a partir de las cuales el paciente puede realizar consultas:

- En forma personal, presentándose en la oficina de Servicios al Paciente, ubicada en planta baja del HUA.
- Vía e-mail: servicioalpaciente@cos.aaa.uai.edu.ar (a través del Servicio de Comunicación) o comunicándose por teléfono al 0230 4482 850/2176.
- Consultas *on line* desde la página web: www.hospitala.uai.edu.ar

El personal que atiende tiene una vasta experiencia, que se capitaliza en el servicio que se ofrece a pacientes y familiares.

Con respecto al rol de las nuevas tecnologías y las redes sociales en la dinámica de trabajo, una de las ventajas es que "gracias a las consultas online, las personas no necesitan acercarse hasta el hospital para evacuar las dudas". A través de la página web el servicio recibe comentarios e inquietudes que son contestadas en forma inmediata.

En el caso de pacientes extranjeros, la oficina cuenta con personal que maneja varios idiomas con fluidez, se les brinda el asesoramiento y la información requerida.

Calidad

"El trabajo en torno a la calidad es permanente. El servicio interactúa con el resto de las áreas y participa del Comité de Seguridad y Calidad al paciente, presidido por el Dr. Marcelo Pellizzari, director asociado del HUA", aclaró la encargada del Servicio, Berta Palchevsky.

Servir con calidez



Entiendo la humanización de los servicios de salud como un concepto que se construye desde lo más profundo de la civilización del amor y de la vida, sin el cual la existencia de las personas y la sociedad pierden su significado más auténticamente humano.

Acompañar a los pacientes y a sus familiares en la recuperación y mejora del estado de salud significa servir a la vida en su totalidad. Enfermedad y sufrimiento son fenómenos que nos plantean los más variados interrogantes relacionados con la condición humana en este mundo. Entendemos, entonces, cuán importante es para el paciente y sus familiares, este canal de comunicación ofrecido por la institución, en el cual pueden manifestarse y ser escuchados en un ámbito de intimidad y respeto.

En el desarrollo de la actividad de la Oficina de Servicios al Paciente, dos elementos fundamentales que considero imprescindibles son la discreción y la prudencia. Estar dispuesto a escuchar hasta donde el paciente quiera manifestar, respetando su intimidad. El paciente y su familia esperan sentirse como si su situación fuera la única y la más importante. Por eso nos situamos siempre en el lugar del otro, sin emitir juicio.

Si bien, los que trabajamos en salud, deberíamos destacarnos por el trato que brindamos al paciente, cordial, cálido y humanizado, es muy importante también el cuidado de los pequeños detalles en la atención que brindamos desde el servicio. En otras palabras, es estar a disposición del paciente en todo momento.

Berta Palchevsky
Encargada de la Oficina de Servicios al Paciente del Hospital Universitario Austral (HUA).



Capacitación

“Las personas que atienden el Servicio de Atención tienen una vasta trayectoria, más de 13 años a cargo del área, con lo cual aportan una gran experiencia que se capitaliza en el servicio que se ofrece a pacientes y familiares. En nuestra labor, es fundamental la respuesta eficaz y rápida de los otros servicios, tanto médicos como administrativos, con los cuales se interactúa”, destacó Palchevsky.

Asimismo, el área se fue perfeccionando continuamente a partir de la participación en cada una de las jornadas y de acuerdo a los trabajos formación y capacitación permanente realizados por el HUA.

De cara al futuro, el desafío es continuar creciendo y aportando a la institución, siempre sobre la base del compromiso.

