

VIDA



LA REVISTA DEL
HOSPITAL UNIVERSITARIO AUSTRAL
NÚMERO 63
NOVIEMBRE 2023
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

Corazón: especialización y alta complejidad

El Instituto de Cardiología y Terapéutica Cardiovascular del Hospital Universitario Austral destaca por su enfoque integral en el tratamiento de afecciones cardíacas; atiende los casos de alta complejidad cardiológica, desde el infarto agudo de miocardio hasta el trasplante cardíaco, y cuenta con las técnicas de soporte más avanzadas. Las subespecialidades abarcan todas las etapas de la vida, desde la gestación hasta la edad adulta, esto marca la diferencia en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades cardiovasculares.

Le Bois

Lofts & Residences



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



www.lebois.com.ar



info@lebois.com.ar



11-5375-6534



@LeBoispilarok



Traé tu Mercedes a donde están los expertos

Taller y Centro de Servicios Oficial Mercedes-Benz

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

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

SOLICITÁ TURNO

Escaneá el QR con tu
móvil para comunicarte
por WhatsApp
11.3904.5349



Mercedes-Benz Servicios al Cliente

Una gran decisión después de otra.



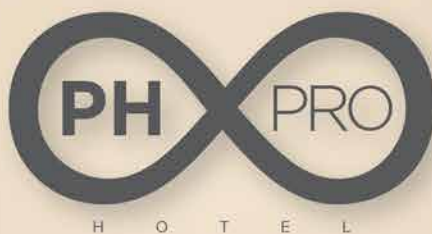
Las Magnolias 581 esq. Panamericana Km 50 Ramal Pilar [B1630CFA] Buenos Aires - 0800.222.1000 - postventa@lamercedpilar.com - www.lamercedpilar.com

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

Encontranos en



y hacé tu pedido!



www.phpro.com.ar

Frente al
Hospital
Universitario
Austral



RESTO BABETTE BAR

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



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



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

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



www.aramark.com.ar



+54 11 5171 7700



comercial@aramark.com.ar



AramarkArgentina



SABEMOS DE SALUD. SABEMOS CUIDARTE.

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



Prioridad en internaciones
para todos los asociados.



**Descuento en amplia red
de farmacias.**



**Acceso preferencial
a turnos de:** Consultorios,
Imágenes y Laboratorio.



Profesionales de excelencia.



Urgencias y Emergencias.



Cobertura Nacional e Internacional
a través de Asistencia al Viajero.



Consultorios Externos del Hospital en San Miguel (Italia 1184), Luján (Mitre 799 esq. Humberto I), Paseo Champagnat (Ramal Pilar km 54,5), Escobar (J. P. Asborno 642), y también en el Centro de Especialidad Officia (Av. Caamaño 1100).



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



0800-147-0022



11-2640-4444



/plansaludaustral



/plansaludaustral



Plan Salud Austral



HOSPITAL UNIVERSITARIO
AUSTRAL
PLAN DE SALUD



Instituto Cardiológico: líderes en cuidado cardíaco

En el Instituto de Cardiología y Terapéutica Cardiovascular, trabajan profesionales altamente experimentados junto con enfermeros, técnicos y kinesiólogos con la más alta capacitación, asistidos por recursos tecnológicos de avanzada. La actualización médica es una prioridad de alcance transversal para todas las áreas.

El objetivo principal del Instituto es desempeñarse de manera efectiva y eficiente para resolver problemas cardiovasculares agudos y crónicos de nuestra población local y en pacientes derivados de todo el país y del extranjero. De esta manera, respondemos al diagnóstico, evaluación y tratamiento de todas las patologías cardiovasculares. Seguimos estándares internacionales y con pautas de eficacia acorde a las necesidades particulares de cada paciente.

El Instituto integra a los grupos médicos de las diferentes especialidades cardiovasculares en un ámbito y estructura funcional de comunicación, interacción y colaboración continua. Las reuniones o ateneos son permanentes y constituyen la plataforma de toma de decisiones. En estos encuentros, ponemos la atención y el bienestar del paciente en el centro de nuestra atención.

Los médicos del Instituto son docentes en la carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Biomédicas y en los cursos de posgrado y maestrías. La actividad docente, la formación continua interna y las actualizaciones en el exterior del país mantienen a los profesionales en un

alto nivel de capacitación, y complementan su actividad académica con investigaciones clínicas de nivel internacional. Además, los médicos intervencionistas y cirujanos cardiovasculares forman parte de sociedades internacionales, lo que garantiza la actualización constante de técnicas y resultados, y minimiza los riesgos para nuestros pacientes.

Nuestro enfoque está centrado en la calidad del trabajo, en el cuidado, la seguridad y la satisfacción del paciente y sus familiares. Consideramos como responsabilidad clave la prevención en la comunidad, asumimos activamente la tarea de informar y educar sobre estilos de vida saludables, y fomentamos la adherencia a metas terapéuticas mediante enfoques y recursos específicos.

Entendemos nuestra labor como un servicio y al paciente como el protagonista del sistema de salud. Creamos un ambiente de cooperación y cordialidad para facilitar al paciente el tránsito de su enfermedad. Nuestro servicio también es una colaboración calificada y oportuna hacia los médicos que nos confían sus pacientes.



Dr. Guillermo N. Vaccarino
Director del Instituto de Cardiología y Terapéutica Cardiovascular
del Hospital Universitario Austral



SUMARIO

8	#NOTA DE TAPA El rol vital del Instituto de Cardiología
14	#CIRUGÍA CARDIOVASCULAR INFANTIL Equipo pionero en Cirugía Univentricular
22	#CARDIOLOGÍA CLÍNICA Las causas detrás del soplo cardíaco
26	#UNIDAD DE CARDIOLOGÍA CRÍTICA Evolución en cuidado cardíaco
34	#ELECTROFISIOLOGÍA Líder en tratamientos de arritmias
38	#HEMODINAMIA Y CATETERISMO Pioneros en Argentina
42	#CARDIOLOGÍA AMBULATORIA Enfocados en el abordaje integral
46	#IMÁGENES Imágenes completas del corazón

VIDA 

STAFF
Director y editor general
Dr. Marcelo Pellizzari

Consejo editorial
Dr. Fernando Iudica
Mg. Pablo Rodríguez Rama
Mg. Florencia Musmarra
Lourdes Castro

www.hospitalaustral.edu.ar

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

Editora y coordinadora
Lic. Natalia Giacani

Redacción
Lic. Natalia Giacani
Noelia Veltri

Arte y diseño
Claudia Maddonni

Fotografía
Marcelo Tucuna

Contacto
redaccion@vidaweb.info

Impresión
FP Compañía Impresora
www.fpimpresora.com

Edición 63 - NOVIEMBRE 2023
Propietario: Asociación Civil de Estudios Superiores (ACES) – Universidad Austral.
CUIT: 30-59495091-3
Domicilio legal: Cerrito 1250, C.A.B.A., Argentina.

**¡Queremos saber
tu opinión** sobre la
revista VIDA!

¡Es simple!



Escaneá el QR
y completala
en 2 minutos.



**EN
CU
ES
TA**

¡Participás por un desayuno para 2 personas!

El rol vital del Instituto de Cardiología

El Instituto de Cardiología y Terapéutica Cardiovascular del Hospital Universitario Austral se destaca por su enfoque integral en el tratamiento de afecciones cardíacas. Abarca todas las etapas de la vida, desde la gestación hasta la adultez, marcando la diferencia en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades cardiovasculares. Se encarga de casos de alta complejidad cardiológica que van desde el infarto agudo de miocardio hasta el trasplante cardíaco, y cuenta con las técnicas de soporte más avanzadas. La formación continua y la investigación lo posiciona como un referente en el ámbito académico.

Noelia Veltri

Cuando se piensa en un Instituto que abarque diferentes tipos de afecciones de una misma especialidad, la primera pregunta que surge es por qué. La respuesta llega de la mano del **Dr. Guillermo Vaccarino**, director del Instituto de Cardiología y Terapéutica Cardiovascular del Hospital Universitario Austral: “El Instituto de Cardiología e Intervencionismo Cardiovascular engloba todas las especialidades relacionadas con Cardiología. Esto incluye el área clínica, de diagnóstico y terapéuticas guiadas por catéteres endovasculares o procedimientos quirúrgicos cardiovasculares en sus distintas modalidades. De esta manera, el paciente se sitúa en el centro de la atención para poder brindarle una guía de tratamiento interdisciplinaria dentro del Hospital Universitario Austral”.

El Instituto de Cardiología y Terapéutica Cardiovascular se divide en el Servicio de Cardiología y en el Servicio de Cirugía Cardiovascular, y reúne a los expertos y recursos técnicos necesarios para trabajar de forma coordinada y eficiente en el cuidado cardiovascular de los pacientes. Además, se encarga de casos de alta complejidad cardiológica que van desde el infarto agudo de miocardio hasta el trasplante cardíaco, y cuenta con las técnicas de soporte más avanzadas; como, por ejemplo, la asistencia circulatoria mecánica y ECMO para pacientes en shock que

📷 Se estableció la Unidad de Cardiología Crítica y se conformaron equipos en los Consultorios Externos de Luján, San Miguel, Escobar y Pilar. Cuenta con el Centro de Hipertensión Arterial y el Centro de Cardiometabolismo.





requieren circulación asistida. Incluso, el Instituto es pionero en alta precoz post angioplastia.

“El trabajo conjunto entre todas las áreas cardiológicas permite, a través del conocimiento científico, lograr la mejor atención posible con excelentes estándares de calidad medibles a nivel nacional e internacional. El conocimiento científico aplicado a cada paciente se alimenta a través de la revisión permanente de la bibliografía actualizada y con la supervisión constante de los resultados de las conductas médicas aplicadas”, añadió el especialista.

Cuerpo médico comprometido

La colaboración entre el equipo médico es fundamental en la práctica diaria, ya sea en la atención ambulatoria, durante la internación o en procedimientos de alta complejidad. Esta sinergia permite al médico tratan-

Para más información, escanear este código QR



te contar con una perspectiva amplia y sólida para abordar los problemas de los pacientes cardiológicos.

Se da tal relevancia al trabajo en equipo que las interconsultas, las guías de prácticas médicas consensuadas y los ateneos constituyen la base para formar una opinión médica fundamentada al tomar decisiones.

“Cada médico en nuestro Instituto tiene el compromiso de acompañar a los pacientes en la búsqueda del mejor diagnóstico y tratamiento para su enfermedad cardiovascular, siempre con un compromiso inquebrantable con la vida. La formación médica continua, junto con la docencia e investigación, constituyen los pilares de nuestra labor para poder brindar respuestas a las necesidades de la población que acude al Hospital”, afirmó el Dr. Vaccarino, quien identifica tres pilares fundamentales: la conexión humana, la búsqueda constante de conocimiento y la aplicación de la tecnología más avanzada en términos de técnicas y equipamiento, tanto en estudios invasivos como no invasivos.

En este sentido, los procedimientos cardiovasculares que se llevan a cabo tienden a ser cada vez más seguros y en la mayoría de los casos no requieren internación.

 El Instituto de Cardiología y Terapéutica Cardiovascular se divide en el Servicio de Cardiología y en el Servicio de Cirugía Cardiovascular, y reúne a los expertos y recursos técnicos necesarios para trabajar de forma coordinada y eficiente en el cuidado cardiovascular de los pacientes.

Además, la implementación de técnicas quirúrgicas mínimamente invasivas facilita el alta temprana para procedimientos sumamente complejos, ya que, en términos de calidad de vida, el objetivo principal del equipo médico es que el paciente pueda reintegrarse lo más pronto posible a su vida social y laboral.

Evolución y logros del Instituto

El Instituto de Cardiología y Terapéutica Cardiovascular se estableció en el año 2008, un hito significativo en la historia del Hospital Universitario Austral, que había iniciado sus operaciones en el año 2000. No fue sino hasta 2006 que el Servicio de Cardiología pudo contar con 4 camas en terapia, un punto de partida que marcó el inicio de un crecimiento gradual. Para el año 2016, el servicio se expandió hasta contar con 21 camas, incluyendo una área crítica diseñada para situaciones de la más alta complejidad.

