

VIDA

LA REVISTA DEL
HOSPITAL
UNIVERSITARIO
AUSTRAL
AÑO IXX - NÚMERO 57
DISTRIBUCIÓN GRATUITA



Equipo + Tecnología quirúrgica

El Departamento de Cirugía está conformado por 19 servicios que cubren todas las especialidades quirúrgicas; se realizan 2500 procedimientos diferentes para tratar las distintas patologías. La tecnología, los procesos, los requerimientos de seguridad quirúrgica y, sobre todo, el equipo interdisciplinario de personas altamente capacitadas para llevar adelante las cirugías, tienen como objetivo final una atención de alta calidad. VIDA 57, por una cuestión de espacio, comparte periódicamente algunos de los 19 servicios.



APRENDEMOS DE NOSOTROS MISMOS. SOMOS CLIENTE Y PROVEEDOR A LA VEZ.

SMG Laundry es una lavandería industrial que conoce y comprende el rubro sanitario y el servicio de atención al cliente que una clínica y/o sanatorio requiere. Es así como nos ponemos en lugar del otro y nos permitimos brindar un servicio único como si fuera para nosotros mismos a través de un Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001:2015 y la utilización de las últimas tecnologías de mercado.



www.smglaunder.com.ar
011.4601.7480 (Líneas rotativas)

 **SMG**
Laundry



Nuevo Clase E 220d All Terrain

Lo que se viene, está en La Merced Pilar.

Mercedes-Benz

The best or nothing.



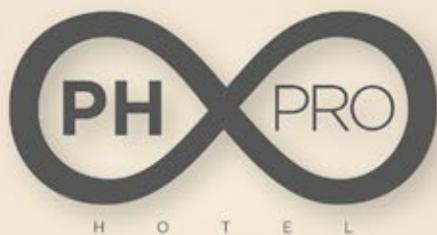
 **LaMercedPilar**
concesionario oficial Mercedes-Benz

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

Encontranos en



y hacé tu pedido!



www.phpro.com.ar

Frente al
Hospital
Universitario
Austral



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

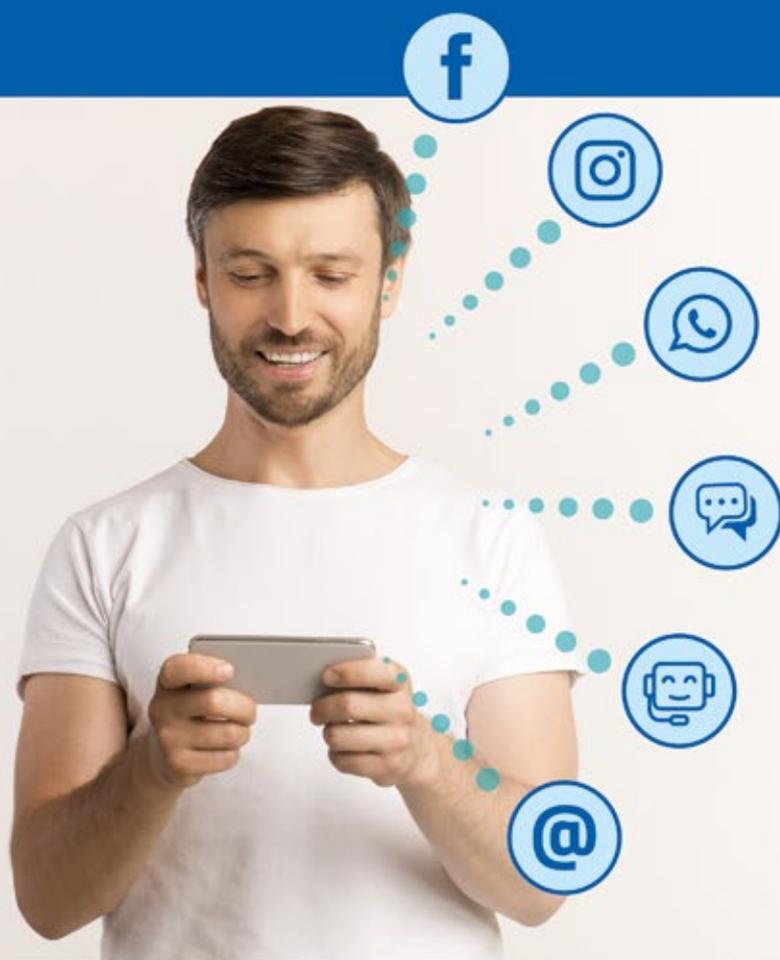


RESTO
BABETTE
BAR

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



Junto a SKYTEL podés brindarle a tus Clientes OMNIEXPERIENCIA



**Sumá todos
los canales digitales
para obtener el
máximo rendimiento.**

Con SKYTEL contás con +20 años de experiencia,
líderes en tecnología aplicada a los procesos.



Escaneá el código QR
para saber más sobre
OMNICANALIDAD
www.skytel.com.ar

SKYTEL

PLAN DE SALUD

Sabemos de salud. Sabemos cuidarte.

Accedé a un 25% de ahorro hasta en 6 meses con tarjeta crédito o CBU.



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



Internación garantizada para todos los asociados.



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



Urgencias y emergencias las 24 horas.



Descuento en farmacias.



Consultorios Externos del Hospital en Escobar, Luján, Paseo Champagnat, San Miguel y también en el **Centro de Especialidad Oficial.**



Profesionales de excelencia.



Descuento en las cuotas del Plan de Salud por pago con tarjeta de crédito o CBU.



Asistencia al Viajero Nacional e Internacional.

Llamanos o escaneá el código QR para conocer más sobre la promoción y nuestros planes.

☎ 0800-147-0022 📞 11-2640-4444

🌟 Seguíenos en las redes:

📘 /plansaludaustral 📷 /plansaludaustral 📺 Plan Salud Austral



Una visión personalizada de la atención quirúrgica

El Departamento de Cirugía del Hospital Universitario Austral está conformado por 19 servicios que cubren todas las especialidades quirúrgicas y 280 cirujanos que, por medio de 2500 procedimientos diferentes, tratan las distintas patologías. El objetivo final, y de mayor interés de nuestro hospital, es abocar todo el esfuerzo en la alta complejidad. El crecimiento del Departamento ha sido tan significativo como sostenido durante las dos décadas de su existencia, que va desde la primera intervención quirúrgica, realizada por el Dr. Leonardo Mc Lean, uno de los médicos fundadores del hospital y modelo de todos los cirujanos, hasta las 1600 intervenciones mensuales del último mes. Hoy en día, frente a la creciente demanda quirúrgica, se trabaja activamente para aumentar los espacios de cirugía y consolidar un proyecto que propone una planta de quirófanos que dé respuesta a la intensidad de la actividad de manera eficiente.

Dos aspectos que identifican las nuevas tendencias en cirugía son el incremento significativo de la cirugía ambulatoria (procedimientos seleccionados y con alta en el día, que prescinden de la internación que antes requerían) y el avance de técnicas mini-invasivas, en reemplazo de las técnicas abiertas convencionales, con sus notables diferencias en el dolor postoperatorio, el alta precoz y la rápida reinscripción laboral. Ambas modalidades se han desarrollado y crecido fuertemente durante los últimos años; así es como, en la actualidad, casi el 70% de las cirugías del Departamento se realizan de forma ambulatoria. De igual manera, la introducción de nuevas técnicas endoscópicas y percutáneas, de amplia aplicación en todos los servicios, han convertido a las grandes incisiones en heridas pequeñas, casi puntuales, por donde se extrae un sector del colon, del hígado o del pulmón, o se extirpa la glándula tiroidea por una pequeña incisión en la boca. El otro progreso insoslayable en el Departamento lo constituye la mejora continua en temas de calidad y seguridad de los pacientes que, aunque siempre estuvieron aseguradas, han pasado a ser objetivos centrales de la actividad quirúrgica y han alcanzado los estándares internacionales, tal como lo exige la tercera acreditación del hospital por *Joint Commission International* completada en 2019.

La cirugía es una profesión definida por su autoridad para curar mediante la invasión del cuerpo, lo que constituye

siempre una situación límite por la que transita el paciente, al menos, cuando enfrenta una cirugía mayor o de alta complejidad. La excelencia técnica es indispensable para la obtención de buenos resultados (y está asegurada por el alto entrenamiento de los equipos quirúrgicos), pero no alcanza para una atención centrada en las vivencias y expectativas del paciente, que en este departamento consideramos esencial para la atención óptima en una cirugía. Ellos esperan que sus cirujanos demuestren conductas de escucha activa y que tengan calidez y habilidad para comunicar y comunicarse de forma efectiva. De ahí, la necesidad de recrear dos actitudes que son la “*compasión*” y la “*empatía*” que deben acompañar al acto médico, y con mayor razón en una cirugía por el vínculo que se genera entre el paciente y su cirujano. Por tal motivo, este departamento ha cultivado desde el inicio una visión personalizada de la atención quirúrgica, y pretende mantenerla y extenderla a todo el equipo que diariamente interactúa en la atención de los pacientes que necesitan una cirugía. Nuestro deseo es que se mantengan despiertos aquellos sentimientos que a veces ocultamos en nombre de la eficiencia y la objetividad quirúrgica. Ellos nos recuerdan que la gente con la que trabajamos, los pacientes que atendemos y las personas con las que nos encontramos en nuestra rutina diaria tienen una historia que contar. Si uno puede conocer, aunque sea parte de esas historias, entonces estaremos atendiendo y conectándonos de una manera realmente humana. Este es el mensaje que queremos dejar como Departamento Quirúrgico.



Dr. Gustavo Podestá
Director del
Departamento de Cirugía



Dr. Pedro Saco
Director asociado del
Departamento de Cirugía

DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA

Crecimiento sostenido

El Departamento de Cirugía cuenta con 19 servicios, 280 cirujanos y 2500 procedimientos diferentes. Dispone de una combinación de fortalezas: alta complejidad, medicina centrada en el paciente, recurso humano calificado, excelencia y formación profesional, valores y seguridad del paciente, entre otras. Y, desde el inicio, cultiva una visión “personalizada” de la atención quirúrgica del paciente.



22



CIRUGÍA TORÁCICA

Abordaje de la patología torácica

Algunos de los hitos del Servicio de Cirugía Torácica son: la conformación de la residencia médica, el programa de trasplante pulmonar, la cirugía de lobectomía pulmonar por cáncer de pulmón por técnica mínimamente invasiva (VATS), la aplicación de la robótica, el programa de pesquisa utilizando tomografía computada de baja dosis con el objetivo de lograr la detección temprana del cáncer de pulmón.

28



CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO Y ONCOLÓGICA

Cirugía tiroidea sin cicatriz

Las operaciones en la cabeza y el cuello implican, además de un posible riesgo para la salud, la intervención de zonas muy expuestas. La cirugía transoral ha revolucionado el modo de operar y el Servicio de Cirugía de Cabeza y Cuello y Oncológica de partes blandas del Hospital Universitario Austral es punta de lanza en este desarrollo. También trabaja reconstrucciones de órganos del rostro.

38



CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA

Servicio completo para toda la familia

Cada una de las secciones que integran el Servicio de Oftalmología trabajan de manera multidisciplinaria y también con los otros servicios del Hospital. El objetivo es brindar atención desde los primeros días de vida hasta la tercera edad, tanto en patologías simples como en cirugías de alta complejidad.

CIRUGÍA GENERAL

Integración y formación académica

Dependiente del Departamento de Cirugía del Hospital Universitario Austral, el Servicio de Cirugía General es un servicio “troncal”. A través de su estructura de planta y guardia, organiza y resuelve toda la demanda de patología quirúrgica electiva y urgente de pacientes con un alto nivel de especialización. Los pilares de este servicio son la integración y la formación académica.



QUIRÓFANO

Sala de operaciones

A la sala de espera del quirófano sólo se puede pasar si se requiere una cirugía o se es acompañante de una persona en esas condiciones. Los profesionales que se desempeñan en el quirófano ingresan por otra puerta. El rigor que exige un quirófano se respira en el aire, son muchas personas y cada una está concentrada en sus objetivos.



VIDA

STAFF

Director y Editor general
Dr. Marcelo Pellizzari

Consejo editorial
Dr. Fernando Iudica
Lic. Pablo Rodríguez Rama
Lic. Florencia Roncoroni
Lic. Florencia Sobrero

www.hospitalaustral.edu.ar



Grupo Abierto
COMUNICACIONES

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

Editora y coordinadora
Lic. Natalia Giacani

Redacción
María Victoria Aulet
Noelia Veltri

Arte y Diseño
Fabián G. Canosa

Fotografía
María Florencia Sobrero

Contacto
redaccion@vidaweb.info

Impresión
FP Compañía Impresora
www.fpimpresora.com

Aclaración:
Las fotos donde el personal está sin barbijo fueron tomadas antes de la pandemia Covid-19.

Edición 57 - NOVIEMBRE 2021
Propietario: Asociación Civil de Estudios Superiores (ACES) – Universidad Austral.
CUIT: 30-59495091-3
Domicilio legal:
Cerrito 1250, C.A.B.A., Argentina.
Tirada: 5 mil ejemplares

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

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

Múltiples procedimientos

El Departamento de Cirugía del Hospital Universitario Austral nació con la institución en el año 2000 y, a lo largo de estas dos décadas, ha ido creciendo tanto en recursos humanos como en capacitación, tecnología y desarrollo de nuevas técnicas. Hoy, es un centro de referencia nacional e internacional, conformado por 19 servicios que representan a todas las especialidades quirúrgicas. En esta edición, por una cuestión de espacio de la revista, solo se abordan algunos de los Servicios.

Por Noelia Veltri

Pensar qué decir o contar de un Departamento que conforman 19 servicios resulta, a priori, un poco complicado. Y si ese Departamento del que hablamos es el de Cirugía de un centro de salud como el Hospital Universitario Austral, más todavía.

No se trata sólo de 19 servicios y 280 cirujanos que día a día cubren alrededor de 2.500 patologías diferentes. Se trata de un grandísimo equipo conformado por médicos con la más alta capacitación, tanto científica como humana, y que pese a sus diferentes formaciones confluyen en un mismo modo de hacer medicina.

“Ese es parte del germen que justifica dónde estamos hoy. Hace poco más de 20 años, junto con el Hospital, nacía el Departamento de Cirugía. Pero no lo hacía con pocas especialidades, sino cubriendo desde el inicio todo tipo de complejidades quirúrgicas: desde la cirugía general hasta las urgencias quirúrgicas. Todos los equipos empezaron de cero y se fueron armando con profesionales reclutados de todos lados”, comenzó diciendo el director del Departamento de Cirugía, **Dr. Luis Gustavo Podestá**.