La Fuente RESTAURANT

Presentamos nuestra excelente propuesta, menú a la carta:
Hambre, plato principal y postre, por \$ 85

De lunes a viernes, almuerzos ejecutivos:
4 platos a elección a \$38 (bebidas 50% menos)

ABIERTO TODOS LOS MEDIOS DÍAS - MIÉRCOLES A SÁBADO POR LA NOCHE
 AIRE ACONDICIONADO - CALEFACCIÓN - SEGURIDAD

www.restaurantlafuente.com.ar

PANAMERICANA KM 50,5 (FRENTE A LA AGENCIA DE FORD ARDAMA)
 TEL 0230-4667167 / 4667616 - enmesri@hotmail.com

ESTÉTICA FACIAL Y CORPORAL

Modeler
 Modela tu cuerpo

EXTENSIONES DE PESTAÑAS

Cosmiatría - Estética facial - Estética corporal - Aparatología
 Cirugía plástica y reparatora - Depilación definitiva (IPL)

Venta de productos

Shopping Pilar Point - 3º piso - Of. 310
 Tel.: 0230-437-3533 / 011-15-5428-7165
modeler_modelatucuerpo@hotmail.com

Seguinos en Facebook y enterate de nuestras promociones diarias



Cogmed en Argentina

Cogmed es un abordaje terapéutico computarizado que permite intervenir, a nivel de las funciones cognitivas, en la rehabilitación y la estimulación de la memoria operativa o de trabajo.

Los beneficios del entrenamiento tienen incidencia directa en la memoria operativa, la memoria auditiva, visual y espacial, la atención, la concentración, las habilidades académicas, el mejoramiento de la comprensión lectora, la comprensión oral y el almacenamiento de la información.

Las investigaciones en Suecia abarcaron desde el trabajo de estimulación en las problemáticas cognitivas que se relacionan con la mejora en el rendimiento cotidiano laboral y académico hasta la rehabilitación de pacientes con daño cerebral, post ACV y diagnóstico de ADD/ADHD.

Cogmed es un tratamiento que se lleva a cabo en 25 sesiones on line en el domicilio del paciente supervisadas por un coach Cogmed.

El Centro de Estudios Psicológicos y del Aprendizaje es el único autorizado en Argentina para la implementación de la técnica.

El tratamiento es especialmente utilizado para la intervención y el abordaje de:

- Pacientes post-ACV
- Patologías de afectación directa de las funciones ejecutivas del cerebro.
- Niños con ADD/ADHD y dificultades de aprendizaje y rendimiento académico vinculadas a funciones cognitivas.

- Adultos que desean ampliar su capacidad de trabajo de la memoria operativa y la atención en el ámbito laboral o académico.
- Adultos que se encuentran interesados en estimular su capacidad de memoria y atención considerando la incidencia del stress.
- Personas de la tercera edad donde las dificultades con la memoria afectan las actividades cotidianas.

Claudia Bozzano, Lic. en Psicología, psicopedagoga, Terapeuta Familiar, Investigadora en neurociencias

Elsa Rondinelli, Lic. en Administración de Empresas, Profesora especializada en metodología de estudio, Investigadora en Neurociencias

Más información:

www.creandoredespilar.com.ar

contacto@creandoredespilar.com.ar

Tel.: 0230 447 2373

Lic. Claudia Bozzano: 11 15 5 639 7765

Lic. Elsa Rondinelli: 11 15 4 412 8790



Centro de estudios
psicológicos y del aprendizaje
CREANDO REDES

Sport Club
CLUB DE DEPORTES

DISFRUTÁ DE LAS MEJORES ACTIVIDADES EN EL MEJOR LUGAR.

SEDE LAS PALMAS: SHOPPING LAS PALMAS DEL PILAR - PANAMERICANA KM 50 / TEL: (02304) 304009 / INFO.PALMAS@SPORTCLUB.COM.AR
SEDE PILAR: LASOMARSINO 505 (RUTA 8 Y GUNDO - CARREFOUR PILAR) / TEL: (02304) 421452 - 431321 / INFO.PILAR@SPORTCLUB.COM.AR

SPORTCYCLE - CARDIO - MUSCULACIÓN - AERÓBICA - NATACIÓN

Síguenos en WWW.SPORTCLUB.COM.AR

Centro A.L.A.

(Audición-Lenguaje-Aprendizaje)

En nuestro país, un niño de cada mil nacidos sufre de hipoacusia (pérdida auditiva) severa a profunda.

