



**HOSPITAL
ITALIANO**
de Buenos Aires
150 años de vida

NEXO
Número Extraordinario

ISSN 0328-5383

NEXO
Revista del Hospital Italiano de Buenos Aires

Número Extraordinario, diciembre de 2003

150º Aniversario de la Sociedad Italiana de Beneficencia en Buenos Aires
1853-2003

Director:

Dr. Carlos Fustiñana

Directores Asociados:

Dr. Enrique Caruso

Dr. Héctor Marchitelli

Editor Responsable:

Dr. Sung Ho Hyon

Comité Editorial:

Lic. Norma C. de Hernandez, Bibl. María del Rosario Revello,
Dr. Esteban Rubinstein, Dr. José E. San Román, Dr. Marcelo Figari

Publicación del Departamento de Docencia e Investigación

Jefe: Dr. Enrique S. Caruso

Sub Jefa: Lic. Norma C. de Hernandez

SOCIEDAD ITALIANA DE BENEFICENCIA EN BUENOS AIRES

Presidente:

Ing. Franco A. Livini

Vicepresidente 1º:

Ing. Juan Mosca

Vicepresidente 2º:

Sr. Eduardo Tarditi

Consejeros:

Sr. Roberto Baccanelli, Ing. Eduardo Baglietto, Dr. Enrique Beveraggi, Sr. Alfredo Biasutto,
Arq. Aldo Brunetta, Ing. Roberto Chioccarelli, Ing. Bartolo Denaro, Dr. Arturo Lisdero, Sr. Jorge Macri

Direcciones Ejecutivas:

Director General: Dr. Mario Areosa

Director Médico: Dr. Héctor Marchitelli

Vice Director, Gestión Operativa: Dr. Atilio Migues

Vice Director, Planeamiento Estratégico: Dr. Fernán Gonzalez Bernaldo de Quirós

Redacción y corrección de texto: Lic. Jorge Matti

Diseño de tapa: Daniela Mosquera

Indizada en LILACS (Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud)

Esta publicación no puede ser reproducida o transmitida, total o parcialmente, sin el permiso del editor y de los autores.

IDEOGRAFICA
DISEÑO Y PRODUCCIÓN GRÁFICA

Telefax: 4327-1172 • ideografica@ad.com.ar

Revista del Hospital Italiano de Buenos Aires

Publicada por el Hospital Italiano de Buenos Aires
Calle Corrientes 1250, Buenos Aires, Argentina
Tel: (54) 11 4700 1000

Directores
Presidente
Vicepresidente
Secretario
Tesorero

Agradecemos a todos los profesionales del Hospital, que con su colaboración hicieron posible este número

COMITÉ DE REDACCIÓN

Presidente
Vicepresidente
Secretario
Tesorero

El Hospital Italiano de Buenos Aires es un organismo sin fines de lucro, cuyo objetivo principal es la atención médica y la investigación científica en el campo de la salud.

El Hospital Italiano de Buenos Aires es un organismo sin fines de lucro, cuyo objetivo principal es la atención médica y la investigación científica en el campo de la salud.

Indicada en UJACS (Instituto Latinoamericano y del Caribe en Ciencias de la Salud)



www.hospitalitaliano.com.ar

El Hospital Italiano de Buenos Aires es un organismo sin fines de lucro, cuyo objetivo principal es la atención médica y la investigación científica en el campo de la salud.

Indice

Mensaje del Presidente	
<i>Ing. Franco Livini</i>	4
Palabras del Director Médico: El Hospital Italiano del futuro	
<i>Dr. Héctor Marchitelli</i>	5
Hospital Italiano. Nacido con la Constitución	6
Departamento de Cirugía	8
Unidad de Cirugía Ambulatoria	16
Central de Emergencias	18
Trasplantes de Órganos.....	20
Departamento de Diagnóstico y Tratamiento	22
Departamento de Docencia e Investigación	
Área de Docencia	29
Área de Investigación	32
La investigación experimental	34
Escuela de Medicina	36
Departamento y Escuela de Enfermería	38
Departamento de Información Hospitalaria	40
Departamento de Medicina	42
Psiquiatría.....	46
Centro de Medicina Familiar San Pantaleón.....	48
Departamento de Pediatría	50
Centro Pediátrico Derqui	53
Unidad de Diagnóstico y Tratamiento Fetal	55
Centro Agustín Rocca de San Justo	57
Plan de Salud	59
Comité de Bioética Asistencial	61
Comité de Control de Infecciones.....	63

Mensaje del Presidente

Al cumplir los 150 años, en el Hospital Italiano está más viva y sentida que nunca la convicción de que el único lenguaje serio y creíble es el de los hechos, y que para alcanzar un objetivo son necesarias la coherencia, la perseverancia y el trabajo.

Debe destacarse la unión fecunda que existe desde siempre entre la Sociedad Italiana de Beneficencia en Buenos Aires y el Cuerpo Médico con una elevada vocación de calidad, compartiendo un fuerte sentido de pertenencia a la Institución y un ideal de crecimiento.

Es fundamental mantener la Institución patrimonialmente sana, eficaz y eficiente, para poder seguir cumpliendo los objetivos fundacionales de asistencia, investigación y docencia, y todo ello en un contexto dinámico y altamente competitivo.

Para el futuro de nuestro Hospital será esencial la creación de valor a través de nuevos proyectos para asegurar un desarrollo integral.

Forman parte de este proyecto la transparencia no sólo como valor ético sino también como valor económico por la confianza y el

prestigio que ésta genera, además del tradicional sentimiento de pertenencia como expresión de respeto, lealtad, comprensión y cuidado.

Es de esperar que la vocación de continua búsqueda de la excelencia, el sentimiento y el espíritu que desde la fundación del Hospital hasta hoy fueron preservados en el ánimo de todos aquellos que lo han conducido, se transmita a las próximas generaciones, manteniendo vivos la solidaridad, la dedicación y el amor al prójimo, como valores esenciales de la existencia y la dignidad humana.

Atentamente,



Ing. Franco Livini
Presidente

Sociedad Italiana de Beneficencia en Buenos Aires

El Hospital Italiano del futuro

Muchos de los que integramos esta comunidad hospitalaria nos hemos preguntado en alguna ocasión cómo será el Hospital Italiano del futuro. Lo imaginamos, entonces, en la misma senda que hoy. Con profesionales que figuran entre los mejores en su especialidad, técnicos y auxiliares cada vez más entrenados, la tecnología más actualizada y una infraestructura confortable, entre otras virtudes. Pero habrá una de ellas que, seguramente, seguirá destacándose por sobre las demás, al igual que ahora: la preocupación por el paciente y su familia.

Así fue desde un principio, hace ciento cincuenta años, y continuará siéndolo mañana. La buena medicina es inseparable de una atención personalizada y humanizada. Aunque a veces el trajín diario, la vorágine de un trabajo incesante y el estrés nos hagan olvidar por un momento de la condición humana de la enfermedad. La contención afectiva del paciente, la comprensión de su angustia y la mano sobre su hombro no pueden ser reemplazadas.

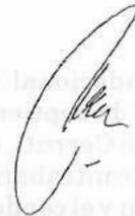
Nuestro Hospital tiene una larga y fructífera trayectoria como formador de recursos humanos en el ámbito de la salud y en investigación clínica y básica. Éste ha sido el resultado de décadas de trabajo, durante las cuales hubo políticas fundamentales que no se abandonaron y que seguirán siendo los pilares básicos de la Institución.

En primer lugar, la Sociedad Italiana de Beneficencia es una entidad sin fines de lucro que reinvierte todos sus recursos en el Hospital Italiano. Adicionalmente, el eje central del programa institucional es alcanzar la excelencia médica. Finalmente, sus actividades formativas de grado y postgrado cumplen un rol significa-

tivo en el sistema educativo nacional y garantizan un cuerpo profesional científicamente destacado, con espíritu crítico y creatividad.

Centraremos nuestro desarrollo en la calidad, agregándole a la excelencia médica las cualidades necesarias para que dicha calidad sea realmente percibida por el paciente. El ambicioso rediseño de los cuidados ambulatorios estará orientado a llevar las prestaciones de la Sede Central a los barrios de la ciudad, ampliando y aumentando los centros de atención existentes; continuar con el desarrollo del Hospital de San Justo; edificar una nueva estructura ambulatoria en la Sede Central, con una zona materno-infantil y otra de adultos, y, finalmente, completar la informatización de los procesos y registros médicos.

Estos nuevos desafíos serán el foco de nuestra actividad en los próximos años. Pero cumplir con ellos no será suficiente para cuidar la salud de la población, si perdemos de vista la visión humanística de la medicina. El Hospital Italiano mantuvo y mantendrá una estrecha relación del paciente con el médico y el equipo de salud. Aprovechar los avances científicos, sin perder a la persona y a su entorno como centro de nuestros esfuerzos, seguirá siendo nuestro principal objetivo.