“Y en todo este crecimiento tuvo que ver, por supuesto, la visión de los fundadores que decidieron construir un centro médico de excelencia a 50 km de la Ciudad de Buenos Aires, dentro de un campus universitario, en un área geográfica donde no existía la complejidad ni el recurso humano calificado. La infraestructura construida, muy sofisticada, alentó la migración de todos estos grupos quirúrgicos que debieron iniciar sus actividades desde el principio”, agregó el Dr. Podestá.

Uno de los primeros en embarcarse en este pasado promisorio fue el **Dr. Pedro Saco**, actualmente director asociado del Departamento de Cirugía, y convocado para integrar el equipo junto con los Dres. Fernando Iudica y Marcelo Terrés, allá por el año 2000.

“Gracias a que contamos con 19 servicios quirúrgicos diferentes, podemos ofrecer, prácticamente, casi todos los procedimientos que en cirugía se pueden hacer en la actualidad. Y todo esto con la particularidad de contar con profesionales que, aunque muy heterogéneos en su origen y en su formación, están completamente alineados en cuanto a los tra-

“ Hace poco más de 20 años, junto con el Hospital, nacía el Departamento de Cirugía. Pero no lo hacía con pocas especialidades, sino cubriendo desde el inicio todo tipo de complejidades quirúrgicas: desde la cirugía general hasta las urgencias quirúrgicas” (Dr. Luis Gustavo Podestá).



El Departamento de Cirugía cuenta con 19 servicios y 280 cirujanos que día a día cubren alrededor de 2.500 patologías diferentes



El Departamento de Cirugía es un grandísimo equipo conformado por médicos con la más alta capacitación, tanto científica como humana.



Ofrece prácticamente casi todos los procedimientos que en cirugía se pueden hacer en la actualidad.

tamientos y a la concepción del paciente y de la vida. Casi 21 años después, podemos decir ‘se logró’: compartimos un estilo de hacer cirugía y de tratar a nuestros pacientes”, postuló el Dr. Saco.

Multidisciplinariedad y trabajo integrado

El Departamento de Cirugía, en sus 19 servicios, trabaja el abordaje de los pacientes de modo integral y, fundamentalmente, multidisciplinario; donde sobresale el trabajo en equipo entre las diferentes especialidades.

Eso, según el Dr. Pedro Saco, es algo que los pacientes que se atienden en el Hospital Universitario Austral valoran mucho: “Hay permanente disponibilidad e interacción entre los especialistas durante la atención médica, y esto es algo que ellos reconocen como muy positivo; el hecho de poder ver a varios médicos diferentes en una misma mañana, e inclusive resolver una patología en el mismo día, es particularmente apreciado y reconocido por los pacientes”.

En esta línea, vale destacar que el Hospital Universitario Austral, en todas sus especialidades, recibe pacientes no sólo del área de influencia o de la Capital, sino también del exterior e interior del país. En estos dos últimos casos, poder acortar los tiempos de estadía del paciente y de sus familiares o acompañantes es una gran ventaja.

“Hoy en día tenemos un Hospital de punta. En el Departamento hacemos desde lo más sencillo y ambulatorio hasta lo más complejo que existe con un nivel de excelencia notable. Por eso, nuestros servicios (que son equipos y trabajan de manera grupal) son de referencia tanto a nivel nacional como internacional”, refirió el Dr. Podestá.

“En la Argentina tenemos una sociedad que siempre derivó a Capital; algo similar a lo que ocurre en Estados Unidos, donde me formé y hay sitios que están absolutamente aislados de los principales centros médicos. Pero hoy en día, con tanta información, la gente sabe lo que quiere y a quién quiere ver; al margen de que, en nuestro caso, venir al Hospital es mucho más que venir a ver a un médico en especial”, agregó el Dr. Podestá.

“ Hay permanente disponibilidad e interacción entre los especialistas durante la atención médica; el hecho de poder ver a varios médicos diferentes en una misma mañana e, inclusive, resolver una patología en el mismo día, es particularmente apreciado y reconocido por los pacientes”. (Dr. Pedro Saco).



Se trabaja el abordaje de los pacientes de modo integral y, fundamentalmente, multidisciplinario; donde sobresale el trabajo en equipo entre las diferentes especialidades.



La cirugía avanza hacia lo mini-invasivo, es decir, todo aquello que reduzca las molestias de la cirugía o la utilización de tecnologías cada vez menos invasivas.



Confianza del paciente

Entre los ítems que el Dr. Luis Gustavo Podestá identificó como aquellos que contribuyen a reforzar la confianza de los pacientes en el Hospital Universitario Austral, se cuentan:

- La calidad de la atención.
- La seguridad con la que se abordan los procedimientos y el tratamiento del paciente.
- La acreditación de la Joint Commission International (JCI), la organización con más experiencia en acreditación de centros de salud a nivel internacional. Fundada en Estados Unidos y con más de 50 años de historia, la JCI ha evaluado a más de 20 mil instituciones en todo el mundo, incluyendo hospitales, centros ambulatorios y de atención primaria, centros de salud mental y servicios de atención domiciliaria. Fuera de Estados Unidos, ha acreditado a más de 700 hospitales en 60 países diferentes, y el Hospital Universitario Austral fue el primero de la Argentina.

“Si cualquiera de los que integramos el Departamento de Cirugía recibimos una consulta sobre a quién visitar, sin dudas, recomendamos médicos de nuestro equipo; y lo mismo si nosotros o cualquier miembro de nuestra familia necesita una intervención, no dudamos en los médicos que integran el Hospital Universitario Austral”, finalizó el director del Departamento de Cirugía.

Procedimientos menos invasivos

Al entrevistarlos, los Dres. Podestá y Saco mencionaron que el Departamento de Cirugía tiene pasado, presente y futuro y señalaron a la cirugía robótica como uno de los objetivos a conseguir, dado el desarrollo que ha alcanzado esta tecnología en el mundo, y las ventajas que ofrece, tanto en resultados médicos como en calidad de vida.

“Esa es una de las limitaciones que hoy tenemos, y por eso hay varios grupos quirúrgicos trabajando para contar con un robot en el Hospital. Si bien no podemos fijar todavía una fecha concreta, creemos que, si se dan las condiciones -sobre todo económicas-, podremos tenerlo en un corto plazo. Estamos, además, en la búsqueda permanente de nuevas prestaciones, particularmente las relacionadas con lo mini-invasivo, es decir, todo aquello que reduzca las molestias de la cirugía (como por ejemplo los abordajes percutáneos) o la utilización de tecnologías, cada vez menos invasivas (como la radio-frecuencia) para el tratamiento de lesiones que antes requerían de la cirugía convencional. Sin dudas, la cirugía avanza hacia lo menos invasivo”, sostuvo el Dr. Pedro Saco. Si bien la cirugía robótica es una nueva tecnología que facilita algunos procedimientos quirúrgicos, su costo y eficacia debe ser aún evaluada, completó el Dr. Luis Podestá. ■



Somos tu aliado



Cuidamos mucho más
que tus manos.

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

www.mediglove.com.ar

Pilares: integración y formación académica

Todos los miembros del Servicio de Cirugía General, que se organizan en diferentes secciones, desarrollan su tarea asistencial y, además, trabajan en la formación propia y de los colegas y son integrantes de prestigiosas asociaciones.

Por Noelia Veltri

Dependiente del Departamento de Cirugía del Hospital Universitario Austral, el Servicio de Cirugía General es un servicio “troncal” que está integrado por 35 profesionales. A través de su estructura de planta y guardia, organiza y resuelve toda la demanda de patología quirúrgica electiva y urgente de pacientes. Cirugía General desarrolla un alto nivel de especialización y está integrado a un Hospital de alta complejidad. Entre los servicios con los que más interactúa, se encuentran: Clínica Médica, Gastroenterología, Cirugía Hepática, Oncología, Urología, Ginecología, Anatomía Patológica, Hematología, Hemoterapia, Diagnóstico por Imágenes, Radioterapia, Medicina Nuclear y Hemodinamia. También se trabaja con un equipo que asiste a los pacientes en la preparación prequirúrgica y en los cuidados postoperatorios conformado por médicos nutricionistas, internistas, neumonólogos y kinesiólogos.

Todos a una

“El objetivo del servicio es ofrecer una atención médica oportuna y amena; además de eficiente, de calidad y segura

para las patologías quirúrgicas. Tratando de curar cuando sea posible, aliviar cuando no lo sea y acompañar de acuerdo a la misión y el ideario de la institución”, describió el **Dr. Gustavo Néstor Lemme**, jefe del Servicio de Cirugía General y jefe de la sección Cirugía Colorrectal.

El Servicio de Cirugía General cuenta con varias secciones: Cirugía Colorrectoanal, Cirugía de Paredes Abdominales, Cirugía Bilio Pancreática y Esplénica, Cirugía Esofagogastrica y Cirugía del Retroperitoneo y de las Glándulas Adrenales.

Cirugía colorrectoanal

El equipo de este sector -compuesto por los **Dres. Gustavo Lemme, Guillermo Rosato, Carina Chwat, Diego Valli, Flavia Alexandre y Mauro Ramírez Duarte** (actual *fellow* de perfeccionamiento)- se especializa en el tratamiento de las enfermedades del colon, recto y ano, dividiéndolas en tres áreas de trabajo: cirugía colorrectoanal, cirugía orificial y piso pelviano. El sector ha realizado 5.500 consultas externas programadas y 750 cirugías en el último año.

“En el caso de la patología colorrectal, se ha implementado en forma sistemática el uso de la cirugía laparoscópica, cuya



“ El objetivo del servicio es ofrecer una atención médica oportuna y amena; además de eficiente, de calidad y segura para las patologías quirúrgicas. Tratando de curar cuando sea posible, aliviar cuando no lo sea, y acompañar de acuerdo a la misión y el ideario de la institución” (Dr. Gustavo Néstor Lemme).

utilidad ha sido ampliamente demostrada por la mejor tolerancia de la misma, el mejor resultado oncológico, un menor dolor, menores complicaciones de la pared abdominal y una recuperación más rápida para la actividad laboral. Por su parte, la cirugía orificial habitualmente se realiza en forma ambulatoria, utilizando nuevas técnicas que permiten un mejor resultado y una mejor recuperación”, explicó Lemme. En el sector de piso pelviano se ha desarrollado una importante experiencia -una de las mayores en Latinoamérica- con el uso de la resonancia magnética dinámica que permite una evaluación simultánea de todos los componentes del piso pelviano. Esto tiene fundamental importancia a la hora del diagnóstico y posterior tratamiento de las patologías del área.

También se ha implementado el uso de neuromoduladores para mejorar los resultados en incontinencia fecal y dolor crónico pelviano.

“La dinámica de trabajo incluye: consultorio externo, recorridos de sala, quirófano y guardia. En el área clínica, presentamos y discutimos los casos más complejos en un ateneo en conjunto con el servicio de Gastroenterología. Por su parte, en el área oncológica desarrollamos ateneos periódicos

de oncología y en forma específica sobre cáncer de recto. Y, como proyecto, tenemos la incorporación de nuevas herramientas diagnósticas como la ecografía endoanal de 360° y la manometría anorrectal, para lo cual ya se ha formado un miembro de nuestro equipo”, agregó el especialista.

Cabe señalar que durante la pandemia el sector siguió trabajando en forma ininterrumpida siguiendo los lineamientos de prevención que implementó el área de Control de Infecciones del Hospital, pero sin dejar de atender los casos oncológicos y las urgencias.

Cirugía de paredes abdominales

Si bien la patología de la pared abdominal es muy diversa, básicamente el tratamiento quirúrgico está enfocado en la resolución de las hernias inguinales, umbilicales, epigástricas, lumbares o de la línea media, y a las eventraciones abdominales.

Además, se tratan los tumores localizados en la pared abdominal, la reparación de los defectos postraumáticos de la pared y el tratamiento del dolor crónico relacionado.

El sector está conformado por los **Dres. Pablo Cingolani**



En la patología colorrectal se ha implementado en forma sistemática el uso de la cirugía laparoscópica, cuya utilidad ha sido ampliamente demostrada por la mejor tolerancia de la misma, el mejor resultado oncológico, un menor dolor, menores complicaciones de la pared abdominal y una recuperación más rápida para la actividad laboral.

(jefe), **Fernando Iudica**, **Francisco Barragan**, **Facundo Nogueira** y **Juan Cruz López Meyer**. El **Dr. Rolando Chiari** es el *fellow*.

“Este sector ha sido organizado con el objetivo de abarcar la totalidad de los procesos diagnósticos y terapéuticos relacionados con la patología de la pared abdominal; existiendo una interrelación cotidiana con los diferentes sectores del servicio”, dijo el **Dr. Pablo Cingolani**, médico del servicio de Cirugía General y jefe del sector de Paredes Abdominales.

El 90% de las cirugías se realizan dentro de un programa de cirugía ambulatoria y las técnicas mayormente utilizadas son las que se realizan por vía mini-invasiva y laparoscópica. “Esta ya conocida técnica adaptada a la cirugía de la pared abdominal nos permite ofrecer una experiencia superadora para nuestros pacientes en relación a una menor estancia hospitalaria, menor tasa de infecciones y menor dolor posoperatorio. Centramos la atención en la experiencia del paciente y su familia, y generamos un vínculo estrecho, acompañándolos desde la etapa preoperatoria hasta su última consulta manteniendo un contacto continuo”, detalló Cingolani.

La correcta evaluación de cada paciente culmina con la mejor selección del procedimiento adecuado para cada caso en particular, realizándose un seguimiento estrecho durante

i

La confianza como pilar

Dentro de la patología oncológica, en el sector de coloproctología, se realiza el tratamiento quirúrgico por vía laparoscópica del cáncer de colon y el cáncer de recto y ano. Se realizan un promedio de 150 cirugías oncológicas por cáncer colorrectal al año. Además, hay ateneos multidisciplinarios intrahospitalarios para la toma de decisiones en la estrategia de tratamiento que cuentan con la participación de médicos oncólogos, radioterapeutas, patólogos y gastroenterólogos.

En el comité multidisciplinario de tumores de recto, cada caso es evaluado individualmente para ofrecer la mejor alternativa disponible: esquemas de radio y quimioterapia preoperatorios, cirugías con preservación esfinteriana, e incluso estrategias no operatorias de seguimiento y control de acuerdo a la respuesta al tratamiento radioquimioterápico inicial.