La realidad actual de los chicos con discapacidad auditiva ha cambiado notablemente a partir de los avances tecnológicos que se vienen sucediendo en las últimas décadas. La detección temprana, el equipamiento con audífonos digitales y, en aquellos chicos que no se benefician con ellos, el implante coclear, permiten que un niño hipoacúsico desarrolle el lenguaje siguiendo las mismas etapas que un chico con audición normal, siempre y cuando sea equipado tempranamente y comience con un tratamiento de estimulación auditiva en los primeros años de vida. Esto le permitirá integrarse a su entorno familiar, social y, luego al escolar sin mayores dificultades.

La detección de la hipoacusia en los primeros meses de vida es determinante para una intervención eficaz.

Por eso son fundamentales las orientaciones que reciben los padres cuando acuden al médico porque notan que su hijo no escucha, no habla o creen que su lenguaje es muy pobre para la edad que tiene.

Por otra parte es indispensable que la familia ponga especial atención en el profesional que realizará la estimulación auditiva.

En relación a este aspecto consultamos a la profesora de sordos y perturbados del lenguaje Macarena Ramos Mejía, coordinadora del centro ALA (Audición-Lenguaje-Aprendizaje) de Del Viso, quien nos comenta que el modo de abordar la educación de estos niños ha cambiado en forma significativa. "Los tratamientos buscan el desarrollo de habilidades auditivas para el aprendizaje del lenguaje a través de la audición. La tarea principal es enseñarles a los padres a crear un medio ambiente de escucha permanente. Para esto se les enseña diferentes técnicas y estrategias que aprenden en las sesiones y transfieren a la vida cotidiana, de modo que el niño aprenda a escuchar y a hablar en todo momento".

Cuando sumado a la hipoacusia un niño presenta otro tipo de discapacidad, a veces, es necesario proponer una intervención



diferente. "Algunos de estos chicos, además de recibir habilitación auditiva, necesitan aprender otro sistema de comunicación" La experiencia, y los resultados concretos sugieren la intervención de un equipo multidisciplinario. Por eso ALA cuenta con profesionales del ámbito de la salud y de la educación, con una sólida formación abocados a la atención especializada de niños y jóvenes con discapacidad auditiva, trastornos del lenguaje y/o aprendizaje que valoran la comunicación con el resto de los profesionales que atienden al niño y con las instituciones educativas a las que concurren para apoyar sus trayectorias educativas, a fin de propiciar un desarrollo integral de cada niño.

"En la actualidad tenemos la satisfacción de ver que los chicos sordos pueden aprender a escuchar y a hablar. Y ese es nuestro compromiso"

Más información:

www.centroala.com.ar

Teléfono de contacto: 1540345487

SERVICIO Autorizado por LESVI

TOP SERVICE

TALLER INTEGRAL DEL AUTOMOTOR NACIONALES E IMPORTADOS

SERVICIO DE REMOLQUE GRATUITO AL PERSONAL DEL HOSPITAL AUSTRAL.
 TRABAJOS CON GARANTÍA ESCRITA 12 MESES.
 DIAGNÓSTICO ELECTRÓNICO, MECÁNICO Y REPARACIÓN INTEGRAL.
 SERVICIO DE CHAPA Y PINTURA EN CABINA.
 SERVICE OFICIAL DE:

J.E. Urburu 2746 (Ruta 8 cruce Derqui) Pilar - a metros del Hospital Universitario Austral
 Mail: topservice@live.com.ar - Tel: 0230-4645592 - Cel.: 011 5310-7771
www.taller topservice.com.ar

No Fumarás

Taller para Dejar de Fumar

www.NoFumaras.Org

Dejar definitivamente de Fumar sin sufrir durante el proceso, sintiéndote inmensamente feliz y libre, disfrutándolo.

Dr. Alberto J. Machado
info@nofumaras.org



Hecha parcialmente con
PLÁSTICO RECICLADO
 y **100%** reciclable



Entrá a www.cocacoladeargentina.com.ar
 y encontrá el **centro de reciclado** más cercano.