Dr. Héctor Marchitelli
Director Médico

Hospital Italiano

Nacido con la Constitución

Nacieron juntos. Y juntos, también, recorrieron ciento cincuenta años de historia argentina. Tanto uno como otro, además, surgieron con cimientos profundos. Fueron fruto de sucesos gestados cuando el país incipiente comenzaba a andar, con la imprecisión propia de los primeros pasos. La Constitución Nacional y el Hospital Italiano empezaron a transitar así un largo camino, arduo y difícil, colmado de sueños por cumplir. Sin prisa y sin pausa, siguieron de la mano hasta el presente y desde aquí avizoran un futuro esperanzador.

En aquel año de 1853, nació el pintor Vincent Van Gogh, por ejemplo, y se estrenó *La Traviata*, de Verdi, en Venecia. Pero hubo, además, acontecimientos vinculados estrechamente con la medicina, como el invento de la jeringa hipodérmica con émbolo interno, creada por el médico Charles Parvas, o el comienzo de la guerra de Crimea, donde sobresalieron el coraje de Florence Nightingale y su trabajo de enfermería, que inspiraron la formación de la Cruz Roja Internacional.

Por entonces, en una Buenos Aires que sumaba 85.000 habitantes, el fallido proyecto del "hospital para inmigrantes" hizo que un pequeño grupo de inmigrantes italianos decidiera fundar un hospital para miembros de la comunidad que, si bien estaría bajo la protección del Rey de Cerdeña, quedaría abierto a todos los italianos residentes en el nuevo país, fuesen monárquicos o republicanos.

LOS PRIMEROS PASOS

La reunión fundacional de aquel grupo de pioneros fue el 14 de septiembre en la casa del Cavaliere Marcello Cerruti, encargado de negocios del Rey. Se encontraban presentes el señor Giovanni Carossini y el conde Giovanni Battista Albinì, comandante de la corbeta "Aquila", que se hallaba en las aguas del Río de la Plata. Se estableció que el terreno debía ubicarse en las cercanías de la ciudad y no lejos de la Boca y Barracas, que eran los centros más densamente

poblados de inmigrantes italianos.

El 12 de marzo de 1854, en presencia del gobernador de la provincia de Buenos Aires, Pastor Obligado, y en nombre de Su Majestad el Rey de Cerdeña, Vittorio Emanuele, se colocó la piedra fundamental del edificio ubicado en ese entonces en la calle Santa Rosa (actual Bolívar) esquina Ituzaingó (actual Caseros). El comienzo de la construcción del edificio demoró varios años, hasta que el 18 de julio de 1858 se creó *Unione e Benevolenza*, que se hizo cargo de continuar la obra. En mayo de 1865, cuando se inició la guerra con el Paraguay, el edificio estaba casi concluido. Finalmente, el 8 de diciembre de 1872 se efectuó la solemne inauguración. Habían pasado 19 años desde aquellas memorables asambleas iniciadas en 1853. Buenos Aires ya tenía una población de aproximadamente 200.000 habitantes y un nuevo centro de salud: el Hospital Italiano.

A partir de su fundación, la flamante institución mantendría como sus metas principales el servicio asistencial a la comunidad, la investigación permanente, el énfasis en la formación de profesionales y el propósito de convertirse en un centro de referencia y derivación médica nacional e internacional.

RUMBO AL PRESENTE

Más adelante, vendría la mudanza al barrio de Almagro, en su emplazamiento actual, sobre una fracción mayor que había pertenecido al Dr. Dalmacio Vélez Sarsfield, quien según los memoriosos habría redactado allí el Código Civil de la Argentina. Era diciembre de 1889, cuando se colocó la piedra fundamental del nuevo edificio, en una ceremonia que tuvo por madrina a Elisa F. de Juárez Celman, esposa del Presidente de la República, y a la que asistió el representante del Rey de Italia, Humberto I, el ministro duque Anfora de Licignano.

Mucho más recientes, sin duda, son los primeros cursos para la formación de enfermeras (1903); la creación del Instituto Rocca, con el

Departamento de Cirugía

EXCELENCIA MÉDICA EN DIFERENTES ESPECIALIDADES

El Departamento de Cirugía conforma una de las áreas más abarcadoras del Hospital Italiano. Su misión es coordinar las actividades asistenciales quirúrgicas a través de los Servicios de Anestesiología, Cirugía General, Cirugía Cardiovascular, Ginecología, Obstetricia, Neurología, Oftalmología, Ortopedia y Traumatología, Otorrinolaringología, Urología, Cirugía Plástica y Estética, y sectores de Cirugía Ambulatoria y Trasplantes.

SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL

El Servicio de Cirugía General es uno de los más antiguos del Hospital Italiano. Inició sus tareas en 1903, bajo la jefatura del Dr. Nicolás Repetto, y a través de los años tuvo un destacado desarrollo, contando entre sus integrantes a figuras notables de la cirugía argentina. Actualmente, está integrado por 18 médicos de planta, además de médicos residentes, becarios de iniciación, becarios de perfeccionamiento y médicos contratados.

Desde 1970, sus profesionales se han especializado en diferentes disciplinas quirúrgicas y esto les ha permitido alcanzar el más alto nivel en distintas sub-especialidades como Cabeza y Cuello, Coloproctología, Esófago y Estómago, Flebología, Hígado, Páncreas y Vías Biliares, Microcirugía, Paredes abdominales y Tórax.

Todos los médicos de planta son ex-residentes del Servicio, su dedicación es de tiempo completo y operan a sus pacientes en el Hospital Italiano, lo que facilita las prestaciones asistenciales y garantiza un seguimiento post-operatorio adecuado.

El promedio anual de cirugías supera en el área los 3.200 procedimientos, entre los que sobresalen trasplantes hepáticos, reno-pancreáticos y pulmonares, así como procedimientos complejos de cirugía maxilofacial, torácica y abdominopelviana, los cuales se realizan a través de técnicas convencionales, laparoscópicas, endoscópicas, microquirúrgicas o mini-invasivas. Esta tarea se complementa con la atención en consultorios externos, que en 2002 superó las 23.000 consultas ambulatorias.

Desde 1996, el Servicio cuenta además con el

Programa de Prevención y Tratamiento del Cáncer Hereditario, dirigido al manejo del Síndrome de Lynch y otros tumores hereditarios, a través de las cuales varias familias ya han sido asesoradas y se ha participado en protocolos de investigación en los principales centros extranjeros de la especialidad, entre ellos M. D. Anderson, Creighton University, Ohio University (EE.UU.) y Helsinki University (Finlandia).

Elevado nivel académico

Las actividades docentes incluyen los niveles de pregrado y postgrado. Las primeras se realizan a través de la Cátedra de Cirugía de la Unidad Docente Hospitalaria "N" de la Universidad de Buenos Aires, mientras que a nivel de postgrado el Servicio de Cirugía tiene las siguientes participaciones:

- Programa de Residencia de Cirugía General, reconocido por la Asociación Argentina de Cirugía con la Categoría "A", y programas de becas de perfeccionamiento en sub-especialidades.
- Carrera de Médico Especialista, dependiente de la Universidad de Buenos Aires.
- Organización de cursos que incluyen disciplinas tales como cirugía colorrectoanal, cirugía mini-invasiva, cirugía hepato-biliar y flebología.

Actividades de investigación

El Sector de Investigación y Desarrollo de Cirugía General realiza investigaciones experimentales básicas o aplicadas a problemas de la especialidad y desarrolla equipamiento o técnicas para ser utilizados en el sostén o terapia de pacientes quirúrgicos.

Algunos de los protocolos que ha desarrollado son:

- Trasplante de páncreas
- Trasplante de intestino
- Trasplante de islotes
- Hígado bioartificial
- Sistema de aspiración, barrera y compactación
- Diagnóstico molecular en patología oncológica (en colaboración con Coloproctología y Anatomía Patológica)

- Trasplante de hepatocitos (en colaboración con Hígado y Vías Biliares)
- Criopreservación de paratiroides (en colaboración con Cabeza y Cuello)
- Investigación de un gen antiinflamatorio a utilizar en patología venosa (en colaboración con Flebología).

SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR (ADULTOS)

El hecho de que las enfermedades cardiovasculares sean la primera causa de muerte en los países occidentales, le otorga una singular trascendencia a la actividad del Servicio de Cirugía Cardiovascular frente a la comunidad. El Hospital Italiano fue la primera institución privada de la Argentina que incorporó dicha especialidad, hace ya medio siglo. La primera operación se concretó el 4 de diciembre de 1953 y el procedimiento consistió en una valvulotomía mitral. Desde su creación, el Servicio de Cirugía Cardiovascular desarrolló ininterrumpidamente su actividad asistencial, docente, científica y académica, alcanzando a lo largo del tiempo un indiscutible liderazgo.

Momentos culminantes

En los cincuenta años de vida del Servicio de Cirugía Cardiovascular del Hospital Italiano, hubo hitos de relevancia a nivel institucional, tanto de alcance nacional como internacional, varios de ellos producidos por primera vez en el país: resolución de aneurisma disecante de aorta descendente (1956) y de aneurisma de aorta infrarrenal (1957); bypass aorto-coronario con vena safena, por el Dr. René Favalaro (1967); reemplazo con injerto de disección aguda de aorta ascendente (1971); uso de arteria radial como conducto de revascularización coronaria (1973); reemplazo mitral con bioprótesis de cerdo desarrollada en el Servicio (1976); bypass de aorta ascendente a aorta abdominal para tratamiento de pseudoaneurisma micótico del istmo aórtico (1978); uso de hipotermia profunda y paro circulatorio para un aneurisma de arco aórtico (1979); cirugía periférica transósea como salvataje del miembro inferior (1979); reparación de un aneurisma de aorta descendente con apoyo de bomba centrífuga (1989); Trasplante reno-pancreático (1994); creación de un banco de homoinjertos (1994); revascularización transmio-cárdica con láser (TMR) (2000); implante de resincronizador (tricameral) (2000); proyecto experimental de mioblastos para reparación de músculo cardíaco (2003).