Con respecto a la patología benigna del colon y recto, se realiza el diagnóstico, seguimiento y tratamiento quirúrgico por vía laparoscópica de enfermedad diverticular colónica (divertículos colónicos), enfermedad inflamatoria intestinal, megacolon, estenosis benignas, fistulas intestinales y complejas cirugías de restitución del tránsito intestinal, para las cuales contamos con el apoyo del sector de Cirugía de paredes abdominales en la reconstrucción de grandes defectos parietales de los pacientes más complejos.

Con respecto a la patología de urgencia, el sector de coloproctología participa activamente en el tratamiento quirúrgico y seguimiento de cuadros de oclusión intestinal, peritonitis y perforación intestinal y colónica que consultan por la guardia de Urgencias del hospital. Esto mejora la calidad y seguimiento postoperatorio.

Dentro de los trastornos ano-orificiales, en el consultorio de Coloproctología se realiza diagnóstico, seguimiento y tratamiento de problemas de gran prevalencia e incomodidad para los pacientes. Los síntomas de dolor, sangrado, bulto y picazón son muy frecuentes en la consulta y pueden deberse a diversas patologías como hemorroides, prolapso mucoso, fisuras anales, fistulas perianales y lesiones periorificiales que sólo un coloproctólogo con experiencia puede diagnosticar y tratar adecuadamente. Además, se tratan los problemas de incontinencia fecal y patologías específicas de constipación y trastornos de suelo pélvico.

Como actividad asistencial complementaria, se brinda asesoramiento y atención especializada a pacientes que posean ostomías abdominales o bien complicaciones de las mismas. Para ello, se cuenta con el apoyo de personal de enfermería especializado en el manejo de ostomías (colostomías e ileostomías) para aquellos pacientes que las requieran ya sea de forma transitoria, como definitiva. El equipo de profesionales brinda gran calidez en la atención que favorece un ámbito de confianza y empatía en el consultorio.



Founded in 1982

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

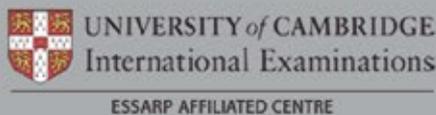
35th Anniversary

www.colegiodelpilar.edu.ar

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



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



“ Este sector ha sido organizado con el objetivo de abarcar la totalidad de los procesos diagnósticos y terapéuticos relacionados con la patología de la pared abdominal; existiendo una interrelación cotidiana con los diferentes sectores del servicio” (Dr. Pablo Cingolani).



Asistencia, docencia e investigación

El área asistencial del servicio de Cirugía General está liderada por un importante grupo de cirujanos con reconocida formación y trayectoria en cada una de las especialidades, que trabaja junto a un equipo de cirujanos noveles formados en la institución. Todos ellos constituyen un sólido equipo con presencia continua en el Hospital, lo que es fundamental para el seguimiento de las complejas y variadas intervenciones que se realizan.

El servicio de Urgencia contempla la participación activa de un médico a disposición las 24 horas, los 365 días del año.

Por su parte, el área docente del servicio tiene una actividad intensa que se realiza en diferentes niveles de formación. A nivel pregrado, por ejemplo, todos los integrantes del servicio participan en el dictado de la materia Cirugía en la carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Biomédicas de la Universidad Austral. En el posgrado, el servicio cuenta con una residencia médica para la formación de especialistas en cirugía, título que otorga la Universidad a los egresados de esta carrera. Esta residencia es una de las más apreciadas por los médicos noveles para su formación. Este programa comenzó en 2003 y actualmente se está formando a la 19ª promoción.

También se desarrollan posgrados y *fellows* de especialización en los diferentes sectores del servicio, que participa activamente en trabajos de investigación clínica sobre las patologías que trata habitualmente.

Todos los integrantes de los sectores del Servicio de Cirugía General son miembros activos de la Asociación Argentina de Cirugía; dos de sus integrantes son académicos titulares de la Academia Argentina de Cirugía y cinco son miembros Asociados de dicha prestigiosa institución académica.

Además, con el propósito de mantener los más altos estándares de atención, muchos de sus miembros mantienen relación activa con universidades y asociaciones internacionales como el *American College of Surgeons*, entre otras.

Además, se publican artículos en revistas nacionales e internacionales de la especialidad, como también capítulos en libros y los profesionales están involucrados en varios trabajos de investigación, algunos prospectivos multicéntricos.

Finalmente, los miembros del sector participan activamente en congresos nacionales e internacionales como asistentes o conferencistas. Algunos sectores desarrollan un *fellow* de perfeccionamiento y especialización, como el de cirugía colorrectal que es bianual y en el cual se inscriben cirujanos que ya han completado su formación básica e ingresa un postulante cada 2 años al programa. Actualmente, se está llevando a cabo el cuarto ciclo de formación.

todo el período posoperatorio que se extiende varios años luego de la cirugía.

“Con el mismo entusiasmo que atendemos a nuestros pacientes, dedicamos tiempo para la formación de nuevos profesionales especialistas en cirugía de pared abdominal certificados por nuestra Universidad. Esta beca de formación, que ya tiene seis años de antigüedad y tres becarios formados, se realiza bajo la supervisión de todo el sector y aporta a la comunidad médica especialistas dedicados a esta patología”, finalizó Cingolani.

Cirugía de vesícula, vías biliares, páncreas y bazo

Este sector está integrado por los **Dres. Mario Acosta Pimentel** (jefe), **Andrés Colombatti** (senior staff) y **Emilio Ricci** (Junior Staff).

La patología prevalente que se recibe es la litiasis vesicular sintomática, ya sea por consultorio o por guardia de emergencias. “La colecistectomía laparoscópica es la cirugía más frecuente, realizada en forma ambulatoria con un promedio anual de 800 casos. Por su parte, a diferencia de otros centros, el tratamiento de los cálculos en la vía biliar (conducto colédoco) se realiza en el mismo acto quirúrgico gracias a la disponibilidad de soporte tecnológico y entrenamiento específico del grupo quirúrgico”, consignó el **Dr. Mario Acosta Pimentel**.

En cuanto a los objetivos, para el **Dr. Andrés Colombatti**, “se trata de trabajar el abordaje multidisciplinario de la patología biliopancreática en plena colaboración con médicos especialistas en imágenes, gastroenterólogos clínicos, oncólogos, endoscopistas y cirujanos percutáneos, así como cirujanos biliopancreáticos entrenados, lo que ha dado lugar a la obtención de resultados de acuerdo a estándares internacionales”.

El páncreas puede afectarse por enfermedades benignas como la pancreatitis aguda y crónica. Los cuadros agudos oscilan desde internaciones de 48 horas hasta cuadros complejos con requerimiento de unidad de cuidados intensivos y riesgo de vida. Por eso, es tan importante la consulta precoz. Por su parte, las patologías tumorales del páncreas generan mucha incertidumbre y temor en los pacientes, y por eso, también es muy relevante la consulta especializada.

“Disponemos de tecnología diagnóstica de última generación y está dentro de nuestras líneas de desarrollo la in-

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

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



El 90% de las cirugías de paredes abdominales se realizan dentro de un programa de cirugía ambulatoria y las técnicas mayormente utilizadas son las que se realizan por vía mini-invasiva y laparoscópica.



Centramos la atención en la experiencia del paciente y su familia y generamos un vínculo estrecho, acompañándolos desde la etapa preoperatoria hasta su última consulta manteniendo un contacto continuo.

corporación de la ecoendoscopia diagnóstica y terapéutica. También trabajamos en estrecha colaboración y sinergia con la Unidad de Cuidados Integrales acompañando a los pacientes en todas las fases del cuadro que motiva la consulta”, completó el **Dr. Emilio Ricci**.

El sector desarrolla un *fellow* de perfeccionamiento en cirugía laparoscópica de la vía biliar, páncreas y bazo que es bianual y en el cual se inscriben cirujanos que ya han completado su formación básica.

Finalmente, el sector se ocupa de la patología esplénica (bazo) -órgano afectado con mayor frecuencia en episodios de trauma y cuadros hematológicos- tratando siempre de

resolver dichos cuadros con técnicas de invasión mínima (laparoscopia).

Cirugía de las glándulas suprarrenales y retroperitoneo

Este sector conformado por el **Dr. Marcelo Terrés** y el **Dr. Pablo Cingolani** atiende la patología de una región anatómica de difícil acceso, aun cuando en la actualidad muchas veces puedan abordarse por vía laparoscópica.

La hipertensión arterial, patología extremadamente difundida en la población y que padece justamente el 26% de ella, puede obedecer en algunos casos a la presencia de un tumor en las glándulas suprarrenales, glándulas que pertenecen al sistema endócrino -se estima que esa relación es entre un 7 y un 9%-.

Por eso, en este sector es muy importante trabajar en equipo con cardiólogos dedicados a hipertensión, y con endocrinólogos, ya que en forma conjunta se puede llegar a controlar la causa de la hipertensión y curar al paciente.

Los tumores retroperitoneales también necesitan de la acción conjunta de cirujanos y oncólogos, lo que hace que este sector sea muy dinámico y obligue a un intenso trabajo en equipo.

Cirugía esofagogástrica

Este sector del servicio de Cirugía General es el encargado de prevenir, diagnosticar y tratar las patologías quirúrgicas del tubo digestivo superior.

Conformado por los Dres. **Fernando Iudica** (jefe), **Pablo**



Telemedicina

A raíz de la pandemia, Cirugía General inició un sistema de consultas a distancia mediante telemedicina, herramienta que ha sido utilizada satisfactoriamente para el control y seguimiento de los pacientes.

En cuanto a los cuidados de la persona, se han adaptado todos los protocolos de protección personal impulsados por el Servicio de Control de Infecciones e Infectología del Hospital, pero la actividad quirúrgica nunca se vio suspendida gracias a que se establecieron flujos claros y seguros para nuestros pacientes.

El servicio recibe, entre todos los sectores que lo componen, 15.000 consultas anuales y realiza 2.000 cirugías, de las cuales el 65% se realizan en forma ambulatoria mediante un programa que permite realizar estas intervenciones sin necesidad de internación.

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

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



Mathear
 espacios verdes

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

Bizantina
 WWW.BIZANTINA.COM.AR



BRICK BISELADO BLANCO
 7,5 x 15

HEXAGONOS CERAMICOS
 20 x 23

www.bizantina.com
 Tel: 02304-440357 / 440897 WhatsApp 1167049702
 Colectora Panamericana Ruta 8Km 63,300 Fatima (Cp 1633), Buenos Aires, Argentina.



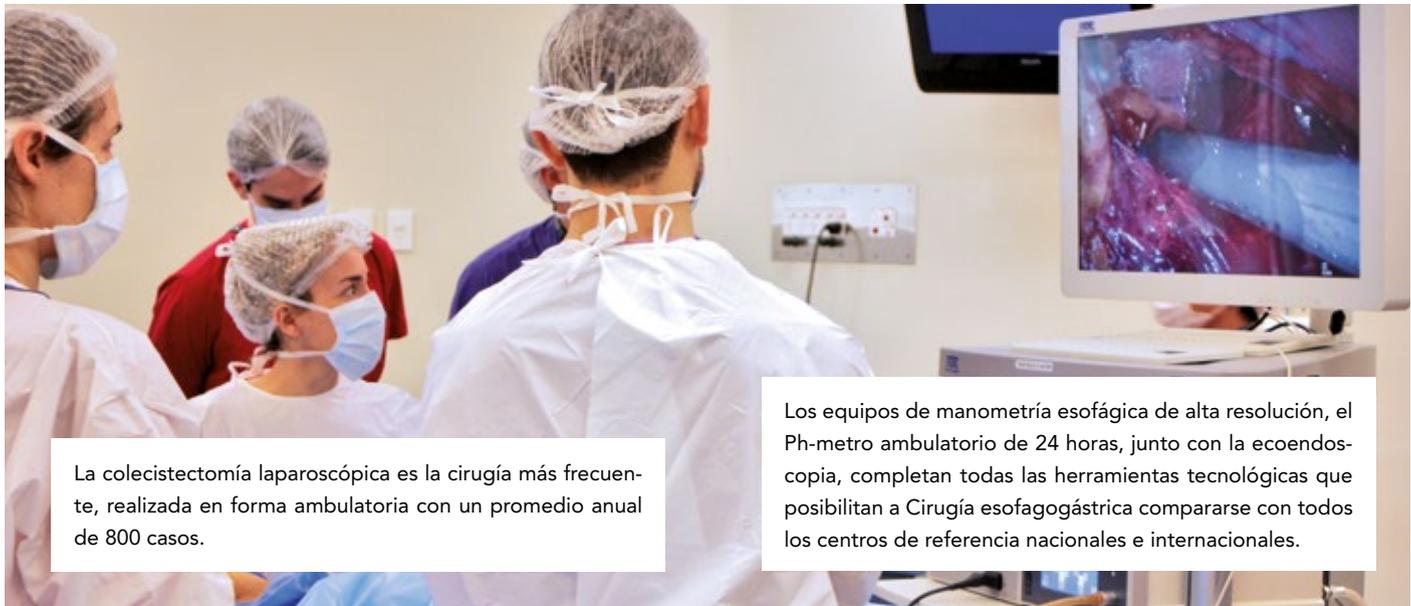

Apple Service Pilar
 Servicio técnico Apple en el día.
 Presupuesto Gratis

Casa Central Pilar
 Panamericana Ramal Pilar Km50
 Las Magnolias 725 1Piso
 Lu a Vi 10 a 18 hs. Sa 10 a 14 hs.

Sucursal Luján
 Lavalle 769 Luján - Bs. As.
 Lu a Vi 10 a 13:30 y 17 a 19 hs
 Sa 10 a 13 hs.

Sucursal Apple San Isidro
 Av. Sucre 1869 San Isidro - Bs. As.
 Lu a Vi 10 a 19:30 hs. Sa 10 a 14 hs.

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



La colecistectomía laparoscópica es la cirugía más frecuente, realizada en forma ambulatoria con un promedio anual de 800 casos.

Los equipos de manometría esofágica de alta resolución, el Ph-metro ambulatorio de 24 horas, junto con la ecoendoscopia, completan todas las herramientas tecnológicas que posibilitan a Cirugía esofagogástrica compararse con todos los centros de referencia nacionales e internacionales.

Cingolani y Juan Cruz López Meyer, aborda en forma multidisciplinaria, junto a especialistas en diagnóstico por imágenes y endoscopia, la patología tanto benigna como maligna del esófago.