La primera y crucial decisión fue enfocarse en la capacitación del personal y la formación de un equipo cohesionado. Se alentó a los profesionales, tanto como alumnos como docentes, en programas de formación, una iniciativa que no surgió de la nada, sino que fue el fruto de incansables esfuerzos. En la actualidad, el Instituto cuenta con programas de residencia en Car-



“El Instituto de Cardiología e Intervencionismo Cardiovascular engloba todas las especialidades de Cardiología: área clínica, diagnóstico y terapéuticas guiadas por catéteres endovasculares o procedimientos quirúrgicos. De esta manera, el paciente se sitúa en el centro de la atención para brindarle una guía de tratamiento interdisciplinaria dentro del Hospital Universitario Austral” (Dr. Guillermo Vaccarino).

diología y especialización en Cardiología, ambos acreditados por la Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria (CONEAU) y el Ministerio de Salud en la categoría A.

Se estableció la Unidad de Cardiología Crítica y se conformaron equipos en los consultorios externos de Luján, San Miguel, Escobar y Pilar. Además, se creó el Centro de Hipertensión Arterial y el Centro de Cardiometabolismo. También se logró una integración transversal de conocimientos para crear equipos especializados en insuficiencia cardíaca avanzada, trasplante cardíaco, hipertensión pulmonar, asistencia mecánica, tromboembolismo pulmonar, trombosis venosa, genética (miocardiopatías y patologías hereditarias cardiovasculares) y cardio-oncología.

“Con el paso de los años, fuimos desarrollando nuestro propio grupo de profesionales médicos, y en un porcentaje significativo, se integraron

71

médicos integran el plantel del Instituto.

al equipo de trabajo. Simultáneamente, se establecieron programas de posgrado que abarcan diversas especialidades: especialista en Cardiología, Cardiología Crítica, Cardiometabolismo, Cardiopatías Congénitas, Electrofisiología, Multiimágenes, Cardiología Intervencionista, Cardiocirugía, Hipertensión Arterial y Mecánica Vascular, y Cardiología Pediátrica. El objetivo es la formación de equipos científicamente sólidos, comprometidos con la Institución y enfocados en la misión de asistencia, docencia e investigación”, resaltó el **Dr. Sergio Baratta**, jefe del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Austral.

Continuando, el Dr. Baratta destacó la importancia de “construir equipos asistenciales con valores que promuevan la dignidad del trabajo bien hecho y el respeto por el paciente como centro de nuestras acciones. Crecer como profesionales y como personas, dado que la exce-

“

15 años de relación y un trasplante de corazón

En 2008, un electrocardiograma solicitado por mi pediatra como parte de un examen físico escolar reveló un resultado anormal, desencadenando así una serie de estudios que llevaron al diagnóstico de mi miocardiopatía hipertrófica. Desde entonces, he sido atendida por un equipo excepcional de Cardiología encabezado por el Dr. Sergio Baratta, a quien considero más que un profesional de la medicina, una persona extraordinaria que, además de brindarme atención médica de alta calidad, me ha acompañado emocionalmente gracias a su visión integral de la salud.

En 2010, aparecieron arritmias y se implantó un cardiodesfibrilador. El Dr. Luis Barja lideró el equipo de Electrofisiología con compromiso

y confianza en cada procedimiento. Agradezco a los Dres. Juan Aboy y Gerson Revollo y su equipo por las intervenciones, especialmente las ablaciones cada vez más frecuentes debido al impacto que tenían las arritmias en mi calidad de vida.

Con la progresión de la enfermedad, los síntomas empeoraron. En 2022, surgió la posibilidad de un trasplante. El Dr. José Santucci, de la Sección de Insuficiencia Cardíaca, se convirtió en mi médico de referencia, brindándome apoyo con empatía y serenidad. Asimismo, la Lic. Soledad Maldonado, una enfermera llena de alegría, fue una parte fundamental de mi proceso.

En marzo de 2023, fui internada para esperar un

corazón compatible. El equipo médico me apoyó en todos los desafíos. El 22 de mayo, una persona generosa partió al cielo, pero su corazón sano y fuerte continuó latiendo en mí, otorgándome una nueva oportunidad de vida.

La cirugía, realizada por el Dr. Guillermo Vaccarino, fue exitosa. Agradezco a Dios y al personal de la Unidad Cardiológica Crítica por su cuidado durante mi internación. Familia y amigos han sido pilares fundamentales. Me siento bendecida por su apoyo. El Hospital no solo fue el lugar de mi lucha, sino donde conocí a profesionales excepcionales que ahora considero parte de mi familia.

Por María de los Dolores Caride (31 años).

”



 Se encarga de casos de alta complejidad cardiológica que van desde el infarto agudo de miocardio hasta el trasplante cardíaco.

lencia requiere de la integración de la mirada humanística al acto médico”.

Un punto de gran relevancia es que, gracias al equipo de discusión de casos, cuando un paciente llega al Hospital recibe la opinión de toda una institución. Este Instituto ha unificado necesidades y metas de desarrollo, siempre en constante evolución. “Entre el personal médico y los residentes, incluyendo aquellos que realizan rotaciones en renombrados servicios internacionales, el equipo cuenta con 71 integrantes, sin olvidar al valioso equipo de Enfermería. Así, se abarca toda la gama de edades, desde la vida intrauterina. Esta capacidad para intervenir desde las primeras etapas de la vida representa un valioso diferencial, ya que nos permite abordar con precisión diagnóstica cualquier situación desde su origen”, desarrollo el Dr. Baratta.

Formación académica

El Instituto ha alcanzado notables logros en el ámbito académico. Uno de ellos es la creación de la carrera de especialista y un completo sistema de formación de posgrado que abarca desde la prevención hasta el tratamiento de diversas subespecialidades.

Además, se ha establecido una destacada actividad académica de capacitación dirigida a médicos de Argentina como de países vecinos: el Curso del Continuo Cardiovascular, una iniciativa de alcance nacional e internacional que cuenta con la participación de expertos nacionales y renombrados centros de referencia en el extranjero. Este curso aborda temas de cardiología que van desde casos de baja complejidad hasta situaciones de máxima exigencia.

Cabe destacar que los pioneros en la creación de estos programas de formación fueron los **Dres. José Navia y Domingo Turri**, quienes dieron los primeros pasos antes de la fundación del Hospital en el año 2000. Esto demuestra que estos logros no son el resultado del esfuerzo de una sola persona, sino que reflejan una mentalidad de grupo que impulsa los proyectos hacia adelante.

“El **Dr. Alejandro Hita** también merece especial reconocimiento por su invaluable contribución a este paradigma del médico que aborda la asistencia, la docencia y la investigación de manera integral. Somos un hospital universitario que colabora estrechamente con la Universidad Austral para asegurar que nuestros programas de formación cuenten con un sólido respaldo académico. Esta colaboración sinérgica permite contar con docentes con nombramiento y médicos que profundizan sus conocimientos en áreas específicas a través de la realización de magísteres o doctorados. Además, sumamos a la trayectoria profesional la calidad y la gestión, respaldadas por la importante acreditación de la *Joint Commission International*”, enfatizó el Dr. Baratta.

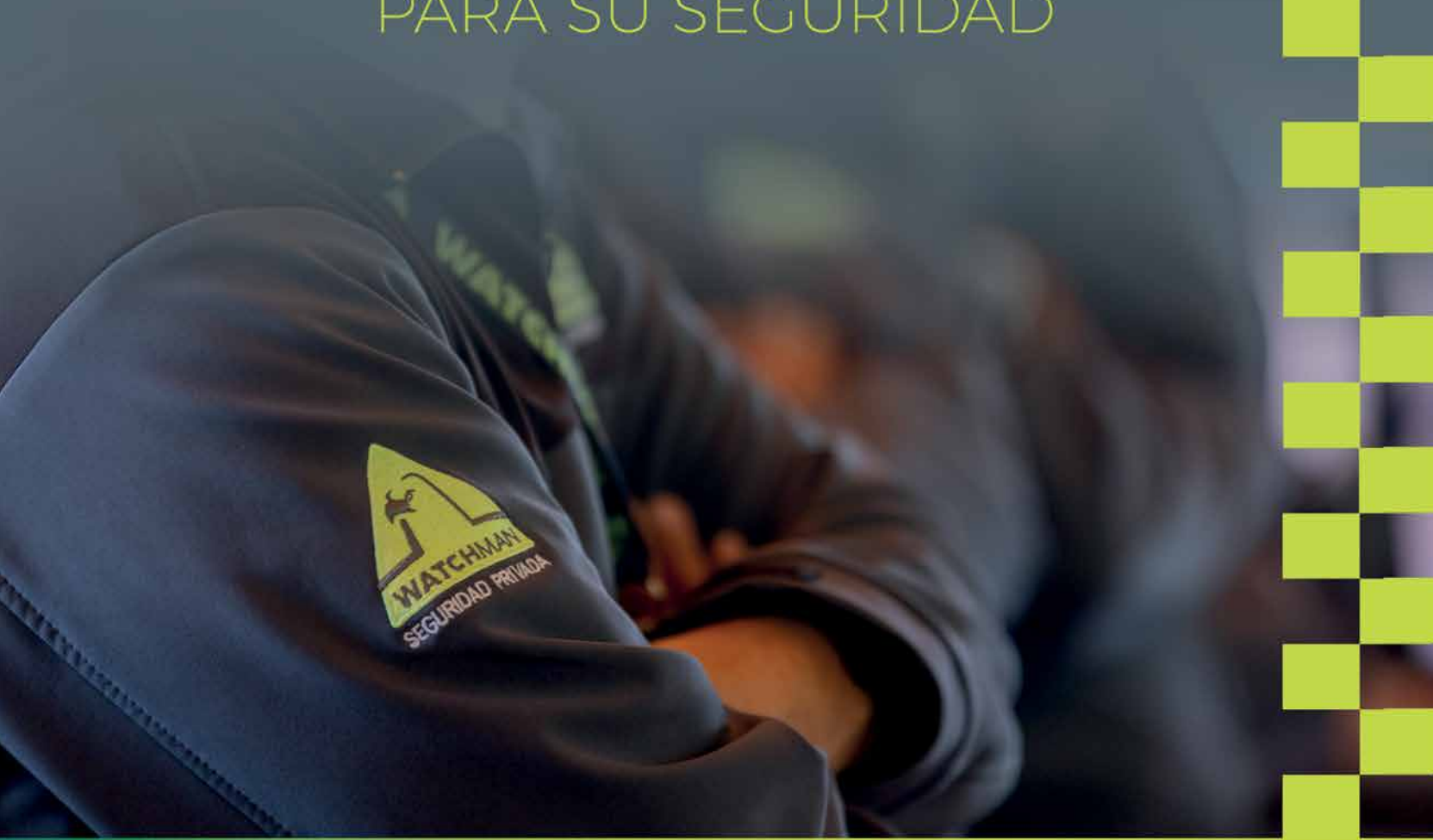
La importancia del fundraising

El aporte del *fundraising* es esencial en la formación del Instituto. Entre los destacados contribuyentes se encuentra el Dr. Carlos Vélez, médico y empresario, formado en el MBA del Instituto de Altos Estudios Empresariales (IAE). Allí generó una amistad estrecha con el Dr. Gómez López Egea. “Uno de los mensajes que quedó grabado en mí, de mi querido profesor, es que en la vida venimos no solo para ser buenos ciudadanos, sino también para servir con una mirada social. Y junto a mi familia, nos enorgullecemos de acompañar al Hospital, que hoy ha alcanzado un nivel de excelencia y alta complejidad en su desarrollo institucional”, contó el Dr. Vélez.