Hacia técnicas menos invasivas

El Servicio de Cirugía Cardiovascular ha sido tradicionalmente uno de los pioneros en la Argentina en incorporar procedimientos innovadores menos invasivos para el paciente, como por ejemplo mini incisiones para cirugía coronaria y valvular, o técnicas endoscópicas y endovasculares. La cirugía robótica forma parte de los proyectos del Servicio y de la Institución.

También se está trabajando en el laboratorio con un tema tan complejo y fascinante como el trasplante de células cardíacas para personas con insuficiencia cardíaca terminal. Esto podría tener un impacto muy importante en estos pacientes, para algunos de los cuales las chances de cura se encuentran limitadas al eventual trasplante del órgano.

SERVICIO DE GINECOLOGÍA

El Servicio de Ginecología fue creado en 1964 por el Dr. Leoncio Arrighi con el objetivo de realizar un seguimiento adecuado de las pacientes por especialidad, según sus necesidades: Adolescencia, Climaterio, Control y Prevención, Endocrinología Ginecológica, Fertilidad, Oncoginecología, Patología Cervical, Patología Mamaria, Patología Vulvar, Quimioterapia, Sexología y Uroginecología.

En estas cuatro décadas de intensa actividad, se formaron en él más de 140 profesionales, entrenados en la búsqueda de un alto nivel de excelencia e imbuidos de un espíritu de superación constante que se mantiene hasta nuestros días.

Esta filosofía alimenta en el Servicio el deseo de seguir a la vanguardia en cantidad y calidad de atención, con un concepto integrador de lo físico, lo psíquico y lo social, y ejerciendo una medicina personalizada y eficiente.

Hoy, Ginecología brinda atención a través de consultorios matutinos y vespertinos, cirugías ambulatorias o con internación de baja, mediana y alta complejidad, interconsultas multidisciplinarias, estudios complementarios, prácticas diagnósticas y terapéuticas. En los últimos cinco años, efectuó un promedio de 70.000 consultas anuales, de las que derivaron alrededor de 1.600 cirugías por año en el mismo período.

El Servicio de Ginecología ofrece en la actualidad variadas prácticas de alta complejidad, entre las que se cuentan: técnicas de reproducción asistida, fertilización in vitro, GIFT, ICSI (Inyección Intracitoplasmática de Esperma), TESE, inseminaciones, cirugías histeroscópicas y laparoscópicas para diagnóstico y tratamiento de la fertilidad,

laboratorio de histocompatibilidad, videolaparoscopia en oncología y videolaparoscopia en distopias del piso pelviano.

Con miras al futuro, el plan más relevante del Servicio es centralizar los recursos existentes en un verdadero Centro Integral de la Mujer, unidad proyectada conjuntamente con el Servicio de Obstetricia, a la cual las pacientes puedan concurrir para una atención de rutina y donde sea posible realizar estudios simples o de alta complejidad.

Esta excelencia se completa con la actividad docente, que en el pregrado incluye el aporte formativo al Instituto Universitario del Hospital Italiano y clases teórico-prácticas a alumnos de internado rotatorio de las Facultades de Medicina de la Universidad de Buenos Aires y de la Universidad del Salvador.

En postgrado, el Servicio cuenta con un programa de cuatro años de Residencia y Beca de Iniciación, reconocido por el Ministerio de Salud Pública y Acción Social de la Nación; becas de perfeccionamiento en Fertilidad, Patología Mamaria, Oncoginecología, Endocrinología Ginecológica y Climaterio, más el aporte técnico que ofrece la carrera de Médicos Especialistas en Ginecología, con un plan de estudios bienal aprobado por la Universidad de Buenos Aires.

SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA

Teniendo la calidad y la mejora continua como prioridades, el Servicio de Neurocirugía conserva luego de cumplir medio siglo de vida la misma atmósfera de eficiencia, jerarquía científica y moral, responsabilidad y profesionalismo con los que fue creado en 1947. El equipo de trabajo se desenvuelve con el objetivo de alcanzar una atención de excelencia, dentro del marco de los criterios de un hospital privado sin fines de lucro, y dedica buena parte de su tiempo y esfuerzo a la docencia e investigación.

Los memoriosos recuerdan dos hechos trascendentes en la historia del Servicio. Uno de ellos fue la personalidad que le imprimió su primer jefe, el Prof. Dr. Ricardo Morea; el segundo, la inauguración de la Residencia Médica en Neurocirugía, en 1972.

En la actualidad, la atención médica del área cubre cirugías craneoencefálica, vértexbromedular y funcional, destacándose como distintivas de la especialidad las operaciones de epilepsia refractaria, tumores encefálicos, malformaciones vasculares, tumores hipofisarios, patología raquímedular y dolor refractario.

La aplicación de procedimientos mínimamente invasivos con máxima preservación del tejido neural, permite obtener el mayor rédito del tratamiento con el menor riesgo posible y, en segundo lugar, conseguir la reducción de costos y de tiempos de internación.

El Servicio emplea en su desenvolvimiento habitual microcirugía, estereotaxia y neuronavegación. Recientemente, incorporó neuroendoscopia, con el apoyo de los servicios de Otorrinolaringología y Neurocirugía Pediátrica. También practica procedimientos mínimamente invasivos gracias a facilidades brindadas por otros servicios del Hospital que colaboran eficazmente, tales como: terapia endovascular (Diagnóstico por Imágenes), monitoreo intraoperatorio neurofisiológico (Neurología) y vertebroplastia percutánea (Diagnóstico por Imágenes).

La incorporación de tecnología ha seguido en los últimos años el desarrollo de la especialidad al más alto nivel internacional, lo que determinó, por ejemplo, la compra de un neuronavegador de última generación, que fue el primero de sus características instalado en la Argentina.

Compromiso con el paciente y su familia

Con la premisa de que el objetivo principal y final del trabajo hospitalario es el cuidado del paciente, el equipo de Neurocirugía participa tradicionalmente en actividades de capacitación y mantiene, al igual que los demás sectores del Hospital Italiano, una iniciativa constante en favor del vínculo con los enfermos y sus familias.

En el ámbito académico, el Servicio realiza un aporte sostenido al Instituto Universitario de la Institución a través del dictado de clases de Neuroanatomía, Neurofisiología, Bioética y la planificación de Neurocirugía. Asimismo, recibe cursantes de pregrado de la Facultad de Medicina de la UBA e incorpora a los alumnos al equipo de trabajo médico en tareas de investigación.

En cuanto al postgrado, existe un fuerte compromiso con el Programa de Residencia y Becas. En el año 2000, se modificó el plan de Residencia en Neurocirugía, pasando a tener 5 años de duración y la posibilidad de rotaciones en el país y en el extranjero durante el último ciclo, con el objetivo de completar la preparación profesional.

Divulgación y educación sanitaria

Estas acciones se complementan con una decidida presencia del Servicio en el campo de la divulgación científica y la educación sanitaria de la comunidad.

Así se diseñó el programa *"El Paciente Virtual"*, cuyo propósito fundamental es colaborar con la formación médica a distancia utilizando herramientas de informática con el respaldo de un marco institucional. Este programa conforma una publicación periódica del Servicio que surge como un concepto trascendente, tanto para la docencia como para la asistencia.

Merecen una mención especial en este campo el modelo original desarrollado para el entrenamiento en cirugía estereotáctica cerebral, conocido como simulador inanimado o MISCE (Modelo Inanimado para Simulación de Cirugía Estereotáctica), y los cursos para entrenamiento quirúrgico: el Curso Básico de Técnicas Microquirúrgicas y el Curso Básico de Técnica Estereotáctica. Estos cursos convocan a profesionales de todo el país, para la adquisición y el perfeccionamiento de habilidades y destrezas técnicas.

Por último, es importante recordar que ha sido finalizada y se está incorporando a la página web del Hospital Italiano una publicación digital para información a la comunidad: *"Educación para el Paciente"*, dirigida a los pacientes y sus familias. Contiene información transmitida en términos sencillos sobre las patologías predominantes, su diagnóstico, alternativas y posibilidades de tratamiento. Sin reemplazar a la relación médico-paciente, estas iniciativas y comunicaciones, que incluyen esquemas e ilustraciones, por el contrario, la complementan.

Las perspectivas futuras de la Neurocirugía apuntan a que en los próximos años se producirán cambios en las enfermedades tratadas por el neurocirujano y en los tipos de tratamiento aplicados. Teniendo en cuenta esto, las nuevas líneas de trabajo están centradas en la investigación sobre técnicas de restauración neuronal para la reparación del sistema nervioso central.

SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA

A partir del nombramiento del Dr. Jorge Malbrán como titular del área en 1955, el Servicio de Oftalmología del Hospital Italiano se transformó en un centro de referencia de la oftalmología nacional y de los países limítrofes, desarrollando una intensa actividad clínica y quirúrgica. En este período, por ejemplo, se adquirió uno de los dos primeros aparatos de fotocoagulación de xenón en el país, para tratamiento de la patología retinal.

Aunque siempre se mantuvo a la vanguardia entre sus pares, fue recién en 1971 que el Dr. Atilio Norbis creó la Residencia en Oftalmología, reali-

zándose además alrededor de esos años la primera ecografía ocular en la Argentina. Más cerca en el tiempo, el Servicio se remodeló en 1992 y se lo dotó de una nueva estructura en 1995, duplicándose su superficie mediante la construcción de una planta alta sobre el predio existente.

Esta adaptación a los nuevos tiempos trajo consigo también muchas novedades que contribuirían a mejorar sus prestaciones y a expandir sus actividades fuera de los límites de la Sede Central. Se inauguró la cirugía en quirófanos ambulatorios; se les dio nuevo impulso a la Residencia y a las Becas de Iniciación y Perfeccionamiento; se reanudó la enseñanza de pregrado con alumnos de la UBA y de la Universidad del Salvador; se amplió el horario de atención de consultorios externos, que actualmente se extiende de 8 a 20 horas; se instaló una guardia activa de 24 horas; se amplió la atención de pacientes en consultorios periféricos y se inauguró un Servicio de Oftalmología en la sede que el Hospital Italiano posee en San Justo.

En materia de avances tecnológicos y profesionales, se crearon secciones de distintas sub-especialidades, se incorporó el empleo de la facoemulsificación para la cirugía de la catarata; se adquirió un aparato de YAG láser de neodimio, fundamental para la realización de fotocirugía; comenzaron a prescribirse anteojos con el apoyo de un autorrefractor automático computarizado y se habilitó un moderno equipo de angiografía fluoresceínica para el examen de la patología del polo posterior.

De la atención a la prevención

Los objetivos del Servicio de Oftalmología del Hospital Italiano comprenden un conjunto de metas cuyo fin último es brindar una atención personalizada y de calidad. En este conjunto, figuran el diagnóstico y tratamiento clínico y quirúrgico de enfermedades vinculadas al área visual; la prevención de afecciones oftálmicas de los pacientes del Hospital y la población en general a través de actividades de divulgación; la formación de especialistas, mediante un exigente programa académico y una intensiva práctica clínico-quirúrgica, y la anticipación de los cambios que fuera necesario realizar frente a la aparición de nuevas tecnologías.

Todo ello imbuido de una filosofía que considera de fundamental importancia el adecuado trato con el paciente, basado en una relación respetuosa, la información adecuada de su patología y la utilización de la interconsulta con colegas especializados frente a la presencia de situaciones complejas que así lo requirieran. Siempre en un marco tal que el

paciente se sienta auténticamente confortado con la consulta.

En promedio, Oftalmología atiende alrededor de 6.800 personas mensuales entre Sede Central, consultorios periféricos y Centro San Justo, realizando en el mismo período unos 90 procedimientos quirúrgicos. Su equipo médico cubre todas y cada una de las áreas de la especialidad a través de diferentes sub-especialidades como Glaucoma, Córnea, Cataratas, Cirugía plástica de los párpados, Oftalmología pediátrica, Estrabología, Retina y vítreo, Neurooftalmología, Infectología ocular y Patología del ojo externo.

Crecimiento sin pausa

La creciente demanda de la comunidad, tanto en Buenos Aires como en el conurbano bonaerense, determinó que se comenzara a realizar cirugía oftalmológica en el Centro Agustín A. Rocca, de San Justo, que esté en estudio la apertura también allí de una guardia oftalmológica y que se proyecte aumentar el número de consultorios disponibles en la planta física de la Sede Central.

Este proceso de crecimiento sin pausa incluye asimismo el perfeccionamiento permanente de los exámenes especiales y las actividades docentes que ofrece el Servicio. Entre los primeros, sobresalen estudios con láser argón y YAG, campimetría visual computarizada, perimetría en cúpula de Goldman, retinofluoresceingrafía, ecografía y biometría, Hess Lancaster y topografía y paquimetría.

En docencia, su equipo dicta cursos de pregrado para alumnos de la UBA y de postgrado a través de un Programa de Residencia de tres años acreditado por la Sociedad Argentina de Oftalmología y ratificado por ACAP. El Programa contempla prácticas de cirugía experimental por parte de los médicos residentes, quienes adquieren técnicas quirúrgicas en modelos experimentales bajo la supervisión de un superior.

SERVICIO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

El Servicio de Ortopedia y Traumatología es otro de los pioneros del Hospital Italiano y del país en atención médica especializada. Fue creado en 1926 por iniciativa del Prof. José Valls y promovido por el maestro italiano Vittorio Putti, de Bologna, uno de los precursores de la ortopedia moderna. En 1944, asumió su jefatura el Dr. Carlos Ottolenghi, discípulo también de Putti, quien logró que este sector que comenzó a funcionar con cuatro camas en 1926 llegara a contar en 1956 con un pabellón

independiente, imprimiéndole además un gran impulso asistencial y científico.

Hoy, las 4.000 intervenciones anuales que realiza el Servicio tienen lugar en cuatro quirófanos exclusivos, equipados con tecnología de última generación, incluyendo una sala de operaciones dotada de un sistema de flujo laminar. En los consultorios externos se atienden un promedio de 80.000 consultas anuales.

Cuando en 1964 John Charnley presentó al mundo su revolucionaria artroplastía de la cadera, el Prof. Ottolenghi supo inmediatamente que debía incorporar esa técnica que abría un horizonte nuevo. Así fue que con el apoyo de una beca del CONICET envió a uno de sus colaboradores al centro de cadera dirigido por el Prof. Charnley, en Wrightington, Inglaterra, para capacitarse en este procedimiento de reemplazo articular. Y a su regreso, en 1967, se practicó por primera vez en América Latina esta novedosa cirugía.

En 1948, se concretó en su mesa de operaciones el primer trasplante óseo en la Argentina y al poco tiempo comenzó a funcionar en su estructura el sector de ortopedia oncológica. Su banco de tejidos musculoesqueléticos fue el primero en ser desarrollado en el país y también en ser habilitado por el INCUCAI. La cirugía del raquis toracoscópica representa una de las grandes innovaciones de su Centro de Escoliosis, fundado en 1970 y convertido pronto en un centro de referencia nacional en el tratamiento de las deformidades del raquis.

El sector de rodilla es pionero en el uso de técnicas artroscópicas para el tratamiento de patologías intrarticulares; realizó la primera artroscopia en 1976 y actualmente incorporó el uso del navegador en los reemplazos articulares. En el sector de miembro superior, se creó este año un área específica para el tratamiento de la patología del hombro. El sector de pie y tobillo se ocupa del tratamiento de la patología traumática y ortopédica, empleando técnicas de última generación para la cirugía del hallux valgus y lesiones tendinosas.

Últimamente, se han expandido las actividades asistenciales, tanto en áreas clínicas como quirúrgicas, en el Centro Agustín Rocca de San Justo. Y con la convicción de que la recolección, almacenamiento y análisis de datos constituyen la base fundamental del desarrollo académico, se ha provisto a los quirófanos de cámaras digitales y se creó un sector destinado al manejo de multimedios, con dispositivos de última generación para la digitalización y proyección de las imágenes obtenidas.

Estímulo a la investigación

Desde su fundación, el Servicio estimuló la integración entre la actividad asistencial y la investigación básica, aplicada y clínica. Los médicos de planta y en formación realizan paralelamente al trabajo diario diversas tareas de investigación con el objetivo de mejorar permanentemente la asistencia a los pacientes. Este espíritu hizo que en 1979 se fundara el Centro de Investigaciones y Estudios Ortopédicos y Traumatológicos (CINEOT), cuyas investigaciones se desarrollan con un criterio multidisciplinario y con la participación activa de profesionales de otros servicios, principalmente Anatomía Patológica y Diagnóstico por Imágenes, y con la colaboración de organizaciones estatales como el CONICET y empresas privadas.

La creación del área de investigación dentro de Ortopedia y Traumatología refleja el compromiso de todos sus integrantes de facilitar el avance de las ciencias básicas del sistema musculoesquelético, así como de acelerar la aplicación de la información obtenida a la búsqueda de estrategias clínicas innovadoras en el campo de la regeneración y mantenimiento de los tejidos esqueléticos. Al presente, se encuentran en curso diez proyectos que reúnen a los distintos sectores del Servicio, siendo la ingeniería de tejidos y la biología molecular de los tumores musculoesqueléticos los temas que concentran el interés común de sus integrantes.

Con este enfoque, se estimula la formación científica de los residentes con el objeto de fomentar una mentalidad crítica, progresista, y transmitir los conocimientos básicos que contribuyen a la comprensión de los mecanismos fundamentales de la patología traumática y ortopédica, así como de las distintas alternativas terapéuticas.