En este sentido, la enfermedad por reflujo esofágico, el esófago de Barret, los divertículos esofágicos y la acalasia son las enfermedades benignas más frecuentemente tratadas; pero, a su vez, el sector tiene una experiencia relevante en el tratamiento quirúrgico del cáncer de esófago, el cáncer de la unión gastroesofágica y el cáncer gástrico.

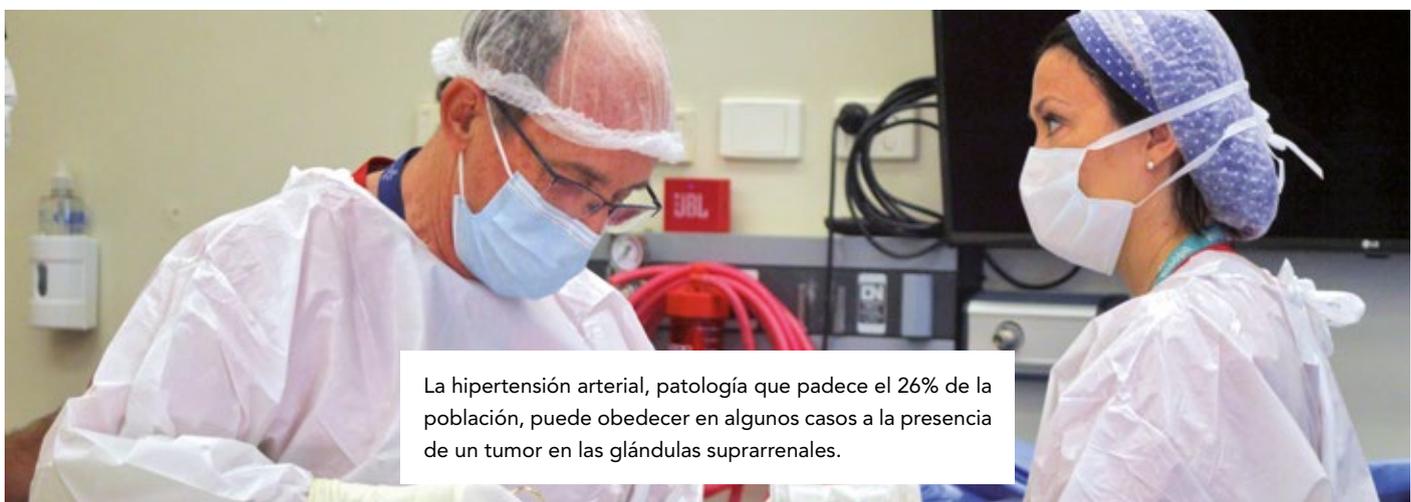
Siempre con el paciente como centro de la atención, organizamos semanalmente ateneos donde surgen las recomendaciones de tratamiento, basados en la mejor evidencia científica publicada y en la experiencia profesional de sus integrantes”, mencionaron los especialistas.

Entre las novedades el sector, pronto se incorporará un laboratorio de estudios funcionales para las patologías que abor-

da, gracias a la llegada de equipos de manometría esofágica de alta resolución y de un Ph-metro ambulatorio de 24 horas. Estos, junto con la ecoendoscopia, completarán todas las herramientas tecnológicas que le posibilitarán a Cirugía esofagogástrica compararse con todos los centros de referencia nacionales e internacionales.

La actividad asistencial de la sección está dividida entre el trabajo semanal en consultorios externos de la especialidad, los ateneos interdisciplinarios, la actividad quirúrgica en el centro de alta complejidad, la actividad docente y la investigación.

“Además, tenemos un canal de consultas permanente para nuestros pacientes a través del correo electrónico institucional, ya que muchos de ellos provienen de diferentes puntos del país. En él recibimos consultas y logramos colaborar con informes muchas veces muy complejos y de segunda opinión”, completaron los miembros del equipo. ■



La hipertensión arterial, patología que padece el 26% de la población, puede obedecer en algunos casos a la presencia de un tumor en las glándulas suprarrenales.



Con Galicia,
cada vez podés
hacer más.

Desde **Online Banking**, **Office Banking** y las **Apps**, es más simple hacer todo lo que necesitás desde donde estés.

Ingresa a bancogalicia.com y conocé cómo usarlos.





Abordaje de la patología torácica

La conformación de la residencia médica, el programa de trasplante pulmonar, la cirugía de lobectomía pulmonar por cáncer de pulmón por técnica mínimamente invasiva (VATS), el programa de pesquisa utilizando tomografía computada de baja dosis con el objetivo de lograr la detección temprana del cáncer de pulmón: son algunos de los hitos del Servicio de Cirugía Torácica.

Por Noelia Veltri

Junto con el inicio de la actividad asistencial en el Hospital, allá por el año 2000, nació el servicio de Cirugía Torácica cuya jefatura está actualmente en manos del **Dr. Javier Ansede**. En ese momento, fue convocado para dirigirlo el **Dr. Domingo Chimoneguy**, quien actualmente se desarrolla como consultor y asesor del grupo de profesionales que completan los **Dres. Juan Braga Menéndez y Guillermo Puchulo**.

“Desde los inicios, y hasta la actualidad, el servicio fue creciendo en actividades, número de pacientes atendidos y

operados, así como también en actividades académicas y de investigación. Hoy en día, integran el servicio 4 médicos de planta pero, además, desde 2016 contamos con un programa de residencia de segundo nivel que tiene hasta la fecha dos egresados: el Dr. Puchulo, que sigue con nosotros, y el Dr. David González Arboit, que se encuentra iniciando su actividad como cirujano torácico en la provincia de Mendoza”, relató el Dr. Ansede.

“La asistencia médica que brinda el servicio está dirigida fundamentalmente a los pacientes que eligen nuestro Hos-

pital como centro de atención y otros pacientes que son derivados personalmente por distintos profesionales que nos refieren a cada integrante del equipo. Se trabaja junto con los servicios que compartimos la patología quirúrgica del tórax tanto oncológica como no oncológica. Entre estos, se encuentran Neumonología, Clínica Médica, Oncología Clínica, Hematología, Infectología y servicios con actividad en trasplantes. Otro grupo de pacientes con necesidad de atención inmediata lo constituyen los derivados por el servicio de Emergentología y Terapia Intensiva”, detalló el jefe del servicio.

Cirugía de referencia

La cirugía de referencia para el servicio es la lobectomía pulmonar por cáncer de pulmón, que es el tratamiento de elección para el carcinoma de pulmón en estadio inicial. En este contexto, se realizan lobectomías pulmonares por técnica mínimamente invasiva (VATS), que es el abordaje inicial en todos los pacientes. No obstante, la presencia de cirugías previas o lesiones de gran tamaño son los principales determinantes de conversión a cirugía abierta. El servicio cuenta con gran experiencia en la cirugía mínimamente invasiva y más del 85% de las cirugías se realizan por esta vía.

Trasplante, robótica...

Además de la conformación de la residencia médica, el segundo hito importante lo constituyó el poder iniciar el programa de trasplante pulmonar desarrollado entre los años 2013 a 2018. Actualmente, se encuentra en pausa, pero la idea es retomarlo en breve.

Por otro lado, se encuentra el desarrollo de la unidad de vía aérea para la resolución de problemas que la afectan y en ocasiones constituyen emergencias; la cirugía con el uso de láser para el tratamiento de resecciones pulmonares y aplicada a la simpatectomía videotoracoscópica en el tratamiento de la hiperhidrosis idiopática; la cirugía de la pared torácica en relación al tratamiento de malformaciones que se realiza con estrecha colaboración con el servicio de cirugía pediátrica; y la cirugía del opérculo torácico que se lleva a cabo en conjunto con el servicio de hemodinamia.

“Pero, sin dudas, lo más significativo de lo que se viene es la aplicación de la robótica en nuestra institución. Avanzamos mucho en el entrenamiento del manejo de la cirugía robótica con rotaciones y cursos en el exterior y creando vínculos con cirujanos latinoamericanos con experiencia en la técnica. El alcance de la cirugía robótica es muy amplio tanto en nuestra especialidad como en el resto de las especialidades quirúrgicas”, refirió el Dr. Ansede.

“ Sin dudas, lo más significativo de lo que se viene es la aplicación de la robótica en nuestra institución. Avanzamos mucho en el entrenamiento del manejo de la cirugía robótica con rotaciones y cursos en el exterior y creando vínculos con cirujanos latinoamericanos con experiencia en la técnica” (Dr. Javier Ansede).

i

Pesquisa para detectar el cáncer de pulmón

Si bien existen algunas diferencias en relación a la distribución geográfica, el cáncer de pulmón se encuentra entre los tumores malignos más frecuentes junto con el carcinoma mamario en mujeres y el cáncer de colon y recto. Lamentablemente, menos del 20% puede ser diagnosticado en etapas tempranas en las cuales los tratamientos disponibles marquen un beneficio significativo en términos de calidad y cantidad de sobrevida.

Como en la mayoría de los tumores malignos, la evolución de la enfermedad se categoriza por lo que denominamos estadios; y estos son los que determinan no solo las posibilidades terapéuticas sino el pronóstico. La evolución del cáncer de pulmón y la estadificación en estadios tempranos o tardíos se encuentran en relación con varios factores.

Debido a la importancia de la detección, el servicio de Cirugía Torácica -en conjunto con Neumonología, Oncología Clínica, Imagenología y el grupo de cesación tabáquica- se encuentra aplicando un programa de pesquisa (*screening*) utilizando tomografía computada de baja dosis en pacientes con riesgo de desarrollo de cáncer de pulmón con el objetivo de lograr su detección temprana y mejorar las perspectivas de curación de la enfermedad.

Respecto a los factores que tienen que ver con la evolución del cáncer de pulmón, entre los más importantes se encuentran el tamaño tumoral, el compromiso de estructuras torácicas o mediastínicas y la presencia al momento del diagnóstico de metástasis en ganglios del mediastino o en órganos a distancia.

Los tumores de menor tamaño, limitados al pulmón y sin evidencia de compromiso ganglionar ni a distancia pueden ser abordados con el mejor tratamiento disponible hasta la actualidad, que es la resección quirúrgica.

Si bien la tasa de supervivencia a 5 años global en cáncer de pulmón es menor del 25%, en estadios tempranos o situaciones más favorables, con tratamiento quirúrgico, los índices de curación y sobrevida a los 5 años pueden llegar entre el 77 al 92%. Inclusive, algunos tipos de crecimiento tumoral resecaados en etapas tempranas se pueden lograr índices de curación de cerca del 100%.



El avance estuvo acompañado por el entrenamiento en habilidades en cada uno de los integrantes del equipo con rotaciones y cursos nacionales y en el exterior.

“ Se realizan lobectomías pulmonares por técnica mínimamente invasiva (VATS), que es el abordaje inicial en todos los pacientes. No obstante, la presencia de cirugías previas o lesiones de gran tamaño son los principales determinantes de conversión a cirugía abierta. El servicio cuenta con gran experiencia en la cirugía mínimamente invasiva y más del 85% de las cirugías se realizan por esta vía” (Dr. Javier Ansede).

Cirugía video asistida

La cirugía torácica video asistida en sus diferentes variantes: triportal, biportal o uniportal constituye un avance en el abordaje del tratamiento quirúrgico del cáncer de pulmón, siendo la realización de la lobectomía pulmonar como indicación más frecuente.

“Es importante la palabra abordaje porque, a pesar de ser realizadas por incisiones pequeñas y sin separación costal, los procedimientos no cambiaron las indicaciones ni los objetivos de los utilizados para el tratamiento de las enfermedades oncológicas. Sin duda, representan una ventaja en términos de estética, evolución postoperatoria y reinserción social y laboral de los pacientes operados. Sin embargo, por supuesto todas las técnicas mínimamente invasivas requieren del entrenamiento y la capacitación profesional adecuada; y, en este sentido, fuimos aceptados para asistir a un curso en la ciudad de Shanghái (China) para incorporar habilidades en el abordaje uniportal, actividad que debimos suspender en 2020 en relación con la pandemia COVID”, anticipó el jefe de Cirugía Torácica del Hospital.

“Este desarrollo tecnológico por parte de nuestro grupo, - desarrolló el Dr. Ansede- permitió alcanzar estándares compa-

rables con las mejores instituciones y centros. Sin dudas, la tecnología de cirugía asistida por video (videomediastinoscopia, videotoroscopia) para el abordaje de la patología quirúrgica del tórax cambió la evolución y los resultados quirúrgicos. Además, este avance estuvo acompañado por el entrenamiento en habilidades en cada uno de los integrantes del equipo con rotaciones y cursos nacionales y en el exterior”.

Respecto al procedimiento, el Dr. Ansede explicó que, “en ocasiones, debido a características anatómicas, extensión de la enfermedad a estructuras de más difícil acceso, riesgo de accidentes vasculares o situaciones particulares, la realización de la cirugía debe completarse por la vía abierta (toracotomías en sus diferentes variantes), ya sea en forma programada o las denominadas toracoscopia convertidas por eventos que sean observados durante la realización de la toracoscopia”.

Como conclusión, vale señalar que lo más importante a tener en cuenta en las resecciones por cáncer es realizar los procedimientos oncológicos validados y recomendados, independientemente de la vía de abordaje.

“En la actualidad, entre el 80 y 90% de las resecciones pulmonares que realizamos por cáncer puede ser completada por toracoscopia con un mínimo porcentaje de conversiones a la vía abierta”, puntualizó el Dr. Ansede.

**LA VIDA NO SIEMPRE
SE VE DESDE EL MISMO ÁNGULO**

ES SOLO CUESTIÓN DE FOMENTAR LA CREATIVIDAD



Del Viso Day School

Nivel Inicial, Primaria y secundaria

PROYECTO EDUCATIVO TRILINGÜE

www.delvisodayschool.com.ar



“ Compartimos la patología quirúrgica del tórax tanto oncológica como no oncológica con los Servicios de Neumonología, Clínica Médica, Oncología Clínica, Hematología, Infectología y servicios con actividad en trasplantes” (Dr. Javier Ansede).

Residencia médica

Muchas veces, se habla sobre ser residente de un determinado servicio de cierto centro médico, pero no siempre se toma dimensión -a través del relato en primera persona- de lo que eso implica, tanto desde el punto de vista de la formación profesional como de la personal y el sentido de pertenencia que eso genera.