El doctor participó activamente en el proyecto Hospital Solidario Covid dirigido a personas sin recursos económicos. Visita el Hospital, en compañía de su familia, incluso sus nietas. Su objetivo es transmitir la importancia de apoyar instituciones como el Hospital Universitario Austral. Recientemente, la familia Vélez realizó un aporte invaluable al donar un ecocardiograma fetal que permite la detección temprana de cardiopatías congénitas, representa un estándar de calidad de atención que salva vidas y mejora los resultados de las intervenciones.



RESPETO, SERVICIO Y EFICACIA
PARA SU SEGURIDAD



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

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

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



Equipo pionero en Cirugía Univentricular

Se estima que entre 400 y 500 niños llegan al mundo con un corazón caracterizado por presentar un solo ventrículo funcional. Esta particularidad demanda la atención de un equipo multidisciplinario altamente capacitado, capaz de brindarles a estos pequeños la oportunidad de desarrollar sus vidas de la manera más óptima.

Noelia Veltri

El Hospital Universitario Austral dispone de dicho equipo. Conformado por cirujanos, médicos especialistas en hemodinamia, cardiólogos clínicos y especialistas en diagnósticos por imágenes el *staff* de Cirugía Cardiovascular Infantil se ocupa del tratamiento de una enfermedad poco prevalente, pero con una alta mortalidad. No solo ostenta la más alta capacitación, sino que también es pionero en el campo de la cirugía univentricular.

“Los niños que nacen con un solo ventrículo funcional, ya sea en el lado iz-

quierdo o derecho, enfrentan una condición compleja debido a la presencia de un ventrículo que puede no haberse desarrollado adecuadamente o que presenta una función contráctil deficiente. Esto impide que dicho ventrículo pueda desempeñar su rol en el mantenimiento de la circulación. La forma más común de esta afección es la hipoplasia del corazón izquierdo, en la que el ventrículo derecho se encarga de bombear sangre hacia los pulmones, siendo el único ventrículo funcional mientras que el izquierdo es demasiado pequeño”, explicó el **Dr. Christian Kreutzer**, jefe del Servicio de Cirugía Cardiovascular Infan-

til del Hospital Universitario Austral.

“Es de vital importancia -añadió el Dr. Kreutzer- que estos bebés reciban un diagnóstico preciso durante el período de gestación, ya que, de lo contrario, pueden experimentar complicaciones graves entre el cuarto y quinto día de vida. La buena noticia radica en que la ecografía realizada entre la semana 18 y 22 permite identificar esta afección con facilidad. Durante dicho estudio, es posible observar las cuatro cavidades del corazón, lo que permite que un ecografista detecte si alguna de ellas está ausente”.





📷 Uno de los logros más destacados es la reducción de la tasa de mortalidad; mérito de todo el equipo: cirujanos, pediatras, kinesiólogos e intensivistas, y de tres pilares fundamentales.

esta etapa se lleva a cabo una segunda intervención, conocida como la “Operación de Glenn”, seguida por la tercera fase que es la *Fontan Kreutzer*. A pesar de estos múltiples procedimientos, la perspectiva positiva es que el 80 % de los pacientes pueden gozar de una calidad de vida significativa”.

De doble dígito a uno

Uno de los logros más destacados para el equipo del Hospital Universitario Austral es la reducción de la tasa de mortalidad y procedimientos asociados, pasando de cifras de doble dígito a un solo dígito. Estados Unidos y Canadá tienen una cifra entre el 13 % y 15 %, mientras que en el Hospital Universitario Austral ha descendido al 9 %.

“Indudablemente, este éxito es mérito de todo el equipo: cirujanos, pediatras, kinesiólogos e intensivistas, y se basa en varios pilares fundamentales. Uno de estos pilares es el diagnóstico prenatal, que facilita el segundo pilar: la programación anticipada de los tratamientos. En tercer lugar, se destaca la implementación de la máquina denominada *ECMO*, siglas en inglés de “oxigenación por membrana extracorpórea”, enumeró el Dr. Christian Kreutzer.

El *ECMO* permite que la sangre circule a través de un pulmón artificial y luego regrese al sistema circulatorio, brindando una oxigenación adecuada

Una vez establecido el diagnóstico, el embarazo continúa su curso normal. Después del nacimiento del niño o la niña, son ingresados a la Unidad de Neonatología bajo control y administración de prostaglandinas hasta que, al tercer día de vida, se le somete a una intervención quirúrgica.

“Seguimos un protocolo sumamente riguroso, donde los nacimientos ocurren los días lunes y las operaciones se realizan los jueves. El procedimiento, conocido como la “Operación de Norwood”, implica la creación de una nueva aorta a partir del ventrículo

derecho. Esto permite que la sangre sea redirigida desde dicho ventrículo para irrigar el cuerpo, mientras que, a través de un pequeño conducto, se dirige sangre a los pulmones desde una arteria secundaria”, explicó en detalle Kreutzer.

Además de la presencia de la insuficiencia tricúspide, otra característica de estos jóvenes pacientes es su necesidad de someterse a múltiples intervenciones médicas para abordar la afección.

Según el especialista, “durante los primeros 4 o 5 meses de vida, la vulnerabilidad es considerablemente alta. En

al bebé para que sus pulmones y corazón descansen y se recuperen. De esta manera, los bebés pueden mantenerse con vida durante 3 a 5 días mientras se recuperan de una cirugía.

Entre los factores que han contribuido a la disminución de la mortalidad, el líder del servicio también resaltó “la consolidación de un equipo que se conoce cada vez mejor y que desempeña su función de manera más efectiva año tras año, en el que cada miembro tiene su rol específico”.

Por último, la presencia de un pediatra especializado en esta patología, como el **Dr. Rafael Fraire**, resulta de vital impor-

tancia, ya que desempeña un papel crucial en la prevención de complicaciones.

Hemodinamia en acción

Como se mencionó previamente, los niños con un solo ventrículo deben atravesar múltiples etapas quirúrgicas, lo que resalta la importancia de contar con especialistas en Hemodinamia dentro del equipo médico. Estos especialistas se encargan de supervisar y mantener la salud del paciente entre intervenciones quirúrgicas. El Hospital Universitario Austral, siendo un referente a nivel internacional, recibe pacientes tanto nacionales como extranjeros, quienes deben tomar decisiones logísticas basadas en su regreso a sus lugares de origen o su permanencia cercana a la institución, especialmente durante la etapa más vulnerable, que abarca desde la primera hasta la segunda cirugía.

El **Dr. Marcelo Rivarola**, médico especializado en Hemodinamia Infantil en el Hospital Universitario Austral, enfatizó: “En las cardiopatías congénitas relacionadas con el funcionamiento de un solo ventrículo (fisiología univentricular), existen distintas etapas que deben cumplirse para asegurar la mejor fisiología cardíaca y una calidad de vida aceptable. Durante los intervalos entre cirugías, el cateterismo emerge como una herramienta esencial para evaluar las presiones del sistema y tratar secuelas de procedimientos quirúrgicos, lo que permite avanzar hacia las próximas etapas. En este contexto, el trabajo del equipo de Diagnóstico por Imágenes es crucial para preparar posibles intervenciones por cateterismo”.

A medida que los pacientes crecen y se convierten en adultos, el papel del cateterismo se torna aún más relevante después de completar las etapas quirúrgicas. Con frecuencia, surgen necesidades de “servicios” que pueden ser abordados mediante esta modalidad. Sin embargo, es importante señalar que no existe una cura para este tipo de cardiopatías, sino más bien reparaciones.

El Dr. Rivarola resaltó: “Experimentar procedimientos complejos en los pequeños tiene implicaciones para toda la vida. Afortunadamente, en los últimos 15 o 20 años, hemos avanzado significativamente en el diagnóstico y tratamiento, lo que ha resultado en una mayor supervivencia con menos complicaciones y secuelas. En el Hospital Universitario Austral, además de contar con tecnología avanzada y conocimientos sobresalientes, hemos construido un equipo interdependiente e interrelacionado que nos distingue. Brindamos apoyo tanto



📷 El procedimiento lleva tres operaciones: Operación de Norwood, que implica la creación de una nueva aorta a partir del ventrículo derecho, la operación de Glenn, y la tercera fase es la Fontan Kreutzer. La perspectiva positiva es que el 80 % de los pacientes pueden gozar de una calidad de vida significativa.



📷 El primer pilar: el diagnóstico prenatal. Durante la ecografía entre la semana 18 y 22 un ecografista puede observar las cuatro cavidades del corazón, lo que permite detectar si alguna de ellas está ausente.



40
YEARS
ANNIVERSARY

COLEGIO DEL PILAR

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



KINDER
DOBLE JORNADA



JUNIOR



MIDDLE
& SENIOR

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



📷 El segundo pilar: la programación anticipada de los tratamientos.

📷 El tercer pilar: la implementación de la máquina denominada ECMO, permite que la sangre circule a través de un pulmón artificial y luego regrese al sistema circulatorio, lo que brinda una oxigenación adecuada al bebé.

médico como espiritual desde el embarazo y a lo largo del cuidado a cargo de diferentes especialistas, tanto para el paciente como para su familia”.

Este enfoque integral ha llevado a resultados de supervivencia comparables con los mejores centros a nivel mundial, atendiendo a las particularidades de cada caso.

Cimientos de Cardiología

El equipo de cardiólogos pediátricos que colabora en el enfoque multidisciplinario desempeña un papel de vital importancia.

“Dado que todos nuestros pacientes reciben un diagnóstico durante la gestación, trabajamos en colaboración con obstetras, especialistas en Medicina

“

Darío y Cintia, en primera persona

Álvaro fue diagnosticado en la semana 22 de gestación. Vivimos en Malargüe, Mendoza, y aquí no hay recursos para el tratamiento. Por esta razón nos derivaron al Hospital Universitario Austral. Conversamos con el Dr. Etchegaray y el Dr. Kreutzer, quienes nos brindaron calidez y apoyo.

Nos trasladamos junto con Bau, el hermano mayor de Álvaro, a Pilar. El 5 de febrero, Álvaro nació por cesárea programada. Los primeros días en Neonatología fueron acompañados por un equipo excepcional. El 8 de febrero, Álvaro se sometió a cirugía. Fueron horas interminables, pero la cirugía fue un éxito. Los dos somos profesionales de la salud y experimentamos un mundo nuevo en la Unidad de Cuidados Intensivos: un equipo altamente capacitado nos acompañó durante casi 45 días en Hipercrítica. Tras 60 días de internación, recibimos el alta.

En agosto de 2018, Álvaro tuvo su segunda cirugía. Una semana de internación, luego controles, y finalmente a casa. Tres años después, en diciembre de 2021, llegó la tercera cirugía. Fueron 8 horas interminables. El Dr. Kreutzer nos informó que todo salió bien. Tras 10 días de internación, nuevamente con el equipo de Cuidados Intensivos cuidando a Álvaro, recibimos el alta. Después de una breve reinternación en Pediatría, nos permitieron volver a casa. Hoy, Álvaro tiene 5 años. Asiste al jardín de infantes y lleva una vida normal en Malargüe. Todo esto es gracias al equipo del Hospital Universitario Austral: pediatras, cirujanos, cardiólogos, intensivistas, enfermeros, kinesiólogos y personal de apoyo; cada uno de ellos entregó lo mejor de sí. Estamos eternamente agradecidos por todo lo que han hecho y continúan haciendo.



”

**Tenés
financiaciones
pensadas para
impulsarte.**



Conocé más en galicia.ar/empresas

Tenés  **Galicia**



📷 Durante los intervalos entre cirugías, el cateterismo emerge como una herramienta esencial para evaluar las presiones del sistema y tratar secuelas de procedimientos quirúrgicos, lo que permite avanzar hacia las próximas etapas.