Pasión por la enseñanza

Entre 1963 y 1970, durante la gestión del Dr. Ottolenghi, Ortopedia y Traumatología fue sede de la cátedra correspondiente de la Facultad de Medicina de la UBA. No obstante el interregno que se produjo entonces, el vínculo entre ambas instituciones se mantuvo y en este momento el Servicio funciona como Unidad Hospitalaria para la enseñanza de la especialidad a los alumnos de la universidad.

Recientemente, la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires autorizó la creación en el Hospital Italiano de la Carrera de Especialista Universitario en Ortopedia y Trau-

matología, que comenzó a funcionar a partir de 2002 y cuyo objetivo es capacitar al médico especialista para desenvolverse con idoneidad académica y profesional.

Este hecho constituye un reconocimiento a la vasta trayectoria del Servicio en el ámbito docente y al rol fundamental que siempre le asignó a la capacitación y entrenamiento de los futuros especialistas. La carrera tiene una duración de dos años y pueden inscribirse en la misma los médicos que hayan completado la Residencia.

La Residencia consta de cinco años de formación; un primer año de Cirugía General y cuatro años de entrenamiento en Ortopedia y Traumatología.

Los objetivos del programa consisten en formar un especialista con apropiados conceptos éticos y criterio médico, capacitado para resolver la patología cotidiana que presentan los pacientes, introducir al residente en la actividad académica para entenderla como complemento indispensable de una práctica médica racional y favorecer la interacción con diversos grupos médicos de Ortopedia y Traumatología y de otras especialidades, reconociendo así la importancia de la práctica médica multidisciplinaria.

SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

El Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Italiano tal como hoy lo conocemos es el fruto de tres importantes períodos históricos. Hacia 1947, siendo su titular el Prof. Dr. Becco, la prestación predominante era la cirugía de oído. Tras su fallecimiento, asumió su responsabilidad el Dr. Alejandro Agra, quien reorganizó las tareas y abrió el camino a los distintos capítulos de la especialidad, comenzándose a practicar cirugía de cabeza y cuello. En tercer lugar, en 1971 tomó la Jefatura el Prof. Dr. Juan Manuel Tato, médico de reconocida fama formado en los principales centros otorrinolaringológicos del mundo, durante cuya titularidad se acrecentó el número de aspirantes a residentes y becarios, estos últimos de varios países de América Latina y algunos de Europa.

En este último período, se intensifica en el Servicio la actividad científica, que se mantiene hasta el presente. Fundamental para el logro de altos niveles de excelencia, ésta se expresa en la organización de ateneos generales, ateneo bibliográfico otológico, ateneo vespertino de residentes, ateneo mensual con el Departamento de Diagnóstico por Imágenes, ateneos mensuales

con el Departamento de Pediatría y ateneo multidisciplinario mensual de roncopatía y apnea del sueño. Complementariamente, se desarrollan un curso bimensual sobre actualización en ORL (con disertantes invitados), cursos teórico-prácticos en las diferentes especialidades dados por expositores extranjeros y prácticas de disección anatómica del hueso temporal en un gabinete diseñado para tal fin.

Autonomía intelectual y moral

El resultado de esta dedicación es un constante crecimiento de los logros asistenciales, que aumentan año tras año. Durante 2002, el Servicio superó en producción a ejercicios anteriores y rondó las 23.900 consultas y 660 cirugías, con una fuerte actividad en consultorios externos que abarca, entre otras disciplinas, a prácticas como Rinofibroscopías, Criocirugías, Videoendoscopías y Rinomanometrías. Apoyadas éstas por estudios y el aporte profesional de diversos sectores del Servicio, donde sobresalen Otoneurología, Foniatría, Audiología y Detección Temprana de la Hipoacusia.

Las tareas de docencia en pregrado se realizan con rotaciones de alumnos de la Facultad de Medicina de la UBA y de la Universidad del Salvador, pertenecientes a las carreras de Medicina y Fonoaudiología, y éstas culminan con un programa de Residencia de cuatro años. Su propósito es formar médicos especialistas en ORL con autonomía intelectual y moral que les permita un desenvolvimiento adecuado con los pacientes, sus familias y la comunidad en general.

Para lograrlo, se crean espacios de aprendizaje y producción en los que se reflexiona sobre las actividades del Servicio, desarrollándose un enfoque pedagógico que prioriza el pensamiento y va construyendo el conocimiento combinando teoría, procedimiento y práctica. De esta manera, los egresados estarán preparados para enfrentar el desafío de adaptación permanente que les exigen tanto los principios tradicionales de la relación médico-paciente-familia como los acelerados cambios tecnológicos que influyen sobre su actividad.

SERVICIO DE CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA

El Servicio de Cirugía Plástica y Estética nació en 1960 bajo la inspiración del Dr. José Norberto Spera, reconocido cirujano plástico, quien con inteligencia, voluntad y capacidad organizativa delineó una estructura capaz de diagnosticar y resolver las patologías de la especialidad. Sin

perder este rumbo inicial, a partir de 2003 el área se reordenó en función de un nuevo enfoque interdisciplinario que permitió mejorar la calidad asistencial, facilitando nuevos avances metodológicos.

La cirugía plástica es la especialidad quirúrgica de la forma por excelencia. Todo aquel individuo que tiene alterada la forma de su cuerpo de manera parcial o total, temporaria o definitivamente, por un trauma congénito o adquirido, o incluso que la va cambiando con el paso de los años, puede presentar alteraciones funcionales y psíquicas que van a requerir de un enfoque interdisciplinario para su tratamiento.

En una institución médica de alta complejidad como el Hospital Italiano, esto deriva en la necesidad de orientar la atención médica creando diferentes clínicas, como las de malformaciones, dismorfias mamarias, quemados, del trauma, estética y embellecimiento. Todas ellas integradas por diferentes especialistas, donde el cirujano plástico asume la función de coordinar una estrategia que conduzca al cumplimiento del objetivo médico prefijado, optimizando recursos humanos y materiales.

Metas múltiples y exigentes

Múltiples son, en este sentido, las metas preestablecidas por las autoridades del Servicio. Desde el diagnóstico y tratamiento de las patologías que involucran a la especialidad, hasta la promoción de la actividad científica a nivel nacional e internacional; desde la capacitación de recursos humanos a través de la Unidad Académica de Formación de Especialistas de la UBA, que funciona en el Hospital Italiano, hasta el proyecto de entrenamiento de médicos residentes mediante un programa de primer nivel evaluado oportunamente por el Departamento de Docencia e Investigación.

Todo ello sin perder de vista el desarrollo de la investigación clínica y experimental en animales, para mejorar y/o incorporar nuevas técnicas de tratamiento, y la incorporación de nuevas patologías a las históricamente tratadas, reorganizando y optimizando los recursos existentes en función de los avances que se van registrando en este orden a nivel internacional.

Un párrafo aparte merece el afianzamiento de los vínculos profesionales con los restantes servicios, con los cuales Cirugía Plástica y Estética mantiene una estrecha colaboración que redonda sin duda alguna en una mejor calidad general de prestación médica.

Finalmente, es importante resaltar el proyecto de crecimiento que amplía la atención en el Centro Agustín Rocca, de San Justo, y todos los demás centros periféricos, en apoyo de las directivas impartidas por la Dirección del Hospital Italiano. El inicio de este nuevo camino ya está en marcha.

SERVICIO DE UROLOGÍA

El Servicio de Urología inició su actividad poco tiempo después de inaugurado el actual edificio del Hospital, en 1901. A los pocos años, ya su prestigio comenzó a ser reconocido debido al desarrollo quirúrgico de la especialidad, sobre todo de la mano de su jefe, el Dr. Luis A Pagliere, quien figura entre los maestros de la urología argentina.

Con el paso de las décadas, su evolución siguió el desarrollo de las nuevas técnicas difundidas a nivel mundial y a partir de 1988 su organización fue sectorizada para lograr mayor eficiencia. Se prolongaron las horas de actividad diaria y se incorporó la Residencia médica, condición *sine qua non* para la formación de los nuevos profesionales.

La concreción de estos objetivos cambió la fisonomía del Servicio, que comenzó a ser respetado no sólo por su tarea asistencial sino también por el desarrollo de la docencia de Postgrado y su producción científica.

La incorporación, en 1998, de un equipo de litotricia extracorpórea y años después del láser, terminaron de jerarquizarlo, permitiéndole expandirse y concretar su actual estructura, pasando a ser considerado por su desarrollo y por la calidad de los profesionales que lo componen uno de los más importantes del país.

Actualización tecnológica constante

Durante los últimos años, Urología adquirió equipos de avanzada tecnología que le permitieron seguir a la vanguardia de la especialidad en la Argentina, marcando rumbos también a nivel regional y latinoamericano. Este nuevo equipamiento incluye un Litotritor Siemens de última generación, con visualización ecográfica de cálculos radiolúcidos, y un equipo Coherent Laser Holmium de 100 Watts, único en el país para el tratamiento de las patologías benignas y malignas de próstata y para cálculos renales y ureterales de difícil tratamiento.