“Ser parte de la residencia de Cirugía Torácica del Hospital Universitario Austral implica para mí una estadía de formación altamente especializada, exigente y movilizadora tanto en lo personal como en lo médico. Mi primera y amplia expectativa es posicionarme a través del tiempo en un alto nivel profesional que abarque la práctica, tutorías y supervisión con devoluciones por parte de los jefes del área”, comentó la **Dra. Carla Mariana Vega**, residente de primer año.

Por su parte, el **Dr. Guillermo Puchulo** recordó cuando ingresó a la residencia de Cirugía General con 24 años (hoy tiene 33), convirtiéndose después en el primer residente de cirugía torácica del Hospital.

“Realicé mi residencia en cirugía torácica durante 4 años bajo la tutoría de los Dres. Chimondeguy, Ansede y Braga Menéndez. Durante estos años, recibí una formación completa desde lo profesional y lo humano, dado que después de 9 años el Hospital es como una segunda casa: hice amistades, crecí. En lo médico, pude desarrollar mi formación quirúrgica participan-



El uso de láser para el tratamiento de resecciones, la cirugía de la pared torácica en relación al tratamiento de malformaciones que se realiza en estrecha colaboración con el servicio de cirugía pediátrica, y la cirugía del opérculo torácico que se lleva a cabo en conjunto con el servicio de Hemodinamia son algunas de las cirugías del Servicio.

do en más de mil procedimientos, con continua supervisión, en un principio actuando como observador o ayudante, hasta obtener la seguridad y experiencia para poder llevar adelante una cirugía completa. Actualmente, formo parte del servicio y participo de la tutoría de los residentes”, sostuvo el Dr. Puchulo.

La Dra. Vega afirmó: “Aprender en todo momento y mejorar el servicio y la atención hacia los pacientes es la gran oportunidad que se me presenta. También aspiro a desarrollar la capacidad para actuar sobre los desafíos del entorno de los enfermos, brindando respuestas adecuadas y rápidas con actitudes de empatía, cooperación y servicio. Finalmente, anhelo que el trabajo dentro el equipo sea cada vez más gratificante y motivador y que me conduzca al abordaje pleno de los pacientes que me son confiados”.

Y desde el punto de vista de quienes son responsables de la formación de los residentes, la óptica también es positiva. Así lo evaluó el Dr. Javier Ansede: “Sin duda, la incorporación al servicio de médicos jóvenes hizo que se produjeran cambios saludables en lo que refiere a la calidad y al volumen de trabajo”. ■



Proyección del servicio

En el servicio de Cirugía Torácica hay distintos trabajos publicados en relación a la patología prevalente y la participación en diversos foros de la especialidad a nivel nacional e internacional.

El Dr. Juan Braga Menéndez se encuentra completando un doctorado y dedicado a la investigación en nano partículas para aplicar al tratamiento de pacientes con cáncer de pulmón. Es un plan a completarse el año próximo con la incorporación de un *Research Fellow* para fortalecer el área de investigación y producción en literatura científica.



Te ayudamos a gestionar lo que no podés ver.

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

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

Ajuste perfecto. En todo momento.



Biatain® Silicone

www.coloplast.com

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



Cirugía tiroidea sin cicatriz

Las operaciones en la cabeza y el cuello implican, además de un posible riesgo para la salud, la intervención de zonas muy expuestas. La cirugía tiroidea transoral ha revolucionado el modo de operar y el Servicio de Cirugía de Cabeza y Cuello y Oncológica de partes blandas del Hospital Universitario Austral es punta de lanza en este desarrollo. También trabaja reconstrucciones de órganos del rostro que dan por resultado intervenciones en las que se extirpan tumores.

Por María Victoria Aulet

María Fernanda tuvo que tomar una decisión clave hace un par de años, cuando aún no se practicaba la cirugía transoral con la facilidad con la que se realiza hoy. Le habían encontrado un nódulo en la tiroides y desde el Servicio de Cirugía de Cabeza y Cuello y Oncológica de partes blandas le ofrecieron dos opciones: una operación tradicional abriendo el cuello o una técnica, en ese momento novedosa, a través de la boca. “La cirugía transoral no tiene curaciones, ni gasas, ni cintas, es de bajo impacto doloroso”, aseveró el **Dr. Pedro Saco**,

médico consultor del Servicio de Cirugía de Cabeza y Cuello y Oncológica de partes blandas que pertenece al Departamento de Cirugía del Hospital Universitario Austral. “A la gente no le duele”, remarcó.

Operación sin cicatriz

La **Dra. Ana Inés Voogd**, jefa del Servicio de Cirugía de Cabeza y Cuello y Oncológica de partes blandas, manifestó que en “la cirugía tiroidea transoral, no queda ninguna ci-

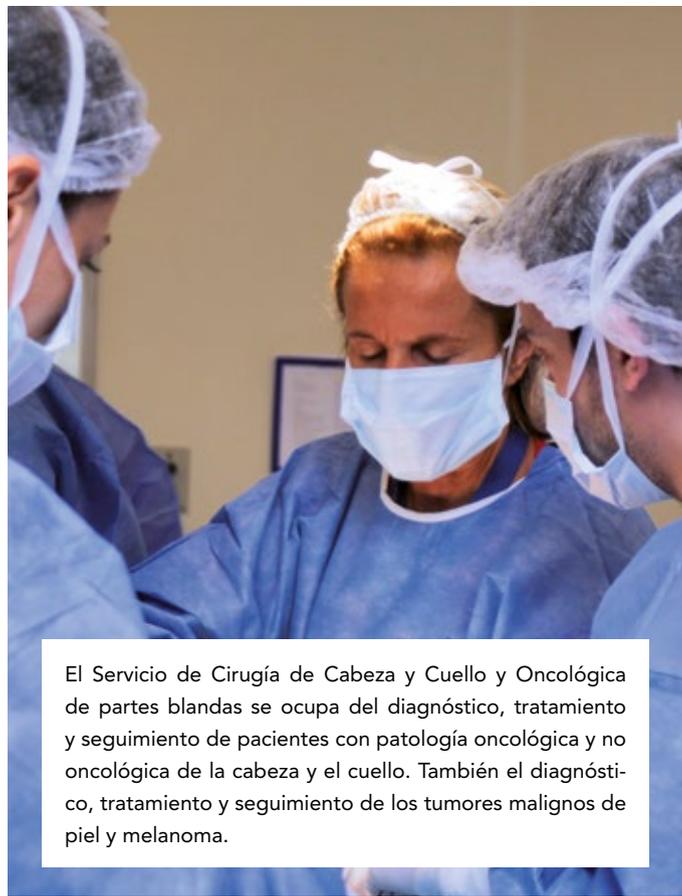
“ La tiroidectomía transoral (TOETVA) sin cicatrices es una cirugía donde no queda ninguna cicatriz visible en el cuerpo” (Dra. Ana Inés Voogd).

catriz visible en el cuerpo. Hace varios años se intentaron realizar cirugías tiroideas sin cicatrices visibles, se las hacían por detrás de la oreja, la axila o cerca de la mama, pero realmente no eran sin cicatriz”. Sin embargo, esta técnica “es una cirugía donde la cicatriz queda en la mucosa, es decir que no se ve. Es una cirugía donde la incisión se hace por dentro de la boca, por debajo del labio inferior”, completó la Dra. Voogd. La tiroidectomía transoral (TOETVA) se originó en Asia donde existe un enorme rechazo, casi un tabú cultural, en relación a las cicatrices en el cuello. “Esta técnica, que comenzamos a realizar hace un par de años, la trajimos de Tailandia donde la descubrió el **Dr. Angkoon Anuwong**, pionero en el abordaje endoscópico transoral”, explicó la Dra. Voogd.

“Consideramos que venir al Hospital Universitario Austral a realizar esta cirugía transoral tiene que ver, fundamentalmente, con la seguridad del paciente. En el hospital, nuestro grupo de trabajo ha desarrollado esta técnica con un entrenamiento muy prolongado realizado en Estados Unidos con el objetivo de ofrecer los mejores resultados. Además, por nuestra posibilidad de trabajo multidisciplinario, se le ofrecen al paciente todas las respuestas a sus dudas preoperatorias y a los cuidados postoperatorios que hacen a una cirugía segura”, explicó el Dr. Pedro Saco.

Finalmente, María Fernanda no pudo decidir dado que el nódulo estaba ubicado en una zona donde no podía realizarse la cirugía transoral. De todos modos, se trabajó para que no pierda la tiroides, sólo se extrajo un lóbulo imposible de preservar, por las características citológicas, y parte del istmo (tejido de disposición transversal que conecta el lóbulo izquierdo y derecho de la glándula). Actualmente, a la paciente solo le funciona el porcentaje que se pudo preservar y debe completar la producción necesaria de hormonas con medicación.

“Los candidatos para este método novedoso son aquellos pacientes que tienen nódulos tiroideos benignos o indeterminados menores a 6 cm. También, aquellos pacientes que tienen carcinomas papilares chicos”, expresó el **Dr. Alejandro Begueri**, médico del staff, Cirugía de cabeza y cuello. “Se los evalúa en conjunto con la ecografía, previo a la cirugía. También, los pacientes que han presentado cicatrices queloides en cirugías anteriores son muy buenos candida-



El Servicio de Cirugía de Cabeza y Cuello y Oncológica de partes blandas se ocupa del diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes con patología oncológica y no oncológica de la cabeza y el cuello. También el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los tumores malignos de piel y melanoma.



Patologías más frecuentemente tratadas por el servicio

- Tumores de tiroides y paratiroides.
- Tumores de las glándulas salivales.
- Tumores de cavidad oral y orofaringe.
- Tumores de laringe e hipofaringe.
- Tumores de las partes blandas del cuello.
- Sarcomas de cabeza y cuello.
- Epiteliomas y melanomas de la piel de todo el cuerpo.



Unidad de melanoma

Está constituida por un equipo médico interdisciplinario dedicado a la atención conjunta e integral de los pacientes con melanoma. Participan los servicios de Dermatología, Cirugía de Cabeza y Cuello y Oncológica de partes blandas, Anatomía Patológica, Diagnóstico por Imágenes y Oncología Clínica. Con un enfoque multidisciplinario, estos servicios interactúan en un área física común, lo que facilita una permanente comunicación interprofesional que permite mayor eficiencia en los procesos diagnósticos y recomendaciones terapéuticas consensuadas.



“ La cirugía transoral no tiene curaciones, ni gasas, ni cintas; es de bajo impacto doloroso” (Dr. Pedro Saco).

tos”, aseveró. Y agregó: “Quienes tienen hipertiroidismo primario con adenomas paratiroideos bien localizados por estudios de imágenes pueden, a su vez, ser candidatos para este tipo de cirugía”.

Disipar la preocupación

“Me asusté mucho cuando me dijeron que tenía que hacerme una punción, pero desde el Hospital tienen todo organizado de modo tal que, prácticamente, fue un trámite más para terminar de diagnosticar el tipo de nódulo que tenía”, recordó María Fernanda.

“Los nódulos en las glándulas tiroideas son frecuentes en la población general. Se calcula que el porcentaje de gente con este tipo de nódulos es un 10% menos que la década en la que la persona está viviendo. Es decir, a los 30 años aproximadamente el 20% puede tener nódulos tiroideos pero a los 70 años el 60%”, ilustró el Dr. Pedro Saco. Por lo tanto, con la edad va creciendo la probabilidad de desarrollar nódulos.

“Sin embargo, sólo un 5% son malignos. El problema es que, si se diagnostica un nódulo en la tiroidea, aparece la angustia pensando que eso puede ser un cáncer. El estudio adecuado es hacer una ecografía junto con una punción del nódulo tiroideo. La punción es un procedimiento sencillo y muy sensible para diagnosticar la malignidad de los nódulos tiroideos”, especificó la Dra. Voogd.

“En el Hospital Universitario Austral hemos puesto en marcha un sistema de diagnóstico del nódulo tiroideo que permite obtener un informe en el día, o en las primeras 48 horas. El paciente viene a la consulta en Endocrinología a las 9 de la mañana, se lo ve, se lo examina y se le hace una historia clínica completa y, a continuación, a las 10 se le hace una ecografía tiroidea con estudio citológico del nódulo mediante una punción con aguja fina. Este procedimiento es sencillo e indoloro y no requiere anestesia. El material es procesado de manera inmediata en el mismo lugar por técnicas especializadas. Luego, en el laboratorio de Anatomía Patológica, una citóloga entrenada en patología tiroidea lo estudia. A las tres horas, aproximadamente, se nos informa el resultado y podemos comunicar al paciente si su nódulo es benigno o no”, puntualizó el Dr. Saco.

El Servicio de Cabeza y Cuello tiene como objetivo servir a las personas con patología del área de la cabeza y el cuello brindando una atención integral que les permita recuperar tanto su salud física como psíquica, acompañándolos y for-



Vida con Salud

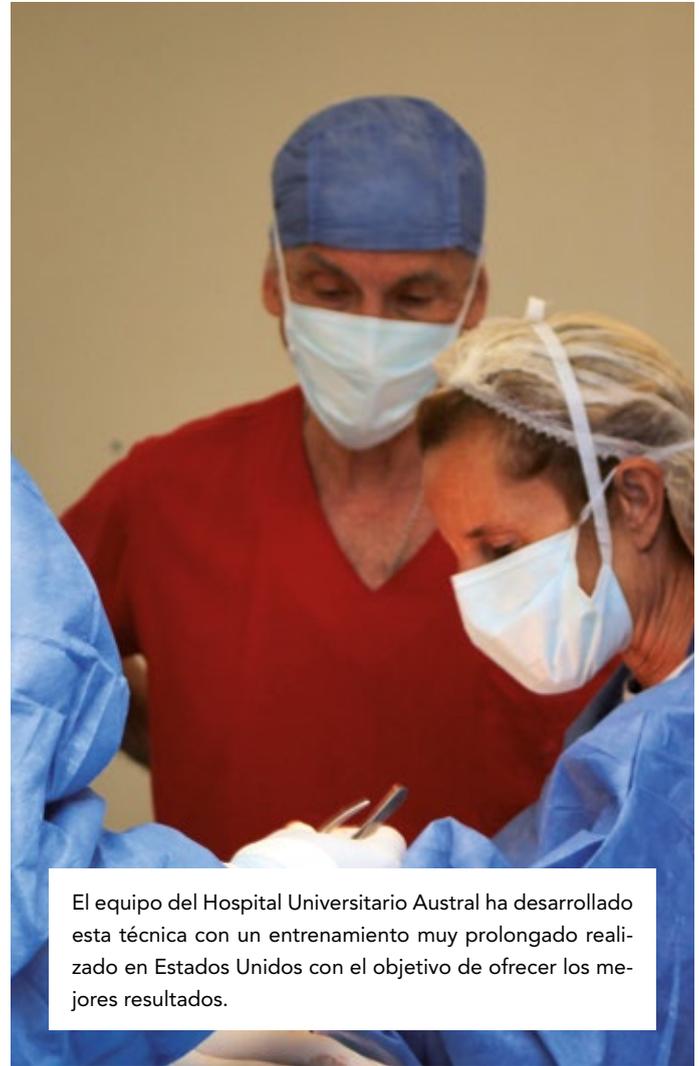


Baliarda

— 50 —
años

www.baliarda.com.ar

“ Los candidatos para este método novedoso son aquellos pacientes que tienen nódulos tiroides benignos o indeterminados menores a 6 cm. También, aquellos pacientes que tienen carcinomas papilares chicos” (Dr. Alejandro Begueri).