Fetal y neonatólogos. Acompañamos a nuestros pacientes y sus padres desde antes del nacimiento y recomendamos el parto en nuestro centro de alta complejidad. El diagnóstico preciso de la cardiopatía es tan crucial como la comunicación empática con los padres. Construimos un vínculo de confianza basándonos en la realidad y la esperanza. Colaboramos estrechamente con los cirujanos en el quirófano, evaluamos la anatomía y fisiología de la cardiopatía con los especialistas en Hemodinamia, supervisamos a los niños operados en la Unidad de Cuidados Intensivos y continuamos con su seguimiento en el consultorio. Cuando el paciente alcanza los 16 años, aún puede recibir atención en el área de Cardiopatías Congénitas del Adulto, donde con-



📷 El equipo de cardiólogos pediátricos que colabora en el enfoque multidisciplinario desempeña un papel de vital importancia.

tamos con la **Dra. Mariana López Daneri**, también miembro de nuestro servicio”, detalló el **Dr. Augusto Gutiérrez**, director del Servicio de Cardiología Infantil en el Hospital Universitario Austral.

El equipo se reúne semanalmente en el ateneo multidisciplinario con la Terapia Intensiva Pediátrica, Hemodinamia y Cirugía Cardiovascular Infantil, y mensualmente en el ateneo de Cardiopatía Congénita del Adulto, donde se unen los cardiólogos clínicos y cirujanos cardiovasculares especializados en adultos. Esta coordinación y colaboración constante asegura un enfoque holístico y continuo en el cuidado de nuestros pacientes.

Acompañando y comprendiendo a los padres

Con la Dra. Josefina Castro Méndez y el Dr. Tomás Iolster, expertos en Terapia Intensiva Pediátrica, desarrollamos un estudio publicado en *Cardiology in the Young* sobre la experiencia de padres frente a la recuperación de niños con un solo ventrículo y, en ocasiones, la pérdida de sus hijos. Junto al equipo de Cirugía Cardiovascular Infantil, durante más de un año, observamos las reacciones de los padres en distintas etapas de esta condición médica. Iniciamos con

Agustín Silberberg, sacerdote y médico, capellán y director del Comité de Bioética del Hospital Universitario Austral.

un cuestionario simple y, conforme recibíamos respuestas, ahondamos en opiniones y sensaciones. Dado que se trata de una enfermedad muy grave y responsable de muchas muertes en el primer año de vida, también conversamos con los médicos para obtener perspectivas valiosas.

A pesar de la baja frecuencia de esta condición, la opinión de los 13 padres que participaron fue invaluable. Cinco de ellos lamentablemente perdieron a sus hijos. Todos agradecieron poder expresarse y valoraron nuestra atención sincera y directa.

La mitad de ellos recibió la sugerencia de interrumpir el embarazo, pero optaron por no hacerlo, valorando la honestidad del equipo médico. Su mensaje para otras familias en situaciones similares fue unánime: “brindar la oportunidad de vivir y reducir el sufrimiento”.



OPTICAMPUS

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



1122890338



@opticampus



www.opticampus.com.ar



Av. Juan D. Peron 1569

¡CONTACTANOS!

Nos especializamos en realizar todo tipo de cristales:

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

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



H Hospital
Universitario Austral

2 min.

OPTICAMPUS

**¡ESTAMOS UBICADOS
A UNOS METROS
DEL HOSPITAL AUSTRAL!**



Las causas *detrás del soplo cardíaco*

El soplo cardíaco está relacionado con alguna patología en las válvulas del corazón o es algo simplemente funcional. También, puede ser causado por comunicaciones circulatorias inadecuadas, tanto en el corazón como en los vasos sanguíneos. Lo importante es determinar el origen para establecer su gravedad y tratamiento.

Noelia Veltri

 Un soplo es un sonido que los médicos percibimos al auscultar el corazón de un paciente durante un examen físico.

El soplo cardíaco es una condición bastante prevalente, inclusive en la edad pediátrica. De hecho, algunos niños al nacer tienen uno, que va desapareciendo conforme crecen. Pero, ¿qué pasa con los soplos que permanecen o aparecen en la edad adulta y que pueden detectarse en una revisión realizada por un cardiólogo?

“Es importante destacar que una vez que se supera la etapa de la niñez, es poco probable que una persona que no ha tenido un soplo lo desarrolle, a menos que el corazón manifieste alguna enfermedad” (Dr. Horacio Fernández).

“Un soplo es un sonido que los médicos percibimos al auscultar el corazón de un paciente durante un examen físico. El estetoscopio nos proporciona el primer indicio, y posteriormente, a través de tecnologías de imágenes como el ecocardiograma Doppler, podemos determinar con mayor precisión la causa subyacente y, por lo tanto, establecer un tratamiento adecuado”, explicó el **Dr. Sergio Baratta**, jefe del servicio de Cardiología del Hospital Universitario Austral.

Diferentes tipos de soplo

Según la definición médica, existen tres tipos de soplos: el soplo sistólico, que se produce cuando la sangre sale del corazón; el soplo diastólico, que ocurre cuando el corazón se llena de sangre; y el soplo continuo, que se presenta durante todo el ciclo del latido del corazón.

El **Dr. Horacio Fernández**, jefe de la Unidad de Cardiología Crítica del Hospital Universitario Austral, agregó: “cuando escuchamos un soplo, necesitamos analizarlo desde una perspectiva médica. Para esto, más allá de determinar si es leve, moderado o severo mediante la auscultación, contamos con estudios como el electrocardiograma y el ecocardiograma Doppler color”.

En detalle, un soplo cardíaco puede estar asociado con un problema valvular, o bien ser inocente o benigno, sin indicar la presencia de una enfermedad específica. Estos soplos inocentes son funcionales y presentan características muy específicas.

En casos donde el soplo resulta de un problema

¿En la niñez y en la vejez?

“Algunos niños nacen con un soplo inocente que los cardiólogos infantiles detectan con precisión y que desaparece con el tiempo. No obstante, existen soplos que indican una cardiopatía. Estos soplos no se curan ni desaparecen, y es fundamental determinar cuándo y cómo intervenir. Una vez que la niñez ha pasado y alguien no ha tenido un soplo, es poco probable que lo desarrolle, a menos que surja una enfermedad cardíaca. No obstante, con el envejecimiento, algunas válvulas cardíacas pueden enfrentar mayor esfuerzo o calcificarse, lo que puede resultar en cierre o insuficiencia. Estos cambios suelen manifestarse después de los 60 o 65 años”.

Dr. Horacio Fernández, jefe de la Unidad de Cardiología Crítica del Hospital Universitario Austral.



Con el ecocardiograma Doppler color se determina con mayor precisión la causa subyacente y, por lo tanto, se establece un tratamiento adecuado.





¿Qué se puede ver con las imágenes del electrocardiograma y el ecocardiograma Doppler color?

- Qué válvula está enferma.
- Cómo está, qué no se abre o no se cierra adecuadamente.
- Cuál es la gravedad.

Este último punto es muy importante porque de eso dependerá el tratamiento y el seguimiento. A medida que avanza, requiere la implementación de un procedimiento mecánico (mediante hemodinamia) o una intervención quirúrgica, con el propósito de abordar la válvula afectada.

tiroidea está hiperactiva en esos casos), la actividad física y el embarazo.

De acuerdo con la Asociación Española de Pediatría, los soplos del corazón son tan frecuentes en la infancia que hasta un 50 % de los niños puede presentar uno. Por lo general son benignos, tienden a desaparecer con el crecimiento y no requieren tratamiento, ya que no representan una enfermedad en sí misma.

Es importante destacar que no todo soplo es indicativo de una enfermedad. Sin embargo, la presencia de éste desde el nacimiento y el examen físico también pueden sugerir la presencia de una cardiopatía.

El 90 % de las cardiopatías congénitas no tiene factores de riesgo asociados, aunque en otros casos es relevante considerar antecedentes familiares de cardiopatía, enfermedades maternas como la diabetes o el lupus, malformaciones asociadas y el uso de ciertos medicamentos y drogas.

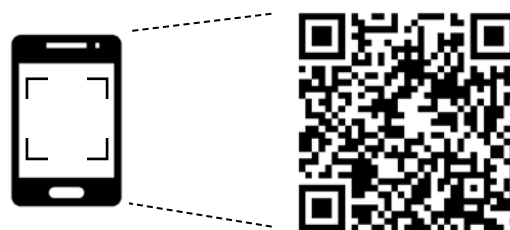
 Con el envejecimiento algunas válvulas cardíacas pueden enfrentar mayor esfuerzo o calcificarse, lo que puede resultar en cierre o insuficiencia. Estos cambios suelen manifestarse después de los 60 o 65 años

en alguna válvula, una vez que se ha identificado la causa, se inicia el tratamiento, que puede ser médico o quirúrgico. “Incluso si un soplo es de origen patológico, un diagnóstico temprano permite un tratamiento altamente eficaz”, afirmó el Dr. Baratta.

Factores desencadenantes

Entre los factores que pueden modificar el flujo sanguíneo del corazón y desencadenar un soplo cardíaco se incluyen: la anemia, la fiebre, el hipertiroidismo (ya que la glándula

Para conocer más escanea el código QR





Colegio
CHESTERTON
PILAR

INSCRIPCIONES
2024

Sumate a la
educación
del futuro

Nivel Primario
y Secundario



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

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

01127652527 • Sarmiento 299, Pres. Derqui
www.colegiochesterton.edu.ar

Evolución *en cuidado cardíaco*

Avances médicos y enfoque integral para pacientes cardíacos complejos: operados del corazón, recién trasplantados, pacientes de edad avanzada o con comorbilidades que requieren operarse por cuestiones no cardiológicas. Un vistazo a la transformación y desafíos de la atención cardiovascular moderna.

Noelia Veltri



Históricamente se internaban en la Unidad Coronaria pacientes afectados por problemas coronarios o cardíacos. Sin embargo, con el paso de los años, los avances en medicina y el aumento en la expectativa de vida han generado nuevas necesidades de atención y cuidado cardiovascular más allá del infarto de miocardio.

Una de estas necesidades consiste en brindar atención a diversas afecciones, como aquellos que han recibido un trasplante de corazón, los que han sido sometidos a una cirugía cardíaca, personas de edad avanzada con múltiples comorbilidades y aquellos que se someten a cirugías no cardíacas, pero tienen factores de riesgo cardiovascular. Esto llevó a la creación de nue-

vas unidades, entre ellas la Unidad de Cardiología Crítica.

El **Dr. Jorge Bilbao**, jefe de Recuperación Cardiovascular del Hospital Universitario Austral, explicó sobre su funcionamiento y propósito: “En la última década, nos hemos encontrado con un nuevo tipo de paciente más complejo y con más comorbilidades. Además de las características mencionadas, podemos citar fragilidad, hipertensión pulmonar, cardiopatías congénitas, enfermedad tromboembólica venosa, polifarmacia, anticoagulación, miocardiopatías y enfermedad vascular, entre otras”.

“Por otro lado, surgió la necesidad de que los especialistas no solo sean

Para conocer más escaneá el código QR





“La atención abarca desde el diagnóstico hasta el tratamiento y el cuidado posterior del paciente. Los profesionales en esta área son más que cardiólogos, ya que están capacitados en el manejo avanzado de la vía respiratoria y la respiración mecánica para pacientes que requieren asistencia ventilatoria” (Dr. Horacio Fernández).

 La Unidad ofrece servicios de guardia, quirófano, procedimientos programados y atención en sala general.

conocedores de Cardiología, sino también de cuidados críticos. Dado que la expectativa de vida ha aumentado y las personas siguen siendo activas durante muchos años, tenemos pacientes mayores que se someten a cirugías que antes se evitaban, como problemas de vesícula y próstata. Frente a todo esto, el concepto de Unidad Coronaria ya no es suficiente

para describir estos cuidados tan avanzados”, explicó el Dr. Bilbao.

El propósito de una Unidad de Cardiología Crítica

Siguiendo la comparación con las Unidades Coronarias tradicionales, el **Dr. Horacio Fernández**, jefe de la Unidad de Cardiología Crítica del Hospital, señaló: “Las Unidades Coronarias fueron creadas hace más de 50 años para brindar soporte a personas con infartos y arritmias. Hoy sabemos que eso no es suficiente y debemos brindar apoyo a otras patologías cardíacas graves, como insuficiencia cardíaca o problemas en las válvulas cardíacas que requieren reparación”.