En colaboración con el Servicio de Diagnóstico por Imágenes, incorporó también software para

braquiterapia prostática en el tratamiento del cáncer de próstata, así como un sistema de laparoscopia urológica para el tratamiento mínimamente invasivo de patologías benignas y malignas.

Su equipo profesional es uno de los principales especialistas latinoamericanos en trasplantes y realiza habitualmente trasplantes renales en colaboración con Cirugía Cardiovascular, además de trasplantes renopancreáticos y hepatorenales conjuntamente con el Servicio de Cirugía General del Hospital Italiano. Todo ello mientras, con miras al futuro, desarrolla un proyecto conjunto con el Instituto de Investigaciones de la institución relativo al cultivo de tejidos y entrena a sus médicos y residentes en cirugía laparoscópica de alta complejidad.

Hacia nuevos procedimientos

Los objetivos planteados por el Servicio están dirigidos a alcanzar y mantener niveles de excelencia en el cuidado de la salud. La atención personalizada a sus pacientes y el trabajo en pos del bien de la comunidad son dos de sus premisas permanentes. Con este marco, Urología promueve la investigación clínica y el desarrollo de la actividad experimental, a la vez que prosigue sin pausa con la actividad docente que desde siempre caracterizó su desenvolvimiento.

En materia de prestaciones, la técnica urológica incluye un amplio número de especialidades, cuya práctica se vio estimulada gracias a los últimos cambios realizados en la organización interna. La sectorización del Servicio permitió no sólo el perfeccionamiento de cada uno de sus integrantes, sino también el desarrollo de nuevos procedimientos, que lo colocaron entre los más completos en su género en este continente.

Entre las prácticas habituales, pueden mencionarse las de andrología, urodinamia, disfunción sexual, litotricia, laparoscopia, oncología y reconstrucción del árbol urinario bajo. La ya mencionada cirugía laparoscópica recibió un importante impulso en años recientes que determinó, sin duda, que hoy el Servicio posea la experiencia más importante a nivel nacional en nefrectomía radical laparoscópica para el tratamiento del cáncer renal.

Como corolario, es imprescindible destacar a nivel internacional la relación entablada con el Hartford Hospital, que depende en lo académico de la Universidad de Connecticut, en los Estados Unidos, y que ha posibilitado un intercambio de residentes entre ambas instituciones desde 1998.

Unidad de Cirugía Ambulatoria

Éste es uno de los servicios más recientes y modernos incorporados por el Hospital Italiano, siguiendo una tendencia irreversible de alcance mundial. La historia se remonta a 1963, en Phoenix, Arizona, cuando se creó el "Surgicenter", una modalidad de atención para pacientes quirúrgicos que no implicaba internación. El modelo demostró ser exitoso, creció y, en la actualidad, en los Estados Unidos, el 60% de todas las cirugías se efectúan bajo esta sistemática, que se expandió rápidamente y pasó a conocerse con el nombre de cirugía ambulatoria.

En la evolución histórica de la cirugía, la necesidad del ingreso hospitalario se fue difundiendo a partir de la mayor complejidad de las operaciones, del desarrollo de tecnologías quirúrgicas sofisticadas y de la implementación de controles postoperatorios rigurosos que exigían las intervenciones de alto riesgo. Con el correr del tiempo, sin embargo, la deducción lógica de los especialistas fue que, si un número importante de pacientes eran intervenidos por procesos que no presentaban esos condicionantes, el ingreso en el hospital sería innecesario.

Fue así que los avances tecnológicos en el campo de la cirugía y la anestesiología, la influencia de la economía en el campo sanitario, el cambio de actitud de los profesionales y la búsqueda de mayor confort y bienestar para el paciente, fueron modificando la necesidad de hospitalización de determinados procedimientos quirúrgicos.

Una innovación asistencial

La cirugía ambulatoria es un óptimo modelo organizativo de asistencia quirúrgica multidisciplinaria, que permite tratar a pacientes bien seleccionados en forma efectiva, segura y eficiente, sin necesidad de contar con una cama de hospitalización tradicional. Asimismo, constituye una de las innovaciones más importantes del proceso asistencial, puesto que permite que los pacientes pasen la noche anterior y posterior a la intervención en su domicilio.

Esta cirugía ambulatoria puede ser menor, mediana o mayor, según el tipo de intervención, y puede realizarse con anestesia local, regional o general. La cirugía menor ambulatoria comprende aquellos procedimientos quirúrgicos menores con anestesia local tras los cuales la persona, sin ningún período de recuperación, vuelve a su domicilio. La cirugía mayor ambulatoria abarca los procedimientos quirúrgicos realizados con anestesia general, regional o local que requieren de un control postoperatorio y en los que el paciente retorna a su domicilio luego de un período de observación, pero siempre el mismo día de la intervención.

También puede clasificarse como cirugía ambulatoria la atención de procesos subsidiarios de cirugía realizada con anestesia general, local, regional o sedación, que requieren cuidados postoperatorios poco intensivos y de corta duración, por lo que no necesitan ingreso hospitalario y admiten que el paciente pueda ser enviado a su domicilio pocas horas después del procedimiento.

En la Argentina, comenzó a hablarse del tema a partir de 1990 y tiempo después fueron surgiendo algunas tibias expresiones de esta modalidad quirúrgica en algunas instituciones públicas y privadas.

El Hospital Italiano, en conocimiento de estos procedimientos y al impulso de su Dirección Médica, tomó la decisión de implementar cirugía ambulatoria en 1992, designando a profesionales que se encargaran de desarrollar el tema, perfeccionarse en el exterior y aplicar el modelo en la Institución.

Pero para alcanzar el éxito en el programa era necesario desarrollar o adecuar estructuras edilicias, administrativas y humanas. Recién entonces, concluida esta etapa, se inauguró en noviembre de 1993 la Unidad de Cirugía Ambulatoria del Hospital Italiano, que pasó a ocupar un sector reciclado de antiguos quirófanos y áreas de internación.

El Servicio es hoy una unidad autónoma con

base hospitalaria e independencia administrativa y sanitaria, pero posee todo el apoyo de la alta complejidad del Hospital, si fuera necesario. Cuenta con cinco quirófanos perfectamente equipados para cualquier tipo de anestesia y práctica quirúrgica, un área administrativa, salas de recuperación y sala de espera, entre otras facilidades.

Todas las especialidades del departamento quirúrgico tienen prácticas ambulatorias y, en la actualidad, aproximadamente un 26% de todas las cirugías de la Institución se efectúan en la unidad. Lo relevante es que de ese porcentaje el 63% corresponde a cirugía mayor ambulatoria, procedimiento éste que de otra manera hubiera requerido internación.

Lazos con el mundo

La clave del éxito en cirugía ambulatoria, minimizando las complicaciones, depende de la adecuada selección de pacientes y del procedimiento quirúrgico que se elija. Hasta fines de 2002, la unidad efectuó 34.343 operaciones, siendo el porcentaje de complicaciones que obligó a convertir el procedimiento de ambulatorio a internado de sólo el 0,6% en toda la serie.

Es que cirugía ambulatoria en el Hospital Italiano no implica sólo una tarea asistencial.

Muchos de sus profesionales le dedican tiempo y esfuerzo a la actividad docente y académica sobre el tema.

Entre otras iniciativas, el Servicio organizó la Primera Jornada Nacional de Cirugía Ambulatoria; invita habitualmente a profesionales extranjeros destacados a realizar actividad docente en la unidad; dicta un curso periódico de anestesia en cirugía ambulatoria; sus coordinadores médicos impulsaron la creación e integran la Comisión de Cirugía Ambulatoria de la Asociación Argentina de Cirugía, desde donde se organizan conferencias, cursos y reuniones de consenso, y colabora en la preparación de la Guía de Cirugía Ambulatoria, que será presentada para su aprobación por el Ministerio de Salud.

Además, tiene participación activa en los congresos nacionales e internacionales de la especialidad, con la intención de ser futuro miembro permanente de la Sociedad Internacional de Cirugía Ambulatoria; es un referente de la especialidad en todo el país y mantiene lazos con sus pares de Latinoamérica, los Estados Unidos y algunos países de Europa, efectuando un fluido intercambio de experiencias con miras a un futuro que se presenta, sin duda, como de un sostenido crecimiento.

Central de Emergencias

La misión de preservar la vida

A partir de 1992 se redefine a la antigua Guardia del Hospital como Central de Emergencias y se inicia un proceso de cambio que continúa hasta la fecha. En 1994, se designa un coordinador de Emergencias y, un año más tarde, comienza el Programa de Médicos de Emergencias, a los que se considera, desde entonces, médicos internos.

Como parte de esta evolución, en 1997 se agregan Cirugía General, Ortopedia, Cardiología y Pediatría a las especialidades de que ya venían trabajando en forma permanente en la guardia (Emergencias, Clínica Médica y Medicina Familiar), hasta completar una dotación permanente de 9 médicos.

En 1998, empieza la construcción de una nueva planta física de 860 m² acondicionada con elementos que facilitan y aseguran el proceso de atención, inaugurándose también una nueva planta física para la atención de pacientes pediátricos. Finalmente, en el año 2000, se alcanza la certificación bajo Normas ISO 9001 (Atención en Emergencias), primera en su tipo en la Argentina y en América Latina, lo que constituye por sí mismo un verdadero desafío: tener escritas las normas de atención en un área de emergencias.