El equipo del Hospital Universitario Austral ha desarrollado esta técnica con un entrenamiento muy prolongado realizado en Estados Unidos con el objetivo de ofrecer los mejores resultados.

Unidad de Vías Aerodigestivas Superiores

El equipo de profesionales de la salud que la integra, se ocupa de la atención de pacientes con patología tumoral, benigna y maligna, de la cavidad oral, faringe y laringe. Está conformada por los servicios de Cirugía de Cabeza y Cuello y Oncológica de partes blandas, Otorrinolaringología, Diagnóstico por Imágenes, Anatomía Patológica, Kinesiología, Radioterapia y Oncología Clínica.

El objetivo es proveer un manejo integral de los pacientes con patología tumoral de esta localización, en sus aspectos diagnósticos, terapéuticos y de rehabilitación, con un enfoque multidisciplinario. Este grupo de especialistas trabaja coordinadamente, acortando tiempos y simplificando procedimientos diagnósticos.

taleciéndolos durante todo el proceso de su enfermedad. El abordaje integral responde al gran impacto que puede tener en la vida de las personas ciertas ablaciones o intervenciones en la zona de la cabeza y el cuello. El rostro, por ejemplo, además de ser el lugar desde el que se ve el mundo, es la carta de presentación para los demás. Es un área realmente sensible y el Servicio lo tiene en cuenta, brindando a quienes necesitan la articulación con otras áreas del Hospital Universitario Austral. Desde psicología, pasando por rehabilitación de la índole que sea necesaria, hasta odontología. En ciertos casos, existen compromisos maxilares, lugar donde se implantan los dientes. Es así que acompañan el proceso completo, brindando un servicio de salud que concibe a la persona como una unidad física, psíquica y espiritual.

Entrenamiento y conocimiento

El Servicio de Cirugía de Cabeza y Cuello y Oncológica de partes blandas se ocupa del diagnóstico, tratamiento y segui-



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

DIAGNÓSTICO | TERAPIA INTERMEDIA | TERAPIA INTENSIVA | VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

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

#JuntosSomosMásFuentes

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

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

 **BD**
Impulsando el mundo de la salud



El Hospital Universitario Austral cuenta con un sistema de diagnóstico del nódulo tiroideo que permite obtener un informe en el día, o en las primeras 48 horas: desde la consulta en Endocrinología, la ecografía tiroidea con estudio citológico del nódulo, el laboratorio de Anatomía Patológica, y finalmente, el informe del estudio.

miento de pacientes con patología oncológica y no oncológica de la cabeza y el cuello. También el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los tumores malignos de piel y melanoma. Entre sus objetivos está la formación de médicos jóvenes en los aspectos técnicos, científicos y humanísticos, así como el crecimiento personal y profesional de los integrantes del servicio. Se promueve el trabajo en equipo con otros servicios del Hospital y el enfoque multidisciplinario de las patologías compartidas, que permite ofrecer una atención de mayor calidad y seguridad. La producción de conocimiento es siempre un valor del Hospital, por ello el Servicio facilita la investigación clínica y la producción de trabajos científicos.

Se sustenta en el mejor nivel de entrenamiento técnico y conocimiento científico, centrado en el respeto a la dignidad de la persona y en la búsqueda de un auténtico bien para el paciente. La visión del servicio incluye incrementar la actividad asistencial con nuevas prácticas y mayor oferta de servicios, mantener y consolidar el nivel académico y el prestigio adquirido luego de 21 años de trabajo en la especialidad en el Hospital Universitario Austral. Es así que extiende la función docente como centro de entrenamiento de nuevos especialistas, como la **Dra. María Eugenia Matsuda** (que completó su período de entrenamiento de 3 años) y el **Dr. Nicolás Seffino** (que se desempeña como *fellow* actual del Servicio). ■



Laringectomía total: pacientes que ayudan a pacientes

“La laringectomía total es una cirugía poco frecuente. Como la rehabilitación es bastante compleja, los mismos pacientes han armado una red de contención para quienes se operan y van cediendo la posta. Uno educa a uno y luego ese al siguiente”, detalló el **Dr. Pedro Valdez**. La Dra. Ana Inés Voogd explicó que “los pacientes que se someten a una cirugía de laringe deben enfrentar que no podrán comunicarse verbalmente como lo hacían antes. Por suerte, hay muchas formas de rehabilitación de la fonación: voz esofágica, válvulas fonatorias y laringófono. Sin embargo, esta situación genera mucha incertidumbre y miedo. Al conocer a otros pacientes ya operados y recuperados que lograron fonación, se sienten más tranquilos y pueden transitar toda la etapa de la cirugía y el postoperatorio con menos miedos y fantasmas”. Y continuó: “El lenguaje específico a veces confunde o no se entiende y no es lo mismo explicado por otro

paciente. Por eso, es muy valiosa la ayuda de los que ya fueron operados y se integraron nuevamente a las actividades habituales. Sobre todo, cuando un sentido tan importante como el habla está en juego”.

Laura Zaniolo, desde su operación hace ya más de ocho años, ha tomado esta iniciativa con tanto compromiso que acompaña a personas que están por enfrentar la cirugía. Laura probó los tres métodos y se decidió por la válvula porque considera que mejora la calidad de vida de personas como ella, con laringectomía total.

Tal es la recepción que tiene esta red, que Laura postergó su intención de ampliarla a nivel internacional cuando se inició la pandemia. Sin embargo, su objetivo de profundizarla no cesa. Ofrece su contacto para cualquier persona que deba enfrentar una laringectomía total: Laura Zaniolo, 11 6639-0816.

Le Bois

Lofts & Residences

www.lebois.com.ar

FRENTE AL CAMPUS DE LA UNIVERSIDAD AUSTRAL

Un proyecto diseñado para consumidores exigentes



EFICENCIA



IRAM
11.900
CALIDAD



SMARTLIFE



ESCANEA ME



www.lebois.com.ar



info@lebois.com.ar



11-5375-6534



@LeBoispilarok

Showroom con unidad modelo



NATURALEZA, DISEÑO Y CONFORT



Le Bois
Lofts & Residences



**UN PROYECTO DISEÑADO PARA
CONSUMIDORES EXIGENTES**



Le Bois

Lofts & Residences

www.lebois.com.ar

info@lebois.com.ar

11 4804-9809

11 6585 9655





Servicio completo para toda la familia

Cada una de las secciones que integran el Servicio de Oftalmología trabajan de manera multidisciplinaria, no sólo con las demás, sino con otros servicios del Hospital. El objetivo es brindar atención desde los primeros días de vida hasta la tercera edad, tanto en patologías simples como en cirugías de alta complejidad.

Por Noelia Veltri

El Servicio de Oftalmología -que depende del Departamento de Cirugía y cuyo jefe es el **Dr. Rodolfo Vigo**- es integral, se ocupa de la atención de diversas alteraciones de los ojos. Las secciones que conforman actualmente el servicio son Catarata, Córnea, Glaucoma, Neurooftalmología, Oftalmopediatría, Oftalmo-diabetes, Plástica ocular, Órbita y Vías lagrimales, Retina y Uveítis.

“Contamos con una capacidad de resolución de patologías muy complejas, lo que nos convierte en un centro de derivación del área y de otras regiones con un perfil de alta complejidad. Llevamos a cabo desde consultas básicas de rutina de bebés hasta ancianos, exámenes de diagnóstico de alta complejidad y tratamiento médico y quirúrgico de distintas patologías oculares”, detalló la **Dra. Anahí Lupinacci**, médica del servicio de Oftalmología.

Actualmente, el servicio atiende de manera presencial -también hay consultas virtuales- en la sede central y en los consultorios de la sede Champagnat y San Miguel, con un riguroso protocolo COVID; y próximamente estará disponible la atención también en Luján y Escobar. El servicio cuenta, además, con guardia para la atención de urgencias las 24 horas, ya sea para tratamiento médico o quirúrgico de patologías de emergencia.

“Este servicio es único en Zona Norte por su complejidad en la alta tecnología”, agregó Lupinacci, quien señaló, además, que los profesionales del servicio participan activamente en la formación de los residentes del Hospital Universitario Austral, al igual que se desempeñan como docentes de la Escuela de Medicina de la Facultad de Ciencias Biomédicas de la Universidad Austral.

Por otro lado, Oftalmología forma parte de la Unidad de Investigación Clínica del Hospital, y participa así de varios estudios de investigación multicéntricos internacionales, dado que los profesionales que integran el servicio son altamente reconocidos y son referentes en las diferentes subespecialidades oftalmológicas.

Sección glaucoma

La sección glaucoma atiende la demanda de pacientes con dicha enfermedad o sospecha de tenerla. El glaucoma, principal causa de ceguera no reversible en el mundo, es una patología ocular que deteriora paulatina e irreversiblemente la visión.

Lo más riesgoso es que la persona no se da cuenta en sus comienzos; y la principal “contra” de esto es que, contando con un diagnóstico oportuno y un tratamiento adecuado, la gran mayoría de los pacientes conservan su visión. El principal factor de riesgo es el aumento de la presión ocular que se detecta muy fácilmente en una consulta oftalmológica de rutina.

En la Argentina, padecen glaucoma más de 1 millón de personas y prevalece en más del 3% de mayores de 40 años y del 7% en mayores de 75 años. El glaucoma puede afectar a cualquiera, pero las personas mayores de 40 años, familiares directos de pacientes con glaucoma, personas que han sufrido traumatismos en los ojos y pacientes que usan o usaron corticoides tienen más riesgo de padecerlo.

“La mejor estrategia para combatir el glaucoma es ir al oftalmólogo una vez al año para que sea el o la profesional quien, con varios estudios rápidos e indoloros -por ejemplo, campo visual computado, paquimetría, OCT del Nervio Óptico y del segmento anterior, retinógrafo-, arribe al diagnóstico antes que sea tarde. En nuestro caso contamos con aparatología de última generación”, refirió la Dra. Lupinacci, coordinadora de la sección de glaucoma.

El tratamiento suele ser sencillo mediante gotas que reducen la presión en el ojo, pero también hay ciertos láseres específicos para glaucoma que reducen la cantidad de medicación o también se usa para iniciar el tratamiento. “En este sentido, desde diciembre de 2020, contamos en el servicio con un láser SLT para nuestros pacientes con glaucoma. Finalmente, está la opción quirúrgica, y en ese caso contamos con un quirófano de oftalmología con todo lo necesario”, sumó la especialista. El láser SLT, junto con el Pentacam y el microscopio Luxor, son algunas de las principales innovaciones tecnológicas con las que cuenta el servicio.

Sección oftalmo-diabetes

Por otro lado, el **Dr. Juan Gallo** se desempeña como coordinador de Oftalmo-Diabetes, área en donde se atiende anual-

“Contamos con una capacidad de resolución de patologías muy complejas, lo que nos convierte en un centro de derivación del área y de otras regiones, con un perfil de alta complejidad” (**Dra. Anahí Lupinacci**).

mente a más de 300 pacientes diabéticos. En los últimos años, el aumento de la frecuencia de diabetes incrementó la incidencia de las complicaciones secundarias, como por ejemplo la retinopatía diabética, que es la causa más importante de ceguera en la edad laboralmente activa.

“Nosotros contamos con la ventaja de llevar a cabo el tratamiento de manera interdisciplinaria y en equipo, junto al servicio de diabetes y otras especialidades médicas”, dijo el Dr. Gallo, investigador principal del Instituto de Investigaciones en Medicina Traslacional (IIMT), CONICET – FCB Universidad Austral con foco en los mecanismos y tratamientos innovadores de la retinopatía diabética y contando ya con 6 artículos publicados en revistas científicas internacionales como Experimental Eye Research y PlosOne de Estados Unidos.

El Dr. Gallo es, además, el impulsor del programa articulado de residencia y doctorado en el cual obtuvieron el título de doctor dos médicos oftalmólogos, Federico Luengo Gimeno y Emilia-no López, quienes trabajan en el servicio de Oftalmología.

Sección de retina y vítreo

La sección de retina y vítreo del Hospital Universitario Austral, que funciona dentro del servicio de Oftalmología, es un centro de referencia a nivel país, ya que se realizan intervenciones quirúrgicas de alta complejidad como, por ejemplo, cirugía de retinopatía diabética, desprendimiento de retina, cirugía macular y cataratas complejas.

“Dado que el servicio cuenta con residencia, la sección constituye una rotación fundamental. Además, tenemos un programa de beca de perfeccionamiento en retina y vítreo con postulantes nacionales e internacionales. Es una sección en constante crecimiento, a la altura de las demandas de la población que atiende y a la vanguardia de los estándares internacionales, consignó la **Dra. Ana Domínguez**.

Sección oculoplastia, órbitas y vías lagrimales

Es otra de las subespecialidades o secciones cuyo coordinador es el Dr. Vigo y el resto de los integrantes son el Dr. Francisco Ceballos y la Dra. Masur. “Dedicada al diagnóstico y tratamiento de las alteraciones tanto funcionales como estéticas de párpados, sistema lagrimal, órbita y zonas adyacentes de la cara,



La sección de retina y vítreo del Hospital Universitario Austral es un centro de referencia a nivel país, ya que se realizan intervenciones quirúrgicas de alta complejidad: cirugía de retinopatía diabética, desprendimiento de retina, cirugía macular y cataratas complejas

la sección oculoplastia, órbitas y vías lagrimales cuenta con profesionales formados en cirugía plástica relacionada al ojo y estructuras adyacentes. El objetivo es el manejo de las patologías en conjunto con otras especialidades, como dermatología, otorrinolaringología, endocrinología y cirugía plástica”, esgrimió el **Dr. Francisco Ceballos**.