La unidad también trata afecciones graves de



arterias y venas, dilataciones de la aorta torácica y abdominal descendente, obstrucciones en venas y arterias de miembros inferiores, condiciones que representan un riesgo de vida o amputación. Además, se encarga del postoperatorio de cirugías cardiovasculares de válvulas, arterias y grandes vasos, pacientes sometidos a procedimientos electrofisiológicos (ablaciones, marcapasos) y hemodinámicos (cateterismo, procedimientos percutáneos no solo en arterias coronarias sino también en la aorta y las arterias periféricas, tratamiento de trombos y colocación de endoválvulas).

El Dr. Fernández enfatizó que la atención abarca desde el diagnóstico hasta el trata-

 La Unidad de Cardiología Crítica del Hospital (anteriormente conocida como Unidad Coronaria) cuenta con 21 camas y en promedio se atiende a 27 pacientes por día.

miento y el cuidado posterior del paciente. Los profesionales en esta área son más que cardiólogos, ya que están capacitados en el manejo avanzado de la vía respiratoria y la respiración mecánica para pacientes que requieren asistencia ventilatoria. También deben comprender los dispositivos de asistencia cardíaca que ayudan al corazón a latir cuando su función es débil.

Las áreas de la Unidad

Aunque los pacientes que han recibido un trasplante cardíaco se encuentran en el extremo máximo de severidad, dentro de la Unidad de Cardiología Crítica se distinguen diversas áreas. Una de ellas es la área hipercrítica, donde los pacientes requieren atención constante por parte de médicos y enfermeros. Estos pacientes suelen estar en reposo y tienen poco contacto con visitantes debido a su estado grave.

En las demás camas de la unidad, se encuentran pacientes que han superado un infarto y pueden estar con sus familias, así como aquellos en el postoperatorio que necesitan aislamiento debido a la inmunosupresión. Ade-

Excelencia médica y colaborativa en atención cardíaca

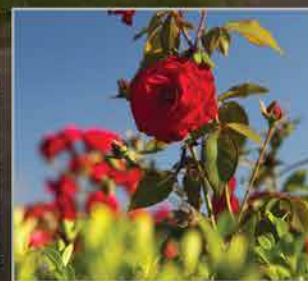
Contamos con líderes en el campo y con tecnología avanzada. Nos enfocamos en la formación de residentes que, tras un año de aprendizaje, se convierten en *fellows* valiosos. Esto es vital para mantener el cuidado de los pacientes, junto al eficiente Servicio de Kinesiología, que acelera la retirada de ventiladores y la movilidad de los pacientes. Hematólogos e infectólogos supervisan antibióticos y anticoagulantes a diario. También realizamos interconsultas con especialidades como Neumonología y Neurología.

Dr. Jorge Bilbao, jefe de Recuperación Cardiovascular.



LA CALIDAD Y EXCELENCIA QUE SUS SERES QUERIDOS MERECE

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



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

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

🌐 www.memorial.com.ar



Grupo Jardín del Pilar

más, hay habitaciones compartidas y espacios individuales para pacientes en recuperación después de procedimientos, que necesitan observación durante algunas horas o pasan la noche antes de ser dados de alta.

No hay un horario fijo para brindar informes médicos, ya que se mantiene una comunicación constante con el paciente y su familia durante su estadía en la unidad. Se proporciona nueva información a medida que evoluciona la situación del paciente.

En relación con el factor fundamental que permite atender de manera adecuada a esta diversidad de pa-

cientes complejos, graves o con múltiples comorbilidades, el **Dr. José María Bonorino**, coordinador de la Unidad de Cardiología Crítica del Hospital Universitario Austral, destacó que el trabajo en equipo es crucial: “la fortaleza de nuestra unidad es, sin duda, el trabajo en equipo. Esto garantiza que la unidad siga funcionando al 100 % incluso cuando algún médico esté de vacaciones. Además, el trabajo en equipo implica una colaboración multidisciplinaria con especialistas de diversas áreas, como Infectología, Hematología, Bioquímica, Farmacia, Terapia Intensiva, Clínica, Kinesiología, Enfermería, Imágenes Médicas, Atención

Integral y Oncología, entre otras. Siempre buscamos llegar a consensos para abordar de manera óptima a los pacientes, incluso en situaciones complejas que plantean desafíos diagnósticos o terapéuticos”.

El especialista también mencionó la importancia de mantener un trato cordial y respetuoso entre colegas y con los distintos especialistas de apoyo, manteniendo al paciente como el enfoque central y para poder trabajar de manera segura y efectiva. Además, se busca un enfoque integral que incluya no solo el aspecto médico, sino también el aspecto emocional, psicológico y espiritual del paciente.

Terapias Humanizadas

La Dirección de Enfermería del Hospital Universitario Austral promueve una misión alineada con sus valores fundamentales. Realizamos capacitaciones constantes para ofrecer cuidados de excelencia, destacando tanto la calidad humana como la científica y técnica. Ponemos un énfasis particular en un eslabón crucial: la humanización, el cuidado humanizado. Exploramos experiencias internacionales para mejorar la vivencia de los pacientes y sus familias.

Observando las tendencias internacionales, comenzamos a establecer protocolos respaldados por evidencia. Surgió así el equipo de Terapias Humanizadas y las Unidades de Terapias Intensivas, ahora abiertas las 24 horas. Incluso si un familiar no puede visitar de día, puede hacerlo de noche, solo debe informar a Seguridad desde un teléfono dispuesto afuera. También implementamos protocolos para permitir el ingreso de mascotas, algo sumamente beneficioso. Además, sacamos a pasear a los pacientes crónicos por el jardín, lo que alivia su larga internación.

Abordamos la higiene del sueño y capacitamos a las familias para brindar cuidados básicos, como asistencia en baños o curaciones. Así, todos ganan: el familiar colabora, el paciente se siente acompañado y ambos se preparan para la atención en casa.

Trabajamos en indicadores de calidad para evaluar estas acciones. Iniciado en la Unidad de Cardiología, este proyecto se expandió a otras áreas. Hace 2 años, establecimos un comité multidisciplinario para formalizarlo.

Lic. en Enfermería Rafael Colombo,

coordinador de Enfermería de la Unidad de Cardiología Crítica y líder del proyecto “Terapias Humanizadas”.



La terapia humanizada está abierta las 24 horas, también implementa protocolos para permitir el ingreso de mascotas, algo sumamente beneficioso para el paciente.

Ahora buscamos la certificación HUCI de España como reconocimiento formal.

Nuestro desafío es enriquecer la experiencia en las Unidades de Cuidados Intensivos, con entusiasmo y dedicación. Nuestro anhelo es contagiar esta mentalidad a otras instituciones nacionales.



LANZAMIENTO

Baliarda comunidad

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

Amplia variedad de formatos para compartir:

Videos

Material digital

Ejercicios interactivos

Encuentre contenido especializado para diferentes grupos etarios.



Escanee el código QR
y descubra todo el
material disponible.

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

PARA CONTENIDO EXCLUSIVO SÍGANOS EN:



@laboratoriosbaliarda



Baliarda S.A.



Baliarda

Vida con salud

www.baliarda.com.ar

Innovate elements in health



Ps Anesthesia sa

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



PROPATO

Equipamiento - Insumos Médicos - Droguería

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

www.propato.com.ar

EQUIPAMIENTO
INSUMOS
MÉDICOS
DROGUERÍA



#PROPATOSALUD

#SOMOSPROPATO





by **HOSPIMOVIL**

- ✓ **Ortopedia**
- ✓ **Venta / Alquiler**
- ✓ **Equipamiento**
- ✓ **Oxigenoterapia**
- ✓ **Insumos para tu bienestar**
- ✓ **Envios a domicilio o al hospital** (Guardia 24hs)



ENTRA A NUESTRA TIENDA ONLINE

www.siibstore.mitiendanube.com

¡Encontra las mejores marcas y productos para la salud!



D.E.M.A.



maverick EDAN

Shopping Pilar Point, Ituzaingo esq. Estanislao López 1° Piso. Local 114 - Pilar. Prov. de Bs. As.

www.siib.com.ar // ventas@siib.com.ar

@gruposiib | **Grupo SIIB** | **+54 11 - 2868 0725**



Líder en tratamientos

Para conocer más escaneá el código QR



La Unidad de Electrofisiología, Arritmias y Dispositivos en el Hospital Universitario Austral lidera con tecnología de punta y enfoque multidisciplinario. Pioneros en marcapasos y tratamientos de arritmias cardíacas, también abordan eventos cardíacos, dispositivos implantables y ablaciones.

Noelia Veltri

Dentro del campo de la cardiología, existe una especialidad de gran relevancia que se encuentra plenamente desarrollada en el Hospital Universitario

Austral: la Unidad de Electrofisiología, Arritmias y Dispositivos. Esta área se dedica a la evaluación de pacientes con trastornos del ritmo cardíaco, arritmias y episodios como desmayos o incluso la

reanimación tras una muerte súbita.

La evaluación de estos pacientes implica una serie de estudios, que varían en su grado de invasión y complejidad. Estos estudios permiten analizar el funcionamiento del sistema eléctrico del corazón y su ritmo cardíaco, lo que a su vez ayuda a definir el tratamiento más adecuado.

El **Dr. Luis Barja**, jefe de Electrofisiología y Arritmias el Hospital Universitario Austral, proporcionó una visión más detallada de la labor de esta unidad. “Nos enfocamos en el estudio y tratamiento de las arritmias cardíacas, así como en la investigación de los síncope. También trabajamos con dispositivos implantables, como los marcapasos, que son utilizados en pacientes con insuficiencia cardíaca para regular su ritmo cardíaco. En el caso de las arritmias, que pueden manifestarse en diversas formas, buscamos su curación mediante procedimientos de ablación. En medicina, la ablación implica eliminar o corregir la fuente de la arritmia, lo que a menudo conduce a una cura efectiva”.

Tecnología de última generación

Esto es posible gracias a la tecnología de vanguardia basada en avanzados sistemas de navegación. Con estos sistemas, se llevan a cabo procedimientos de ablación por radiofrecuencia para tratar las arritmias, ya que nos permiten identificar con precisión su origen y ubicación en el corazón.

Según el Dr. Barja, “el Hospital cuenta con un sistema de navegación de última generación específicamente diseñado para ablaciones por fuerza de contacto. Utilizamos catéteres de alta densidad que nos permiten medir con precisión los focos de las arritmias. Hemos estado trabajando de esta manera durante muchos años, lo que significa que tenemos una amplia experiencia en este campo. De hecho, somos uno de los pocos equipos en el país que realiza procedimientos de Fibrilación *Long Standing*”.

Para que quede claro, el procedimiento que se realiza es similar a desmontar y volver a ensamblar una pista de carreras en miniatura con un

sistema de ranura. Los coches tienen pequeños pines que encajan en una ranura de la pista y son controlados por los jugadores. “En el Hospital somos expertos en ablaciones de fibrilación auricular. Gracias a esta tecnología y al conocimiento de nuestro equipo médico, podemos tratar con éxito una variedad de trastornos de arritmias supraventriculares, que afectan las cavidades superiores del corazón. Además, también abordamos las arritmias ventriculares, que están relacionadas con problemas en los impulsos cardíacos y, en algunos casos, pueden ser consecuencia de un infarto a la valvulopatía”, refirió el Dr. Barja.

Controles y curas más rápidas

Cuando una persona experimenta palpitaciones, es natural sentir inquietud, ya que esto suele ser un indicativo de una taquicardia, un tipo de arritmia caracterizado por latidos cardíacos rápidos. Sin embargo, también existe la bradicardia, donde el corazón late más lentamente en lugar de acelerarse.