CONTROL, PREVENCIÓN Y FORMACIÓN

La misión principal de la Central de Emergencias del Hospital Italiano es optimizar el manejo y control de toda emergencia médica o quirúrgica desde su aparición, con el primer objetivo de salvar la vida, estabilizar el cuadro y, una vez hecho esto, dar paso al tratamiento definitivo. Adicionalmente, el área tiene como funciones realizar acciones de prevención y fomentar los procesos de instrucción, formación, investigación, desarrollo, perfeccionamiento y difusión de la Medicina de Emergencia.

Estos objetivos se complementan con una intensa actividad académica, en la que se destacan la organización de cursos y Jornadas de Emergencias, la participación en eventos científicos

de medicina de emergencias y la presentación de trabajos científicos.

El 15% de los pacientes del Hospital Italiano ingresa a la Institución a través de la consulta de Emergencias. Sobre este grupo, el equipo asistencial del área debe asegurar la continuidad de los cuidados. Desde el contacto inicial hasta la asignación del destino final, asegurando su seguimiento en el lugar adecuado para su problema. De esta manera, la Central de Emergencias deja de ser un evento aislado para convertirse en el centro del flujo de los pacientes, ayudando a administrar los recursos y sirviendo a la sociedad y al sistema de salud.

PRIORIDAD A SITUACIONES CRÍTICAS

Algunas de las prácticas propias de la asistencia en emergencias tienen nomenclatura y propósito propios. El Triage Hospitalario establece que el primer contacto al llegar a la Central de Emergencias debe ser controlado, asegurando la atención de todos los pacientes, pero priorizando el orden de ingreso según la gravedad objetiva o el riesgo potencial de tener un evento grave en los próximos minutos. Este proceso mejora la calidad de la atención en emergencias porque optimiza el recurso disponible, disminuyendo el tiempo de ingreso.

El Hospital Italiano prioriza las situaciones críticas o de alto riesgo para el ingreso inmediato. El Triage permite optimizar la variable tiempo y el Triage Telefónico categoriza los llamados de derivación a nuestra Institución, asegurando las condiciones de traslado y recepción. La Central de Emergencias tiene sistematizados los programas de manejo de reanimación cardiopulmonar, manejo avanzado de la vía aérea, síndrome coronario agudo, accidente cerebro vascular, manejo inicial del ataque agudo de asma y enfermedad pulmonar obstructiva crónica, dolor abdominal agudo, manejo inicial del paciente politraumatizado, traumatismo encefalocraneano, fiebre o equivalentes en pacientes inmunodeprimidos, emergencias oncohematológicas,

paciente excitado y combativo, y otras situaciones de riesgo extremo. Todas estas entidades tienen en común el factor tiempo, el más importante, que permite iniciar el procedimiento adecuado para evitar daños irreparables, modificando su morbimortalidad.

Orientados por la aplicación de las Normas ISO 9001, los aspectos organizacionales del sector permiten al equipo asistencial desarrollar su actividad en un ambiente controlado y con gestión, siendo su tarea y la de sus auxiliares tomada como referencia por otros centros asistenciales y el ámbito de la Central de Emergencias solicitado como lugar de capacitación.

DEMANDAS ESPONTÁNEAS ABIERTAS

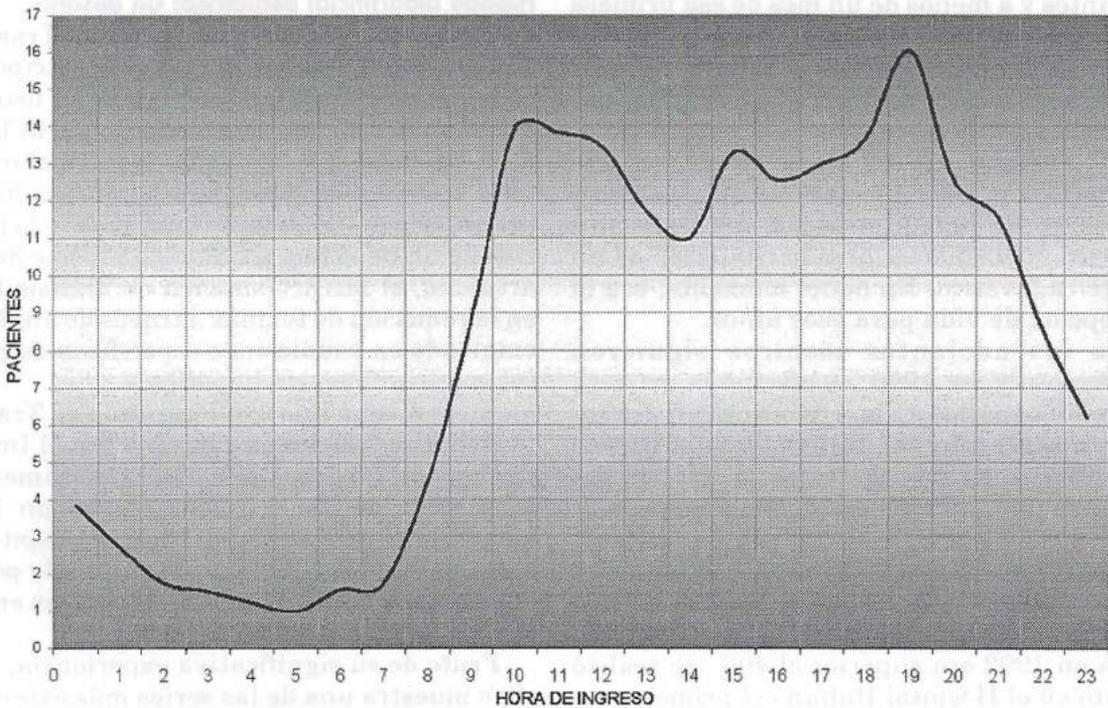
Entre sus proyectos inmediatos, el área prevé incorporar capítulos de asistencia crítica en emergencias como sistemáticas protocolizadas y con-

troladas, por ejemplo reanimación cardiopulmonar y manejo de la vía aérea y utilizar indicadores de calidad en emergencias que servirán para poder realizar el seguimiento de las acciones tomadas. Siempre con la premisa de preservar la vida y la salud de sus pacientes.

DATOS ANUALES

Consultas por guardia sobre el total del HI	64.000	8%
Tasa de internación	6.400	10%
Ingresos en ambulancias	7.200	11%
Derivaciones telefónicas recibidas	2.900	4,5%
Pacientes recibidos por las demandas espontáneas sobre el total del HI	28.800	3,5%

DISTRIBUCIÓN HORARIA DE INGRESOS



Trasplantes de Órganos

Sin lugar a dudas, el gran avance de la medicina contemporánea ha sido el trasplante de órganos. El Hospital Italiano ha respondido decididamente a este desafío y el desarrollo de este tipo de procedimientos ha sido un objetivo prioritario de la Institución. La manifestación más clara en este rumbo es el programa de trasplante hepático, uno de los más activos en la actualidad, a través del cual el Servicio inscribió su nombre en la historia de la medicina argentina al realizar, el 10 de enero de 1988, el primer trasplante de hígado en el país, igualando el único antecedente latinoamericano que existía entonces y estaba en manos de la Universidad de San Pablo, Brasil.

Luego de aquel logro, el programa continuó con el desarrollo de las distintas técnicas de trasplantes y a menos de un mes de esa primera intervención se concretó en el Hospital Italiano el primer trasplante hepático pediátrico de América del Sur, cuyo receptor fue un niño de dos años que sufría de atresia de las vías biliares. Fue otro hito que, sin embargo, pronto quedaría atrás cuando en 1989, apenas un año más tarde, se implantó un hígado reducido a un receptor pediátrico utilizando el hígado izquierdo de un donante cadavérico. En aquel momento, era la única opción de vida para esos niños.

Pero los adelantos técnicos siguieron sucediéndose y, en 1990, se efectuó la primera bipartición hepática en la Argentina (un donante para dos receptores), utilizándose el hígado izquierdo para un trasplante pediátrico y el derecho para un adulto en emergencia nacional.

Primer trasplante de hígado y riñón

Con el objetivo de reducir la mortalidad de pacientes en la lista de espera pediátrica, que todavía en 1992 era superior al 40%, se realizó con éxito en el Hospital Italiano el primer trasplante hepático con donante vivo relacionado en pediatría, siendo pionero el Servicio de una tecnología hoy universalmente aceptada que permite reducir esa mortalidad al 2%.

Cuatro años más tarde, en 1996, el equipo de profesionales de la Institución concretaría el

primer trasplante combinado de hígado y riñón, de los que hasta la fecha se llevaron a cabo cinco, y en 1998, diez años después del primer trasplante de hígado con donante vivo en la Argentina, se realizó en el Hospital Italiano el primer trasplante a un adulto con donante vivo relacionado.

Fueron épocas de adelantos vertiginosos para la especialidad, que el Servicio capitalizó y asimiló para mantenerse a la vanguardia entre sus pares de todo el mundo. El avance de la cirugía, la anestesia y los métodos de soporte permitieron, por ejemplo, que sus cirujanos intervinieran a pacientes testigos de Jehová sin necesidad de transfusiones de sangre, lo que configuró una novedad trascendente para esta comunidad.