Sección de uveítis

La uveítis es la inflamación de las estructuras internas del ojo. Consiste en un conjunto de enfermedades raras y severas, con una incidencia anual de entre 17 y 52 casos nuevos cada 100 mil personas. Así, es responsable de entre el 10 y el 20% de las causas de ceguera legal.

“Frecuentemente, estas enfermedades pueden estar asociadas a patologías infecciosas o autoinmunes sistémicas y requieren no solo de un exhaustivo estudio oftalmológico, sino también de una detallada revisión desde el punto de vista general. La sección de uveítis del Hospital Universitario Austral realiza consultas 2 veces por semana, atendiendo a 160 pacientes con este grupo de enfermedades en forma mensual. Es un centro de formación en esta área de la oftalmología, tomando actualmente 2 becarios por año. Es, también, uno de los sitios más prolíficos en publicaciones científicas sobre uveítis de revistas internacionales revisadas por pares en Latinoamérica. Los pacientes son estudiados, seguidos y tratados de acuerdo a los más altos estándares de cuidado”, contó el **Dr. Ariel Schlaen**, especialista en uveítis, y coordinador -junto con el **Dr. Santiago Catalán Pellet-** de la Unidad Inmuno-Oftalmológica que está destinada a las enfermedades oculares autoinmunes y

comenzó a funcionar este año. “La introducción de esta forma de trabajo brinda mayor dinamismo y eficiencia a este tipo de entidades que frecuentemente involucran no solo al ojo, sino a todo el organismo”, sostuvo el Dr. Schlaen.

Sección de córnea

Por su parte, la sección de córnea, integrada por el **Dr. Federico Luengo Gimeno**, el **Dr. Tomás Jaeschke** y el **Dr. Emiliano López**, provee asistencia médica y quirúrgica en el cuidado de los pacientes con patologías corneales. Esto incluye un amplio rango de opciones de trasplante e implantes de córnea, reconstrucción de la superficie ocular, tratamiento de ectasias, distrofias corneales y queratitis infecciosas; así como el manejo del ojo seco y problemas relacionados al uso de lentes de contacto.

“Diferentes procedimientos de cirugía corneales como el trasplante penetrante (PK), el trasplante laminar anterior (ALK) o el trasplante laminar posterior (EK) fueron incorporados al servicio de oftalmología del Hospital Universitario Austral. El objetivo de realizar implantes laminares de córnea en todos los casos posibles es lograr un tratamiento efectivo mínimamente invasivo que provea la mayor sobrevida del tejido a largo plazo. Por ejemplo, el PK es una técnica de microcirugía en donde la porción central de una cornea lastimada u opaca es removida completamente, y una córnea donante transparente es suturada”, explicó el Dr. Luengo Gimeno, ampliando que el departamento de córnea cuenta con una tasa de sobrevida de sus trasplantes con fines ópticos mayor al 90% en el primer año, comparable a los 10 mejores centros de referencia mundiales.

FARMACIA CECILIA SORIA S.C.S.

Ya abrimos en

RUTA PROVINCIAL 8

Al frente de la Sociedad Hebraica Argentina



SALUD

BELLEZA

BEBÉ

CUIDADO PERSONAL



De hecho, el Hospital Universitario Austral es un centro de referencia para procedimientos corneales complejos, donde los implantes laminares se realizan en un 61 a 77% de los casos y el trasplante penetrante en un 23% de los casos.

“En el campo de la educación y entrenamiento, nuestros especialistas participan de diferentes congresos locales e internacionales en técnicas avanzadas de trasplante de córnea, cirugía refractiva, cirugía de pterigión y reconstrucción de la superficie ocular; además de compartir sus experiencias en el manejo de las enfermedades corneales colaborando en diferentes publicaciones y capítulos de libros”, mencionó el Dr. Luego Gimeno.

Además, la Sección de Córnea inaugura su Programa Anual Internacional de *Fellowship* Clínico y Quirúrgico en Córnea y Superficie Ocular 2021 con el objetivo de ampliar la formación y entrenamiento de futuros sub-especialistas competitivos e integrales.

Sección catarata

Finalmente, tal como especificó el **Dr. Pablo Bazterrechea** de la sección catarata, la cirugía más realizada dentro del servicio de Oftalmología es la cirugía de cataratas, que recibe el nombre de facoemulsificación.

“Esta intervención consiste en la remoción del cristalino opaco mediante ultrasonido y la colocación de una lente intraocular sintética con la graduación personalizada para cada paciente. Dentro de la sección, contamos con equipamiento de última generación tanto para la realización de los estudios previos necesarios para el planeamiento de la cirugía como para el desarrollo de la práctica quirúrgica. Además, el Hospital Universitario Austral brinda a los pacientes la posibilidad de acceder a diferentes opciones de lentes intraoculares de la mayor calidad”, puntualizó Bazterrechea.

Sección oftalmo-infantil

En el caso de los chicos, la sección Oftalmología Infantil cuenta con un *staff* de médicos capacitados en el cuidado, aborda-

je y tratamiento de nuestros pacientes, que brinda atención y cirugía a niños con diversos desórdenes visuales como así también adultos con patología de la motilidad ocular o estrabismo.

La **Dr. Carolina José** habló sobre la forma en que se estructura el trabajo: “Realizamos prevención y control de patologías visuales, abordamos el control de visión del niño sano y el diagnóstico y tratamiento de las patologías oculares. La sección se distingue de otros centros de salud nacionales por contar con la asistencia de los servicios de Anestesia, Neonatología y Unidad de Cuidados Intensivos Infantil que permiten la atención pre y postquirúrgica de pacientes de muy bajo peso y, a la vez, garantizan la posibilidad de realizar todo tipo de cirugías oftalmopediátricas. A su vez, por estar dentro de un hospital polivalente, es posible el trabajo multidisciplinario con otras especialidades médicas pediátricas de forma habitual, permitiendo un abordaje completo de cada paciente”. Además de contar con instrumental de última generación para realizar diagnóstico, exámenes bajo anestesia general y cirugías oftalmológicas, el *staff* está conformado por oftalmopediatras clínico-quirúrgicos, instrumentadoras capacitadas en cada subespecialidad, anestesistas pediátricos, pediatras y rehabilitadora visual para cuidar a los pacientes.

Adicionalmente a la labor asistencial, el equipo realiza una intensa tarea académica (docencia universitaria, de posgrado, cursos y jornadas nacionales y en el exterior), y la sección participa periódicamente de los ateneos de oftalmología y de pediatría del Hospital. A su vez, participan como docentes de la cátedra de Pediatría de la carrera de Medicina de la Universidad Austral y de la cátedra de Oftalmología de la Universidad de Buenos Aires. Para el próximo año proyectan incorporar el *Fellow* de Oftalmología infantil y Estrabismo.

Sección neuro-oftalmología

También caracterizada por la interacción con otras áreas del servicio de Oftalmología y con otras especialidades del

Hospital, la sección de neurooftalmología tiene por objetivo el servicio humano donde el paciente es el centro de la toma de decisiones.

“Nos preocupamos por mantener una buena relación médico-paciente, por brindar asistencia de calidad y por tener una fácil accesibilidad con un tiempo de demora adecuado en la atención de su proceso y continuidad entre los mismos. Asimismo, nos parece importante generar un buen clima, pero además proveer información sobre los distintos aspectos de la enfermedad y los procedimientos a realizar. Asentamos nuestro rigor científico en la corriente de la medicina basada en la evidencia, y además priorizamos la docencia, la investigación y la participación en ateneos, trabajos científicos, congresos, jornadas (que comenzamos en 2018)”, expuso la **Dra. Mariana de Virgilis**.

“Existen pocos servicios de oftalmología que cuenten con la sección de neurooftalmología dentro y fuera del país, por lo cual es un gran honor tener la posibilidad de haber armado y continuar con la atención de pacientes neurooftalmológicos en el Hospital Universitario Austral y, de esta manera, recibir derivaciones nacionales e internacionales”, completó. ■



El láser SLT, junto con el Pentacam y el microscopio Luxor son algunas de las principales innovaciones tecnológicas, con las que cuenta el servicio.

PERVINOX®

SEGURO DE DESINFECCIÓN

Líder en potencia antiséptica



RECOMENDADO POR
FUNCEI
FUNDACION CENTRO DE
ESTUDIOS INFECTOLOGICOS
PTE DR. DANIEL STAMBOULIAN

Visite www.pervinox.com.ar para mayor información acerca del uso de este producto.

Elea
Adelante con tu vida

HAY COSAS QUE NUNCA PUEDEN FALTAR EN TU CASA

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

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



NUEVA GEO S.A.

Casa central:

Ruta 8 N° 7.636 km. 35.600 (B1615FSU) - Grand Bourg - Bs. As.
Tel.: 02320-433939/422487 - Cel.: 011-5646-0244

**Perforaciones
Arco Iris**

www.perforacionesarcoiris.com



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



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



TU PIEL ENAMORA.
NOSOTROS LA CUIDAMOS.
Junto al Hospital Austral



GEMATEC
equipamiento para medicina



#convertimos
tecnología
en confianza

Nos ocupamos
de la **tecnología**,
vos del **conocimiento**.

**SOCIOS EN
EL DIAGNÓSTICO**

Tel./Fax: (54 11) 4512 5666
ventas@gematec.com.ar
www.gematec.com.ar



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





PROPATO
 Equipamiento - Insumos Médicos - Droguería

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

www.propato.com.ar









#PROPATOSALUD

#SOMOSPROPATO





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

#JuntosContraElCovid-19
DESINFECTANTES aprobados por la AUTORIDAD SANITARIA

AGENTE OFICIAL



ANIOS
 Le professionnel de la désinfection



LECTUS
 Confianza en Desinfección

www.Lectus.com.ar



MEDICAL WORLD S.A.

DISTRIBUIDOR OFICIAL

















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



Estimulador Eléctrico Funcional

NESS L300



NESS H200 Wireless



















CIRUGIA DE AVANZADA S.R.L.
Hipólito Yrigoyen 4230 - C.A.B.A. - Argentina
Tel: 4981-1478 • Fax: 4981-2018

www.cirugiadeavanzada.com




Proveedor de Packs Quirúrgicos Descartables del Hospital Universitario Austral



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

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



+ PIPAC

(Pressurized IntraPeritoneal Aerosol Chemotherapy)

Es un procedimiento de quimioterapia en el que se aplica el fármaco en forma de aerosol dentro de la cavidad abdominal. Consiste en un procedimiento laparoscópico con pequeñas incisiones (cortes) en la pared abdominal y mediante un nebulizador laparoscópico, esparcir la quimioterapia en forma de "lluvia fina" directamente sobre la zona afectada por el tumor. Se aplica en casos de pacientes con carcinomatosis peritoneal.

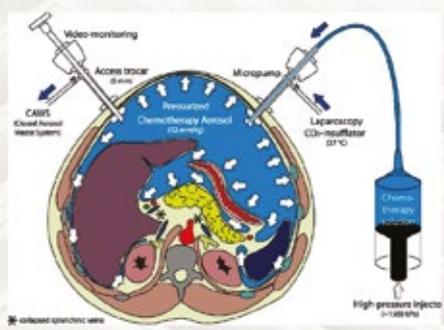
¿PARA QUIEN ESTA INDICADA?

La PIPAC está indicada en donde los pacientes no responden de manera efectiva a la quimioterapia intravenosa convencional y que no llegan a cumplir los criterios para someterse a una cirugía citorréductora (tratamiento de elección). Estos pacientes son candidatos para beneficiarse de la PIPAC

Esta nueva técnica presenta un beneficio muy grande puesto que se le administra de manera homogénea y localizada sobre toda la zona afectada de la carcinomatosis, minimizando así los efectos adversos.

CALIDAD DE VIDA AL PACIENTE

Estudios y resultados clínicos obtenidos afirman que esta técnica se ha convertido en un tratamiento de alta eficacia porque se ha demostrado que incrementa la calidad de vida mediante el control de los síntomas de la enfermedad en estado avanzado.



Sala de operaciones

A la sala de espera del quirófano sólo se puede pasar si se requiere una cirugía o se es acompañante de una persona en esas condiciones. Los profesionales que desempeñan allí sus funciones ingresan por otra puerta. El rigor que exige un quirófano se respira en el aire, son muchas personas y cada una concentrada en sus objetivos. Todos circulan con naturalidad y la presión no afecta en lo más mínimo el buen trato y el excelente humor.

Por María Victoria Aulet



Se podría pensar a la intervención quirúrgica como una ópera, para la cual un nutrido equipo de artistas se forma durante toda la vida para dar lo mejor en el escenario. Cada camilla de los nueve quirófanos que tiene el Hospital Universitario Austral sería un escenario donde diariamente, de lunes a lunes, se lucen los profesionales de la salud que desempeñan allí sus funciones. VIDA circuló por el *backstage*: instrumentadores quirúrgicos, anestesiólogos, enfermeras quirúrgicas, cirujanos, servicios de soporte y generales, esterilización, farmacia, depósito y camilleros. Si los cirujanos históricamente se conducían como solistas de una ópera con un séquito de ayudantes que los corrían por los pasillos, hoy ya no. En la oficina de coordinación de qui-

rófano, apareció una eminencia que salía de una intervención exitosa con la humildad de los grandes. Todos allí hablan de equipo, pueden desempeñar su labor con la mayor eficiencia porque es numeroso el grupo con el que articulan. “Nosotros somos los primeros que estamos con el paciente antes de la operación”, explicó con gran sensatez Fabián, uno de los cinco camilleros que buscan a quienes están internados para llevarlos al quirófano. Evidentemente, no es trasladar una silla de ruedas y nada más, son conscientes de la situación que está por atravesar esa persona y, para facilitar ese traslado, son capacitados y formados para la tarea.

Distinto es el caso de quienes se acercan al Hospital por sus propios medios para someterse a una cirugía programada. En



El Quirófano que ocupa el primer piso consta de 1350 metros cuadrados que alberga nueve bloques quirúrgicos para las diversas especialidades médicas, y un espacio reservado para las cirugías de urgencia.



El Quirófano del sexto piso está destinado exclusivamente a obstetricia y maternidad, con un bloque para cesárea, dos salas de parto y un sector dilatante.

ese caso, luego de hacer el ingreso en la planta baja, suben al primer piso. Allí los recibe en recepción una instrumentadora, especializada en acompañar esta situación de elevado estrés y muchas veces incertidumbre. “Explicar, dar información, baja muchos los nervios”, sostuvo **Mónica Gryglewski**, del Centro de Atención al Paciente. Hace años que recibe y contiene con gran dedicación y amor. “El miedo es muy común y hay que saber cómo mitigarlo”, completó.