El **Dr. Juan Manuel Aboy**, médico de Electrofisiología del Hospital Universitario Austral, destacó que varias condiciones, tanto congénitas como adquiridas, pueden desencadenar estas arritmias. Algunas, como el síndrome *Wolff-Parkinson-White*, generan taquicardias, mientras que otras, como la fibrilación auricular, afectan a entre el 4 y 5 % de la población mundial y se relacionan con factores como el estrés, el tabaquismo, el sobrepeso y factores emocionales.

Aboy señaló que “las palpitaciones deben considerarse como un síntoma de un problema subyacente, que puede afectar tanto a recién nacidos

 Estrés, tabaquismo, sobrepeso, factores emocionales, hipertensión, uso de drogas para el rendimiento en el gimnasio, anemia y terapias hormonales pueden desencadenar arritmias.

Pioneros en la colocación de marcapasos

El equipo médico del Hospital Universitario Austral ha estado a la vanguardia en la colocación de marcapasos durante más de 15 años, ofreciendo criterios de electroestimulación mediante cardiodesfibriladores subcutáneos y marcapasos sin cables. Utiliza una innovadora tecnología llamada *Sincromax*, desarrollada internamente, que funciona como un GPS para guiar la colocación de marcapasos y otros dispositivos. Esto permite una estimulación precisa en el área deseada del corazón, lo que es esencial para el éxito de la intervención.

como a pacientes mayores. Además de los factores mencionados, la hipertensión, el uso de drogas para el rendimiento en el gimnasio, la anemia y las terapias hormonales también pueden contribuir a estas afecciones”.

En cuanto a los tratamientos, estos varían según el tipo de arritmia. Por ejemplo, cuando las pulsaciones son más lentas de lo normal (menos de 60-100 por minuto), se implanta un marcapasos para restablecer el ritmo cardíaco y mejorar el flujo sanguíneo al cerebro.

Cuando las arritmias provocan un aumento en la frecuencia cardíaca, se prescribe medicación antiarrítmica en primer lugar, y si no es efectiva, se considera la ablación. Este procedimiento de cateterismo implica el uso de radiofrecuencia para tratar la fuente de la arritmia. Para casos más graves con riesgo de muerte súbita, se pueden utilizar desfibriladores.

El Dr. Aboy explicó que “la ablación es un procedimiento de cateterismo que implica la inserción a través de la arte-

ria femoral de pequeños catéteres hasta llegar al foco de la arritmia, donde se aplica radiofrecuencia para eliminar la fuente del problema. Además, enfatizó la importancia de los desfibriladores en casos graves para prevenir la muerte súbita y destacó que en la actualidad se adoptan enfoques más agresivos en los tratamientos y curas, especialmente en pacientes jóvenes”.

Una opción dentro de la ablación es la crioablación, que permite revertir el proceso, a diferencia de la ablación con radiofrecuencia, que quema la fuente de la arritmia.

“La ablación es una opción muy preferida en la actualidad, ya que, de lo contrario, quedamos con la medicación, que tiene algunos aspectos ‘negativos’, como su relativa falta de eficacia y el hecho de ser un tratamiento de por vida. No obstante, siempre es posible encontrar una alternativa terapéutica, especialmente cuando se considera a pacientes que, debido a su edad o condición médica, no pueden someterse a una ablación”, concluyó el especialista.

25 %

de los accidentes cerebrovasculares son secundarios a la fibrilación auricular, la arritmia más común.

 Los dispositivos implantables, como los marcapasos, son utilizados en pacientes con insuficiencia cardíaca para regular su ritmo cardíaco.



Enfoque colaborativo

El Instituto de Cardiología se distingue por su enfoque colaborativo, especialmente en casos complejos como pacientes con patologías congénitas. La colaboración entre los Departamentos de Pediatría y Cardiología de Adultos ha demostrado ser fundamental para obtener mejores resultados en pacientes con arritmias en estructuras anatómicas atípicas, que han sido sometidos a cirugía. Además, la colaboración con el equipo de Genética, dirigido por el **Dr. Eduardo N. Ortuño Campos**, es esencial para abordar patologías genéticas que pueden llevar a eventos de muerte súbita. El trabajo conjunto con el Departamento de Imágenes también desempeña un papel crucial al proporcionar herramientas de diagnóstico avanzadas, como tomografías, PET y resonancias, para analizar la anatomía antes de proceder con la intervención.



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 Humlebaek, Dinamarca.

Pioneros en Argentina

El Servicio de Hemodinamia y Terapéutica por Cateterismo, con sus cinco subespecialidades, realiza más de 2,500 procedimientos intervencionistas al año, elevando los estándares de atención cardiovascular a nivel internacional. Tiene un papel esencial en la lucha contra el infarto de miocardio.

Noelia Veltri

Los pacientes que experimentan un infarto agudo de miocardio, la principal causa de mortalidad a nivel mundial, requieren una restauración rápida y efectiva del flujo sanguíneo hacia el músculo cardíaco en riesgo. Esto tiene como objetivo reducir el tamaño del infarto y sus posibles consecuencias.

En este proceso, desempeña un papel fundamental el Servicio de Hemodinamia y Terapéutica por Cateterismo (HTC), que comprende cinco subespecialidades: Neuroradiología Intervencionista (NR), Pediatría Intervencionista (CIP), Radiología Intervencionista (RI), Electrofisiología (EEF) y Cardiología Intervencionista (CIA).

El Servicio de HTC se dedica al tratamiento de diversas patologías con enfoque mínimamente invasivo, manteniendo estándares de calidad que se

equiparan a los de centros médicos de renombre internacional. Realiza más de 2.500 procedimientos intervencionistas cada año, lo que respalda su amplia experiencia y pericia.

El **Dr. Ricardo Andrés Costantini**, jefe del Servicio de Hemodinamia del Hospital Universitario Austral, destaca la importancia de la colaboración interdisciplinaria entre el personal de Emergencias, Unidad Coronaria y Cardiología Intervencionista para reducir la mortalidad intrahospitalaria de la angioplastia coronaria primaria o directa.

“Los resultados de estos procedimientos reflejan la calidad de la atención médica, la cual se enfoca en la seguridad del paciente. Además, el equipo médico ha adoptado el enfoque transradial como abordaje primario, lo que hace que las intervenciones sean más seguras, cómodas y con una estancia hospitalaria

Para conocer más escaneá el código QR





más corta”, explicó el Dr. Costantini.

“El programa de Angioplastia Coronaria Ambulatoria, pionero en Argentina desde 2009, ha tratado con éxito a más de 900 pacientes hasta la fecha. Esta modalidad de tratamiento se ha convertido en uno de los pilares fundamentales en la atención moderna de la enfermedad coronaria”, sumó el especialista.

Médicos de experiencia

La experiencia de los médicos en el ámbito del

cuidado cardiovascular, respaldada por la disponibilidad de tecnología de alta definición, se traduce en un uso más eficiente de los recursos sanitarios. Esto tiene un impacto significativo en la amplitud de tratamiento de enfermedades coronarias, lo que brinda numerosos beneficios a los pacientes y mejora su calidad de vida.

En este contexto, “los médicos de cabecera confían en la experiencia de los especialistas para unificar criterios y determinar las estrategias terapéuticas más adecuadas. Esto incluye decisiones cruciales como la realización de revascularización coronaria completa o el tratamiento de

 El Servicio se dedica al tratamiento de diversas patologías con enfoque mínimamente invasivo, manteniendo estándares de calidad que se equiparan a los de centros médicos de renombre internacional.

“Los resultados de los procedimientos reflejan la calidad de la atención médica, enfocada en la seguridad del paciente. El equipo médico ha adoptado el enfoque transradial como abordaje primario, así las intervenciones son más seguras, cómodas y con una estancia hospitalaria más corta” (Dr. Ricardo Andrés Costantini).

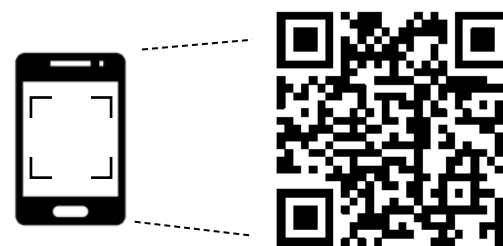


 El Servicio de Hemodinamia y Terapéutica por Cateterismo comprende cinco subespecialidades: Neuroradiología Intervencionista, Pediatría Intervencionista, Radiología Intervencionista, Electrofisiología y Cardiología Intervencionista.

lesiones oclusivas crónicas. También se abordan patologías relacionadas con las válvulas cardíacas mediante procedimientos transcáteter”, detalló el Dr. Costantini.

El médico subrayó la importancia de la colaboración entre cardiólogos intervencionistas y profesionales especializados en valvulopatías. Juntos, evalúan las indicaciones y la pertinencia de los tratamientos basados en catéteres en el campo cardiovascular. Trabajar en estrecha coordinación con médicos que conocen bien a sus pacientes ha demostrado mejorar los resultados y personalizar los tratamientos de manera efectiva.

Para conocer más escaneá el código QR



Jornadas de formación

En el Servicio de Hemodinamia y Terapéutica por Cateterismo del Hospital Universitario Austral, los profesionales no solo brindan atención médica, sino que también se dedican activamente a la educación en salud para pacientes y sus familias. Su enfoque va más allá: buscan la integración de los últimos avances con la riqueza de la experiencia acumulada.

Un ejemplo tangible de este compromiso son las Jornadas Intervencionistas Arteriales y Venosas del Hospital Universitario Austral, conocidas como JAVA. Estas jornadas están diseñadas para elevar la calidad del tratamiento de la patología vascular y explorar nuevas estrategias terapéuticas en este campo. Se celebra anualmente. Su principal objetivo es fomentar el intercambio de conocimientos y experiencias entre colegas, promoviendo así el crecimiento conjunto en beneficio de la salud de los pacientes.

Procedimientos avanzados

La Enfermedad Arterial Periférica (EAP) es un proceso de aterosclerosis en las arterias fuera del corazón, lo que resulta en el estrechamiento u obstrucción vascular que limita el flujo sanguíneo a los órganos. A medida que la enfermedad progresa, puede causar daño a los nervios y tejidos, llevando a problemas como la mala cicatrización de heridas o úlceras en las extremidades, conocida como isquemia crítica de las extremidades (CLI) o isquemia crónica amenazante de extremidades (CLTI).

El tratamiento de la EAP requiere un enfoque interdisciplinario que involucre a expertos en intervencionismo, traumatólogos y cirujanos plásticos; esto es especialmente importante en pacientes diabéticos con

Dr. Ricardo Andrés Costantini, jefe del Servicio de Hemodinamia del Hospital Universitario Austral

úlceras difíciles de curar.

En el Hospital priorizamos la experiencia del paciente al abordar la angioplastia como parte de su tratamiento. Esto implica poner al paciente en el centro de la atención médica. Luego, se realizan estudios por imágenes, análisis de laboratorio y se desarrolla un plan médico global, todo en un mismo lugar.

Contamos con instalaciones adecuadas en el Hospital Universitario Austral, incluyendo los consultorios externos de Officia y Paseo Champagnat, donde reunimos a un equipo multidisciplinario comprometido en brindar atención de alta calidad y en mejorar las posibilidades de salvar extremidades. En nuestro enfoque, consideramos al paciente como el núcleo del sistema de salud, y trabajamos en conjunto con personal administrativo, enfermeros especializados en hemodinamia y técnicos en bioimágenes para crear un entorno cooperativo y cordial que facilite el proceso de tratamiento.



QUIENES SOMOS...

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

ARROW®

OnControl®

ACCESO OSEO MOTORIZADO

■ SISTEMA MOTORIZADO PARA BIOPSIA DE MÉDULA ÓSEA.

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

Procedimiento rápido, seguro y menos doloroso.

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



■ SISTEMA MOTORIZADO PARA BIOPSIAS DE LESIONES ÓSEAS.



Para pacientes

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

Para médicos

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

Para patólogos

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

ChemoCLAVE™

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

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

Manejo seguro y sencillo.

Genera menos residuos bio peligrosos que otros CSTD.

Solución Oncológica desde la preparación hasta la administración.