Antes de ingresar al quirófano, es imprescindible la reducción de contaminación al máximo. Todo lo que se trae de la calle queda dispuesto en un vestuario.

Pantallas que cuidan

Ya con el atuendo correspondiente (ambo, cofia y cubre zapatos), amablemente nos invitó el coordinador de los técnicos anestesiólogos a acompañar la preparación de la caja con drogas que provee Farmacia para cada paciente. El **Lic. Antonio Rojas**, con paciencia docente, mostró cada una y explicó la dilución y dosificación en función de la particularidad solicitada. “Hay muchos procedimientos estandarizados para bajar lo máximo posible la tasa de error”, instruyó mientras extraía con la jeringa medicaciones que ya quedaban listas para la operación. Dentro de la sala, la cantidad de monitores (que tautológicamente “monitorean”) es directamente proporcio-

“ Nuestra principal función, una vez que el paciente ingresa al Quirófano, es darle toda la atención, cuidados y contención que necesite durante el transcurso de la cirugía y en las primeras horas de su recuperación” (**Lic. Marina Oroná**).



Equipo

Son 550 personas, profesionales de distintos servicios, trabajando en equipo en el quirófano:

- Instrumentadoras (120)
- Cirujanos (283)
- Anestesiólogos (68)
- Enfermeras (25)
- Administrativas
- Servicios generales
- Servicio de ropería
- Técnico perfusionista en cirugía cardíaca: otro integrante del quirófano como colaborador del médico, se ocupa de la circulación extracorpórea durante la cirugía cardíaca y asistencia circulatoria de pacientes con patología cardiovascular.

“Existen pasos previos, en los que el paciente se informa de cómo será el procedimiento y pregunta e interactúa con los profesionales implicados. Esto conlleva a que el paciente se sienta atendido, cuidado, y esto genera confianza” (Dr. Pedro Valdez).

nal al gran avance tecnológico que permite suplir funciones humanas.

Cada vez más, la robótica efficientiza la práctica médica, si bien siempre son profesionales de la salud quienes están a cargo de ellas. Las mínimas manos de un robot que ingresan en lugares insospechados para la capacidad humana son manejadas por cirujanos especialistas.

En la actualidad, prácticamente todas las intervenciones se realizan con un laparoscopio, que se introduce a través de una incisión realizada a través de la pared abdominal. Las denominadas cirugías a cielo abierto implican el corte de la piel y los tejidos para que el cirujano tenga acceso directo a las estructuras u órganos comprometidos como, por ejemplo, en el caso de una extracción o trasplante.

Cada cual atiende su juego

La referente de Enfermería, **Andrea Bobadilla**, se ocupa de “que todo esté en orden, no falte nada: cada paciente en el lugar preciso”, explicó. A esta organización se sumó la subjefa de Coordinación de Quirófono, **Lic. Florencia Isola**, comparando lúdicamente con un tetris la impecable sincro-

nía que debe existir entre las distintas piezas que componen la previa, el durante y el posoperatorio. Nombrar a todas y cada una de estas estaciones sería muy extenso. Algunas las atraviesa el paciente arriba de una camilla, de muchas otras, ni se entera. Como cuando se asiste a una gran obra musical y los espectadores sólo ven los brillos del escenario. Tan interesante es pensar cuántos individuos trabajan en el *backstage* para lograrlo. El lucimiento de unos es mérito, muchas veces, del trabajo de otros. Lo importante es el objetivo primero que todos persiguen en el quirófono: el bienestar del paciente.

La cirugía emplea medios instrumentales, y no químicos, para curar las patologías, aunque hoy en día la barrera entre especialidades médicas y quirúrgicas se está borrando.

“El plantel del quirófono está compuesto por 124 instrumentadores”, aseveró la Lic. Isola. “De cada cirugía participan dos, ambos dentro del quirófono; uno cumple la función de instrumentar y el otro de circular la cirugía. Éste último recibe el nombre de ‘circulante’. Los 124 estamos divididos entre mañana, tarde, noche y fines de semana”, explicó la jefa de Coordinación de Quirófono, instrumentadora **Lic. Marina Oroná**. “Nuestra principal tarea es asistir al cirujano, y fun-



Todos los quirófonos se encuentran igualmente provistos de modo que pueden realizar cualquier tipo de cirugías.



Cuentan con equipamiento de alta tecnología que se reemplaza y actualiza según los avances y las nuevas técnicas quirúrgicas, y un sistema de filtro absoluto de partículas del exterior de recambio de aire para garantizar las condiciones de asepsia, aspecto fundamental para evitar la contaminación que pueda derivar en futuras infecciones intra quirúrgicas.

PRODUCTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO



PROVEEDOR DEL
HOSPITAL
UNIVERSITARIO
AUSTRAL

SOMOS FABRICANTES NACIONALES

Bolsas para recolección de fluidos patológicos por aspiración ECOVAC,
Frasco para aspiración descartable ECOVAC
Humidificadores y carcasas CLOUD
Manguitos para presión no invasiva CLOUD
Soportes para tubo endotraqueal y mordillos CLOUD,
Lámparas de Quirofano de LED ZAFIRO

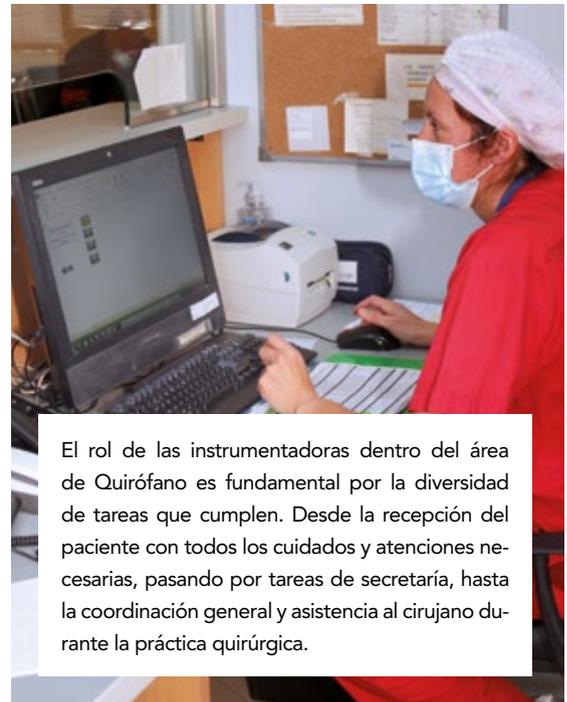
ECOVAC **Cloud** **ZAFIRO**

www.jcmuller.com.ar

San Luis 1526
Quilmes Oeste - Bs. As.
11.4224 0666
11.3180 0907

**JC
MÜLLER
SA**

Después de la cirugía, se transfiere al paciente hacia el área de cuidados pos anestésico. Una vez que la persona está en condiciones, se la traslada al sector que corresponda (ambulatorio, o una habitación para su internación o a terapia intensiva).



El rol de las instrumentadoras dentro del área de Quirófono es fundamental por la diversidad de tareas que cumplen. Desde la recepción del paciente con todos los cuidados y atenciones necesarias, pasando por tareas de secretaría, hasta la coordinación general y asistencia al cirujano durante la práctica quirúrgica.

damentalmente, que la cirugía se lleve adelante priorizando el cuidado del paciente. Por otro lado, estamos a cargo del quirófono, desde el punto de vista del control: tenemos que preparar el material, los insumos y atender a los requerimientos o reclamos del paciente”, agregó. En caso de que una cirugía sea muy compleja o extensa, “puede haber más instrumentadores”, aclaró. En esos casos, pueden ser diez los profesionales que trabajan en el quirófono asistiendo al paciente: ciru-

jano, ayudante, residente, anestesiólogo, instrumentadoras, patólogo, técnico en rayos y técnico perfusionista.

No es una ópera, es el quirófono del Hospital Universitario Austral que hace más de veinte años salva muchas vidas y mejora la calidad de otras. El trabajo mancomunado permite que puedan seguir saliendo a escena, a la sala de operaciones, algunos de los tantos que todos los días trabajan por el bien común. ■



24/7: 24 horas los 7 días de la semana

El quirófono es un área dentro del Hospital donde se opera, o se interviene quirúrgicamente, a los pacientes. Funciona las 24 horas del día, los siete días de la semana y allí se atienden intervenciones programadas o de urgencia, con internación o ambulatorias. Funciona desde que se fundó el Hospital, en el año 2000. Realiza procedimientos de variada complejidad, siempre teniendo como eje principal al paciente. El área quirúrgica del Hospital Universitario Austral se divide en dos plantas, una ubicada en el primer piso y otra en el sexto y último piso.

El quirófono que ocupa el primer piso consta de 1350 metros cuadrados que alberga nueve bloques quirúrgicos para las diversas especialidades médicas, y un espacio reservado para las cirugías de urgencia. Cuenta, además, con un sector ambulatorio y salas de cuidados posanestésico. El quirófono del sexto piso está destinado exclusivamente a obstetricia y maternidad, con un bloque para cesárea, dos salas de parto y un sector dilatante. Todos los quirófonos se encuentran igualmente provistos de modo que pueden realizar cualquier tipo de cirugías. Cuentan con equipamiento de alta tecnología que se reemplaza y actualiza según los avances y las nuevas técnicas quirúrgicas, y un sistema de filtro absoluto de partículas del exterior de recambio de aire para garantizar las condiciones de asepsia, aspecto fundamental

para evitar la contaminación que pueda derivar en futuras infecciones intra quirúrgicas.

Después de la cirugía, se transfiere al paciente hacia el área de cuidados pos anestésico. Una vez que la persona está en condiciones, se la traslada al sector que corresponda (ambulatorio, o una habitación para su internación o a terapia intensiva).

Si bien el cirujano es quien lleva adelante la operación, necesariamente trabaja en equipo y en interacción con los diferentes servicios del Hospital. El rol de las instrumentadoras dentro del área de Quirófono es fundamental por la diversidad de tareas que cumplen. Desde la recepción del paciente con todos los cuidados y atenciones necesarias, pasando por tareas de secretaría, hasta la coordinación general y asistencia al cirujano durante la práctica quirúrgica.

El quirófono necesita, además, sectores como esterilización, farmacia, depósito de insumos biomédicos, mantenimiento y bioingeniería. Estos se suman a otros servicios implicados como ser Admisión de Internación, Clínica Médica, Enfermería, Laboratorio, Imágenes, Hemoterapia, Anatomía Patológica, Departamento Comercial y Gestión de Quirófono.

Dr. Pedro Valdez, Jefe de Quirófono.

DENVER3^{Bio}

De frente al futuro



UNA EMPRESA COMPROMETIDA CON
LA INNOVACIÓN, INVESTIGACIÓN
Y LA ÉTICA PROFESIONAL

PRIMERA PLANTA BIOTECNOLÓGICA EN
AMÉRICA LATINA PARA LA PRODUCCIÓN
DE INSULINA HUMANA Y ANÁLOGOS

Evolución en medicamentos para pacientes diabéticos

2006

Densulin, primera insulina humana formulada en Argentina

2012

Proyecto de desarrollo y transferencia de tecnología para la producción nacional de insulina humana recombinante y análogos

2017

Inauguración de la primera planta biotecnológica argentina dedicada a la producción de cristales de insulina

2021

Densulent, primera insulina glargina formulada en Argentina



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



Seguimos acompañando con nuestras marcas a los **#HEROESDEVERDAD**



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



SCH soubeiran chobet
ESPECIALIDADES MEDICINALES DESDE 1912



Pioneros en la Industria Farmacéutica Argentina

Medicamentos para el tratamiento de:

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

www.soubeiranchobet.com.ar

3M Ciencia.
Aplicada a la vida.™

Soluciones integrales
para el control de
infecciones



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



Proveedor del Hospital
Universitario Austral

ASISTHOS
Servicios de Esterilización

SERVICIOS DE ESTERILIZACIÓN Y DESCONTAMINACIÓN

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

Más de 25 años cuidando
la salud de los Argentinos

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

Aún en pandemia

Cambio de hábitos: de moda, las consultas virtuales

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

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

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

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

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

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

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

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

Los alineadores transparentes son una sustitución excelente.

“¿Sabías qué existía esta posibilidad?”

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

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

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

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



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

QUIMTEX EXPRESS

Pintar produce efectos positivos sobre nuestra salud

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

¡OFERTA!

Látex Albión interior 20lts. Premium super cubritivo



AHORA 12

Programa de fomento al consumo y la producción

www.quimtexexpress.com.ar

Sucursal Del Viso
12 de Octubre 1264
Del Viso (colectora este)
02320 405560

Nueva Sucursal Maschwitz
Colectora Oeste 1060
Ing. Maschwitz
WhatsApp 11 3884 3313



WASLEY S.A.
TERMOMECANICA

AIRE ACONDICIONADO CENTRAL
AREAS LIMPIAS
AMBIENTES CONTROLADOS

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

TMI Medical

Distribuidor Oficial Neurosurgery

Medtronic
Further, Together

MIZUHO
Medical Innovation

M I D A S R E X[®]
IPC

Cerrito 1050 1° - CABA - info@tmimedical.com - (011)5219 1696

Juan Carlos Reynoso e Hijos



Apoya y agradece al personal, profesionales y directivos del Hospital Universitario Austral que luchan diariamente para salvar vidas.

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



La segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Héctor José Severini

Productor Asesor Directo
Mat. N° 00561

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



Miembro del:
GRUPO ASEGURADOR
La segunda



Gafas Point
óptica



↓ **A POCAS CUADRAS!!**

Av Beliera 830 local 3 Paseo del Mirador ex ruta 8 a solo 20 cuadras del **HOSPITAL AUSTRAL**.



Trabajamos con marcas propias en monturas:



Y las mejores marcas:



NUESTROS CRISTALES SON BLUE CONFORT

Nuestros cristales protegen de la luz azul emitida por pantallas.



TENEMOS 30 AÑOS DE EXPERIENCIA

TURNOS

 **+54 230 4479394**



Colegio
CHESTERTON
PILAR

INSCRIPCIONES 2022

Sumate a la
educación del futuro
Nivel Primario y Secundario

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



Consultá por el

DESCUENTO EXCLUSIVO

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



www.colegiochesterton.edu.ar



01127652527



Sarmiento 299, Pres. Derqui