NUESTRAS MARCAS

icumedical
human connections

PORTEX®

medex™

Teleflex®
MEDICAL

ARROW®

ARROW® EZ-IO®
INTRAOSSEOUS VASCULAR ACCESS

GRIP-LOK®
A TDI PRODUCTS BRAND

JELCO™

LEVEL1®

Deltac™

WECK®

OnControl®
POWERED BONE ACCESS

REDAX™
S.p.A.

American Fiure S.A

📍 Juan A. García 1279 – (C1416EKE) - Ciudad de Autónoma de Buenos Aires - Argentina

☎ (+54 11) 4582-6866 / 4583-8150 / 4584-6066 / 4585-5270 ✉ ventas@americanfiure.net 🌐 www.americanfiure.net



Enfocados *en el abordaje integral*

Este servicio multidisciplinario ofrece atención integral a pacientes con síntomas aislados o factores de riesgo. A través de las consultas y estudios personalizados se evalúan los tratamientos farmacológicos, preventivos o las derivaciones al Instituto de Cardiología.

Noelia Veltri

El Instituto de Cardiología del Hospital Universitario Austral destaca por su enfoque integral. Abarca patologías cardíacas en todas las edades, incluso desde la vida intrauterina, considerando una amplia gama de severidades, incluyendo la prevención.

En el área de Cardiología Ambulatoria, los especialistas atienden a los pacientes y les explican las complicaciones asociadas a factores de riesgo como hipertensión, cardiometabolismo, enfermedades cardiovasculares hereditarias (con especialista en cardiopatía congénita), insuficiencia cardíaca e hipertensión pulmonar.

“La enfermedad cardiovascular es la principal causa de muerte a nivel global, ligada a accidentes cerebrovasculares e infartos. La Unidad Cardiometabólica se enfoca en tratarla tempranamente, incluyendo factores como obesidad, sedentarismo, intolerancia a la glucosa, tabaquismo, estrés y ansiedad. Incluso, se realiza *screening* en la población con cáncer porque hoy se lo considera un factor de riesgo cardiovascular”, detalló la **Dra. Noelia Brenzoni**, coordinadora de la Unidad Cardiometabólica del Hospital Universitario Austral.

El paso a paso hacia un diagnóstico

El proceso diagnóstico implica una consulta inicial con un médico clínico o cardiólogo en los consultorios externos de Officia. Luego, se solicitan estudios específicos o se organiza un “circuito cardiometabólico” con evaluación completa en un horario, se incluyen laboratorio y exámenes para detectar enfermedad subclínica y riesgo.

“Analizamos la presencia de daño en órganos como arterias, hígado y corazón, puntos iniciales de enfermedad. Cuando alguno de estos órganos está afectado puede haber hígado graso, hipertensión o aterosclerosis subclínica. Si hay afectación, abordamos; si no, nos enfocamos en mensajes preventivos sobre alimentación y actividad física”, añade la Dra. Brenzoni.

El enfoque es multidisciplinario, con contribuciones del **Dr. Fabián Ferroni**, jefe de Cardiología Ambulatoria, **Dr. Carlos Castelar**, **Dra. Susana Apoloni**, **Dr. Diego Arufe** y **Dra. Eliana Filosa**, parte del Instituto de Cardiología del Hospital Universitario Austral.

Para conocer más escaneá el código QR



 La Unidad Cardiometabólica se enfoca en tratar tempranamente la enfermedad cardiovascular, incluyendo factores como obesidad, sedentarismo, intolerancia a la glucosa, tabaquismo, estrés y ansiedad.

Para la prevención primaria, se ajustan los intervalos de control cardiovascular según los factores de riesgo de cada persona. En casos complejos, la derivación al Instituto de Cardiología es oportuna.

La educación, clave

Concientizar sobre la importancia de comprender y controlar los factores de riesgo es esencial porque permite prevenir una enfermedad, y si la enfermedad ya está instalada, puede representar la diferencia entre padecer un evento cardiovascular o no.

Insuficiencia cardíaca

La insuficiencia cardíaca, que define la incapacidad del corazón para cumplir sus funciones, emerge como una prominente causa de hospitalización después de los 65 años. En respuesta, el Hospital ha erigido una sección que atiende desde síntomas como hinchazón de tobillos hasta casos que requieren trasplantes cardíacos. Vale la pena recalcar que menos del 7 % llega a un trasplante, pero un 15 % yace oculto, sin diagnóstico ni seguimiento: no saben que tienen insuficiencia cardíaca, no son reconocidos por el médico y por ende no acceden a controles. Respecto al trasplante cambia completamente la vida del paciente, que puede correr, nadar porque tiene un corazón clínico y morfológicamente normal. Cuando un paciente llega a esta instancia lo hace por su situación clínica y no por su edad. De hecho, ‘el corte’ se subió a 70 años, pero más allá de la indicación médica, en pacientes mayores de 70 se habla con ellos y la familia y si se deciden se pueden operar.

Dr. Nicolás Atamañuk, jefe en Insuficiencia Cardíaca e Hipertensión Pulmonar, Hospital Universitario Austral.

“Por eso, en la primera consulta con los pacientes realizamos un interrogatorio abordando aspectos como el peso, la altura (para calcular el índice de masa corporal o IMC), la presión arterial, la presencia de diabetes o aumento del colesterol, tabaquismo. Basándonos en estos datos, generamos un *score* de riesgo. Si no se detectan factores de riesgo, programamos consultas para seguimientos regulares. En caso contrario, iniciamos los exámenes necesarios, adaptados a cada paciente”, expresó el **Dr. Fabián Ferroni**, jefe de consultorio de Cardiología del Hospital Universitario Austral.

“La prevención ocupa un lugar central, respaldado por la evidencia de que la presencia de factores de riesgo aumenta la incidencia de eventos. De acuerdo con la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo, el 60 % de las personas lleva una vida sedentaria, mientras que el 62 % presenta sobrepeso u obesidad, dos condiciones que impactan en la presión arterial. Estas cifras subrayan la necesidad de continuar nuestro trabajo, proporcionando información precisa a los pacientes”, explicó el Dr. Ferroni.

El Control de la presión arterial

La hipertensión arterial es un enfoque central para el **Dr. Sebastián Obregón**, líder del Centro de Hipertensión Arterial del Hospital Universitario Austral. “En el Hospital, tanto en el centro especializado como en cardiología en general, esta enfermedad es la más prevalente. Sabemos que el 50 % de la población está afectada por la hipertensión y sus complicaciones. En el Centro de Hipertensión, recibimos derivaciones de nefrólogos, clínicos y cardiólogos, no solo del Hospital sino también de otros centros periféricos o provincias. Además, sabemos que hay más casos reales que diagnosticados”.

Se enfoca en las mujeres jóvenes debido



a su mayor vulnerabilidad a problemas cerebrovasculares y demencia después de los 60 años, con síntomas que pueden surgir desde los 40.

La causa de la hipertensión generalmente se relaciona con desequilibrios endocrinos o con problemas en la mecánica del sueño. También puede estar vinculada a cuestiones anatómicas como malformaciones u obstrucciones en las arterias renales.

Es una enfermedad que afecta al sistema cardiovascular, cerebrovascular y renal, con una base inflamatoria y conexiones entre el cerebro, el corazón y el balance de líquidos y sales en el riñón. Las hor-

 La causa de la hipertensión se relaciona con desequilibrios endocrinos, con problemas en la mecánica del sueño o con cuestiones anatómicas como malformaciones u obstrucciones en las arterias renales.

monas que regulan el sodio, el agua, el potasio, el magnesio, el calcio y la temperatura también desempeñan un papel fundamental.

“Al intervenir en varios mecanismos fisiopatológicos y colapsar en su capacidad de compensar problemas, se produce la elevación de la presión arterial (la presión del líquido dentro de las arterias). Esto provoca diversos efectos, como el aumento del tamaño del corazón para vencer la presión, el incremento del consumo de energía, el trabajo forzado del riñón y el daño neuronal y arterial causado por el cerebro que recibe como martillazos cada latido”, explicó Obregón.

Esto puede resultar en una disminución de la capacidad cognitiva y daño a neuronas relacionadas con la movilidad y la sensibilidad. Por lo tanto, la hipertensión arterial es la principal causa de demencias vasculares y de Alzheimer, además de otras cuestiones genéticas y metabólicas.

Innovación en marcha

En colaboración con ingenieros, se utiliza inteligencia artificial para anticipar complicaciones en pacientes hipertensos, adelantando los puntos de corte habituales. También, se evalúa la de-prescripción en pacientes oncológicos: es un concepto muy nuevo que consiste en reducir o quitar un medicamento para que no haya interacciones farmacológicas ni daño potencial cuando cambia la situación de un paciente por quimioterapia o rayos. Lo mismo en pacientes de edad muy avanzada que van cambiando su tolerancia a la medicación.

Aún en pandemia

Cambio de hábitos: de moda, las consultas virtuales

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

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

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

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

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

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

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

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

Los alienadores transparentes son una sustitución excelente.

“¿Sabías qué existía esta posibilidad?”

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

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

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

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



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

Imágenes completas del corazón

Desde el ecocardiograma, que puede detectar hasta el 95 % de las condiciones patológicas del corazón, hasta los estudios más exhaustivos, un recorrido por las principales herramientas que los médicos utilizan para comprender la causa, la manifestación y el tratamiento más apropiado de una afección.

Noelia Veltri

Cuando se enfrenta una patología, sin importar su origen, la obtención de un diagnóstico se convierte en un paso fundamental. Este diagnóstico no solo permite establecer un pronóstico, sino también definir el tratamiento adecuado.

En el contexto de las enfermedades cardiovasculares, las imágenes y los estudios desempeñan un papel crucial en la detección de problemas que afectan a las arterias, los músculos, el pericardio y las válvulas cardíacas. Estos estudios abarcan todo el espectro anatómico y funcional del corazón. Entre los procedimientos más destacados se encuentran el ecocardiograma, la resonancia cardíaca, la angiotomografía, la medicina nuclear, el *Holter* y la presurometría.

Los estudios de perfusión miocárdica tienen como objetivo identificar

las áreas del corazón que presentan una disminución en el flujo sanguíneo (isquemia). Esta información es esencial para tomar decisiones médicas posteriores, como la realización de un cateterismo cardíaco invasivo o la exclusión de la presencia de patología cardíaca. Por otro lado, entre los estudios menos invasivos a los que se hace referencia se encuentran la prueba de fuerza en bicicleta o con banda.

“Cuando, gracias a los estudios, se descarta que exista una isquemia, lo que se hace es elaborar un plan de tratamiento preventivo y no de corrección. En este sentido, las imágenes proporcionan una cantidad significativa de información, ya que no solo permiten determinar si existe un déficit de irrigación, sino que también ofrecen detalles sobre la cantidad de músculo en riesgo, la proporción de tejido que presenta fallos o deficiencias, y ade-

más, cómo influye en la fracción de eyección y en el índice de trabajo del corazón, que representa la cantidad de sangre que el corazón expulsa en relación con la que recibe”, explicó el **Dr. Daniel Eduardo Cragolino**, jefe del Servicio de Medicina Nuclear y PET del Hospital Universitario Austral.

Los estudios de Medicina Nuclear son especialmente útiles cuando la sintomatología no ofrece una comprensión completa de la afección o como seguimiento en casos en los que el paciente ha sufrido un evento coronario o un infarto previo.

Es importante destacar que cuando un paciente busca atención médica por síntomas que sugieren enfermedad coronaria, se activa un protocolo de tipificación para determinar si se trata de un dolor típico, como aquel que se manifiesta durante el esfuerzo y cede en





En el contexto de las enfermedades cardiovasculares, las imágenes y los estudios desempeñan un papel crucial en la detección de problemas que afectan a las arterias, los músculos, el pericardio y las válvulas cardíacas.

reposo (la típica sensación de opresión en el pecho), o si es un dolor atípico, que se presenta independientemente de la actividad física del paciente.

“En el caso de las personas que ya tuvieron un infarto, lo que se realiza es un estudio de perfusión y metabolismo miocárdico utilizando una cámara gama convencional o una tomografía por emisión de positrones (PET), que se considera el estándar de oro para evaluar la viabilidad del tejido cardíaco. La determinación de esto es fundamental, ya que en presencia de un músculo que aparenta estar inactivo, pero aún conserva vitalidad, es necesario tomar medidas. A pesar de que el flujo sanguíneo no llega adecuadamente a esa zona, el corazón continúa consumiendo glucosa, que es su principal fuente de energía cuando no dispone de oxígeno suficiente”, explicó el Dr. Daniel Eduardo Cragnolino, quien enfatizó que las imágenes desempeñan un papel crucial en la identificación de los niveles de complejidad de la afección. Además, señaló que este tipo de estudio no se lleva a cabo en individuos jóvenes y saludables, ya que existen otros métodos de diagnóstico más apropiados para este grupo de población.

“La tomografía proporciona un panorama integral sin requerir procedimientos invasivos. Por otro lado, la resonancia cardíaca es una herramienta versátil que aborda numerosos aspectos cardíacos, tales como forma, tamaño y función” (Dr. Eduardo Martino).

La utilidad de la angiotomografía

La Angiotomografía computada de arterias coronarias desempeña un papel esencial al proporcionar una visión rápida y no invasiva de las arterias. Se utiliza para detectar aneurismas en la aorta descendente y abdominal, así como para evaluar la estenosis aórtica antes de someter al paciente a tratamientos como el reemplazo de válvula mediante cateterismo, lo que evita una cirugía convencional. También, se usa en la fase previa a la ablación de venas pulmonares, ya que proporciona información valiosa sobre el tamaño de las aurículas y cómo se conectan con las venas que se someterán a ablación durante el procedimiento.

Esta técnica es clave en la prevención de infartos, ya que permite verificar que las arterias coronarias no estén obstruidas. Resulta un estudio necesario en casos de pacientes sin síntomas de dolor, pero que presentan falta de aire y factores de riesgo como el tabaquismo o la diabetes.

Tomografía y resonancia cardíaca

La tomografía es un avanzado método de diagnóstico por imágenes que, de forma no invasiva, se emplea para identificar las causas de dolores en el pecho y trastornos coronarios. Esta técnica representa una evolución significativa con respecto a los métodos anteriores, como la ergometría con cámara gamma o el ecoestrés, que permitían al médico inferir de manera indirecta la presencia de problemas coronarios. En casos de confirmación, se recurría al cateterismo, el enfoque tradicional para evaluar las arterias coronarias y colocar *stents*.

La característica distintiva de la tomografía es su capacidad para capturar imágenes del sistema cardiovascular en movimiento, gracias a la sincronización con los latidos cardíacos.

Según el **Dr. Eduardo Martino**, miembro del equipo médico especializado en Resonancia Cardíaca, Ecocardiograma y Doppler Cardíaco, “La tomografía proporciona un panorama integral sin requerir procedimientos invasivos. Es particularmente útil en el ámbito de las arritmias. Por otro lado, la resonancia cardíaca es una herramienta versátil que aborda numerosos aspectos cardíacos, tales como forma, tamaño y función. Además, destaca por su capacidad para analizar la caracterización tisular, permitiendo la detección de inflamación o daño en el músculo cardíaco y su posible origen secundario, como sustancias infiltrativas.”

La resonancia cardíaca se utiliza principalmente en pacientes con insuficiencia cardíaca y corazones dilatados, tras la realización de un ecocardiograma que confirma la debilidad del corazón, aunque no proporciona detalles sobre la causa subyacente.

Esta técnica resulta fundamental para diferenciar entre tejido cardíaco normal e inflamado.

El Dr. Martino enfatizó el valor de la resonancia en el diagnóstico de pacientes con el síndrome MINOCA, Infarto de Miocardio con Arterias Coronarias no Obstructiva. A menudo, estos pacientes presentan resultados anómalos en los estudios, a pesar de que sus arterias coronarias se encuentren en buen estado. La resonancia cardíaca brinda una orientación valiosa al médico al permitir determinar si el músculo cardíaco está inflamado debido a una infección viral o a un infarto de una arteria, diferenciación que antes era difícil de establecer.

Un Hospital completo en imágenes cardíacas

Según el **Dr. Renzo Melchiori**, especialista en Ecocardiografía del Hospital Universitario Austral, “el Hospital ofrece un espectro completo de estudios de imágenes, desde la prevención hasta la alta complejidad. El ecocardiograma, por ejemplo, es una puerta de entrada para la detección temprana

Para conocer más escaneá el código QR



 Los estudios de perfusión miocárdica tienen como objetivo identificar las áreas del corazón que presentan una disminución en el flujo sanguíneo (isquemia); esta información es esencial para tomar decisiones médicas posteriores.



El lugar para tu empresa

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

OFICINAS
Desde 20m² a 950 m²

EDIFICIOS INDUSTRIALES
Desde 420m² a 3.500 m²

TERRENOS
Desde 800m² a 100.000 m²

Beneficios exclusivos

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

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

PERVINOX[®]

SEGURO DE DESINFECCIÓN

Líder en potencia antiséptica





“Las imágenes proporcionan una cantidad significativa de información, ya que no solo permiten determinar si existe un déficit de irrigación, sino que también ofrecen detalles sobre la cantidad de músculo en riesgo, la proporción de tejido que presenta fallos o deficiencias” (Dr. Daniel Eduardo Cragolino).

Hoy en día, “la imagen cardíaca es esencial para la evaluación rápida de pacientes críticos en el *shockroom* de la Guardia y para guiar estrategias de tratamiento. La presencia de profesionales de guardia altamente capacitados en alta complejidad es crucial en este contexto”, añadió el Dr. Melchiori.

na de problemas cardíacos”.

En el ámbito preventivo, se encuentran la presurometría y el *Holter*, que, aunque no son imágenes cardíacas, proporcionan información valiosa. En cuanto a los estudios de imágenes cardíacas, se dividen en función de su complejidad y la metodología de generación de imágenes. El ecocardiograma, la resonancia y la tomografía se destacan en este sentido. Mientras que la Medicina Nuclear se reserva para patologías específicas debido a su enfoque en la funcionalidad metabólica. El Dr. Melchiori subrayó la diferencia en la generación de imágenes, donde algunos utilizan radiación y otros, sonido.

El Hospital cuenta con tecnología de vanguardia, lo que mejora la nitidez de las imágenes y la detección de pequeños defectos cardíacos. Además, es el único centro en la zona norte que ofrece diagnóstico genético y asesoramiento en enfermedades cardiovasculares.

📷 En el caso de las personas que ya tuvieron un infarto, lo que se realiza es un estudio de perfusión y metabolismo miocárdico utilizando una cámara gama convencional o una tomografía por emisión de positrones (PET), que se considera el estándar de oro para evaluar la viabilidad del tejido cardíaco.

📷 La característica distintiva de la Tomografía es su capacidad para capturar imágenes del sistema cardiovascular en movimiento, gracias a la sincronización con los latidos cardíacos.

Diagnóstico genético de enfermedades cardiovasculares

Estas afecciones comprenden desórdenes genéticos que afectan el corazón sin depender de factores de riesgo. Pueden involucrar varios aspectos del sistema cardiovascular: músculo cardíaco, sistema de conducción y sistema vascular. Para diagnosticar estas patologías, se utilizan sintomatología, antecedentes familiares, exámenes físicos e imágenes, pero a veces el diagnóstico puede resultar esquivo. Gracias a las técnicas de secuenciación genética, se pueden identificar mutaciones en genes relacionados con la función cardiovascular, permitiendo un diagnóstico definitivo y un asesoramiento completo para el paciente y su familia. El enfoque terapéutico se personalizará según el diagnóstico, considerando las decisiones de un equipo especializado.

Dr. Eduardo Ortuño Campos, referente en Patología Cardiovascular Hereditaria del Hospital Universitario Austral.



¡Rental Suites Apart Hotel está de vuelta!



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



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

TEL: 0230 4667799 / info@rentalsuitespilar.com.ar / www.rentalsuitespilar.com.ar



SAN PABLO PILAR
SERVICIO DE ACOMPAÑANTES

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



11-3074-5438 / 11-6287-8924
sanpablopilar04@gmail.com
WWW.SANPABLOPILAR.COM.AR

PINTÁ Y DECORÁ TU CASA

con Quimtex
y con Albión.



PINTURERIAS
QUIMTEX
EXPRESS

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

GRUPO
[a]²

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

#GraciasDeCorazón

www.grupoA2.com



MEDICAL WORLD S.A.

DISTRIBUIDOR OFICIAL



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



Estimulador Eléctrico Funcional

NESS
L300®



NESS
H200® Wireless



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

www.cirugiadeavanzada.com





3M

Ciencia.
Aplicada a la vida.

3MSM Health Care Academy

Contenido educativo gratuito para profesionales de la salud

Reducción del riesgo de complicaciones relacionadas
al catéter vascular.

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



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



Junto al **Hospital
Austral** por la **VIDA**



LECTUS



Confianza en
Desinfección

www.lectus.com.ar



SOLUCIONES INTEGRALES EN ESTERILIZACIÓN Y DESCONTAMINACIÓN

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

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

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

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



HEVERI PONSIANO

FITNESS & GYM

CONTAMOS CON
MUSCULACIÓN / FITNESS / SPINNING /
FUNCIONAL / RITMOS / GAP / X55 / POWER

LUNES A VIERNES DE
08:00 A 21:00 HS

SABÁDOS DE
09:00 A 13:00 HS

📍 CHACABUCO 432, PILAR

📷 @HPGYMPILAR

📞 1137913227 - 02304262922



mathear

espacios verdes

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

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

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

HAY COSAS QUE NUNCA PUEDEN FALTAR EN TU CASA

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

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



S.O.S.

NUEVA GEO S.A.

Casa central:

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

**Perforaciones
Arco Iris**

www.perforacionesarcoiris.com

80%
VENDIDO

ESTUDIAR
TRABAJAR
DISFRUTAR
CONECTAR



Un nuevo
ÍCONO
en Pilar
...

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

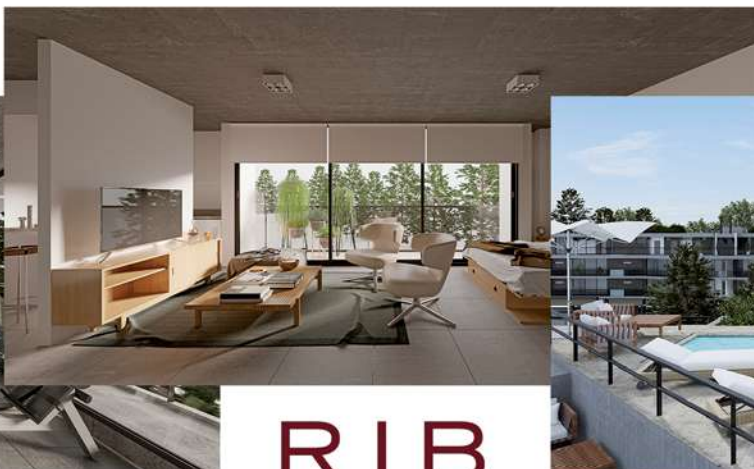
Una propuesta comercial y residencial de población joven y estudiantil, en un distrito urbano dinámico y en total auge. **DISTRITO CAMPUS** integra vivienda con esparcimiento y actividad social. Locales comerciales y una plaza como corazón del emprendimiento, conectan y potencian esta experiencia

Entrega Diciembre 2023
ECOLOGÍA + SUSTENTABILIDAD

Seguridad 24 hs



Apto profesional
Locales en alquiler



RIB
INMOBILIARIA

Gym, Piscina, SUM



Diseño y calidad

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



Construyendo FUTURO

Del Viso Day School
Nivel Inicial, Primario y Secundario
delvisodayschool.com.ar