Hígado bioartificial pediátrico: Un desafío

Desde entonces, el Programa de Trasplante Hepático del Hospital Italiano participó en la conquista de diversos hitos, como el uso de un hígado bioartificial desarrollado por la Unidad de Medicina Experimental del Hospital que permite sostener las funciones hepáticas hasta la realización del trasplante definitivo, o la utilización de un novísimo sistema de soporte hepático artificial, el MARS (sistema de diálisis basado en la remoción de toxinas a través de albúmina), empleado en condiciones específicas de pacientes con insuficiencia hepática.

En la misma línea, el Programa de Trasplante Hepático trabaja en conjunto con el Instituto de Ciencias Básicas y Medicina Experimental de la Institución en el desarrollo de un hígado bioartificial pediátrico (HI-BEL, Hospital Italiano Biological External Liver) y en la posibilidad del trasplante de células hepáticas en niños con enfermedades metabólicas.

Fruto de su significativa experiencia, el Servicio muestra una de las series más extensas de trasplante hepático en bebés con menos de 6 Kg. de peso, utilizando técnicas con diseño propio sin las cuales la mortalidad de esos niños hubiera sido del 100%, mientras que con su aplicación la sobrevida a cinco años alcanza el 85%. Un nivel similar a la de los adultos trasplantados, que

ronda el 82%. Y más de 450 pacientes, incluyendo algunos de países vecinos como Uruguay, Chile, Perú, Venezuela y Paraguay, son indicadores del éxito de 15 años de experiencia pionera en trasplantes de hígado en el Hospital Italiano de Buenos Aires.

Ejemplo de trabajo mancomunado

Pero si bien el programa de trasplante hepático es uno de los más activos, lo acompañaron en este desarrollo otros planes similares, como el de trasplante óseo (iniciado en 1986), con más de 500 trasplantes de diferente tipo que configuran la serie más importante de Sudamérica; el de trasplante cardíaco (comenzado en 1988), con más de 60 procedimientos adultos y 20 pediátricos con excelentes resultados; el de trasplante de

pulmón uni o bilateral (1992); el de trasplante renal pediátrico y adulto, con más de 500 procedimientos realizados; el de trasplante renopancreático (1994), tanto de islotes como páncreas completo, que lleva ya 45 procedimientos que comprenden la serie más importante del país, y finalmente el programa de trasplante de médula ósea, de reciente iniciación.

Todos ellos son un acabado ejemplo de trabajo interdisciplinario mancomunado y una dirección precisa por parte de las autoridades del Hospital, cuya claridad de objetivos ha permitido alcanzar los excelentes resultados enunciados y ha convertido a la Institución en la única del país que ofrece la totalidad de las opciones terapéuticas actuales relativas al trasplante de órganos.

Diagnóstico y Tratamiento

Ciencia aplicada en favor de la salud

Influido decididamente por el desarrollo de la informática y de las nuevas tecnologías aplicadas a la medicina, el Departamento de Diagnóstico y Tratamiento es tal vez el más intensamente requerido por las restantes áreas del Hospital Italiano, a las cuales lo unen estrechos vínculos y una interrelación constante.

En la actualidad, lo integran los servicios de Diagnóstico por Imágenes; Hemodinamia y Cardiología Intervencionista; Medicina Transfusional; Endocrinología, Metabolismo y Medicina Nuclear; Anatomía Patológica; Laboratorio Central; Farmacia; Histocompatibilidad y Terapia Radiante.

DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

Los métodos de diagnóstico por imágenes experimentaron en los años recientes un avance vertiginoso, ligado al desarrollo de la tecnología y los programas de computación.

Los antecedentes del Servicio de Diagnóstico por Imágenes, tal como hoy lo conocemos, se remontan a 1976, cuando comenzó su transformación el entonces Servicio de Radiología del Hospital Italiano, que fue incorporando equipamiento de avanzada hasta ubicarse a la vanguardia en el diagnóstico, a la altura de los centros más prestigiosos del mundo.

Ha sido pionero en modalidades como tomografía computada convencional (1978), angiografía digital (1983), resonancia magnética (1987), radiología digital (1994) y tomografía computada espiralada (1997), y en 2002 ha incorporado un equipo de tomografía por emisión de positrones (PET, sigla en inglés), método de gran utilidad para el estudio de la patología neurológica, psiquiátrica, cardiológica y sobre todo oncológica. Trabaja las 24 horas, los 365 días del año, y realiza más de 450.000 exámenes anuales repartidos entre sus diferentes áreas: Radiología, Ecografía, Mamografía, Resonancia Magnética, Tomografía Computada, Angiografía Digital, Terapia Endovascular, Intervencionismo, PET y Centros Periféricos.

Cuenta con un plantel de 62 médicos entrenados en las diferentes subespecialidades del campo de las imágenes, 17 médicos residentes y becarios y un personal ampliamente capacitado para ejercer las tareas técnicas y administrativas.

Formación académica constante

En 1992, la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires designó al Servicio como Unidad Académica para el dictado de la carrera de Médico Especialista en Diagnóstico por Imágenes, postgrado destinado a médicos residentes y becarios que cuenta hasta la fecha con más de 100 egresados. Mientras que en la enseñanza de grado, funciona como sede de la Cátedra de Diagnóstico por Imágenes de la Facultad de Medicina de la UBA.

Con este marco, el grupo médico bajo su conducción ha mantenido una preocupación permanente por la formación académica y la investigación, publicando libros, artículos y folletos de la especialidad, como así también participando en congresos nacionales e internacionales.

Su vínculo con la Institución se manifiesta en su fuerte compromiso con la asistencia a los pacientes, quienes son el objetivo final de su esfuerzo cotidiano, parte del cual dedican complementariamente a tareas de actualización tecnológica y desarrollo de recursos humanos, cualidades reconocidas en la Argentina y en el exterior del país.

Calidad certificada

El Servicio de Diagnóstico por Imágenes del Hospital Italiano fue pionero en desarrollar un sistema de calidad certificado bajo normas IRAM e ISO 9001:2000.

En los últimos 25 años, el desarrollo de Diagnóstico por Imágenes ha sido sorprendente. Sin embargo, queda mucho por hacer, apareciendo ahora una nueva frontera denominada "imágenes moleculares". Ésta es la expresión en imágenes de las funciones bioquímicas propias de cada

célula, normal o patológica, y su relación con el medio interno.

La espectrometría por resonancia magnética, que explora la composición química de los tejidos, y la resonancia magnética funcional, basada en el consumo de oxígeno cerebral estimulado por "paradigmas", son expresiones concretas de "imágenes moleculares", en ambos casos fusionadas con las imágenes anatómicas habituales.

La tomografía por emisión de positrones (PET) representa un gran avance en el terreno de estas "imágenes moleculares". Empleando su principal marcador, la flúor 18 deoxiglucosa, permite explorar la captación de glucosa en los tumores y diversas patologías. Y la fusión de esta información funcional con las imágenes anatómicas de la tomografía computada y la resonancia magnética, permite mejorar la sensibilidad y especificidad en el diagnóstico.

Incorporar estas tecnologías a nuestro medio, a pesar de las difíciles circunstancias que atraviesa el país, ha sido un gran esfuerzo para el Hospital Italiano de Buenos Aires y para el Servicio de Diagnóstico por Imágenes. Sus autoridades y profesionales creen firmemente que la comunidad merece disponer de estos notables avances científicos.

HEMODYNAMIA Y CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA

El Servicio de Hemodinamia y Cardiología Intervencionista del Hospital Italiano dispone de una importante infraestructura destinada al desarrollo e implementación de los nuevos avances que se producen en el tratamiento de las enfermedades del corazón. Gracias a la aplicación de la última tecnología cardiovascular existente en el mundo, su equipo médico y paramédico está capacitado para afrontar situaciones de gran complejidad, en las que prevalece un espíritu de dedicación al paciente y a la investigación científica.

Las prestaciones que se realizan en su ámbito incluyen atención de adultos y atención pediátrica y comprenden:

Atención de adultos

Coordinación de Consultorios Externos.

Angiografía y Angioplastia Coronaria: Ecografía vascular endoluminal; angiografías coronarias; angioplastias coronarias; rotablator; stents; evaluación de flujo coronario; angiografía y angioplastia en el infarto agudo de miocardio.

Angiografía y Angioplastia Periférica y Esplácnica: Consultas vasculares periféricas; angiografía y angioplastia de miembros inferiores; angiografía y angioplastia carotídea; angiografía y angioplastia de territorios espláncnicos; angiografía y angioplastia renales; dosaje de renina; valvuloplastia mitral; valvuloplastia aórtica.

Atención pediátrica

Angiografía y Angioplastia Pediátricas: Cateterismo cardíaco, diagnóstico y terapéutico; angioplastia de estenosis de ramas de arteria pulmonar, de coartación de aorta y angioplastia periférica; valvuloplastia pulmonar, aórtica y mitral; embolizaciones; cierre de ductus y cierre de comunicaciones interauriculares.

Eficiencia y precisión

En una constante búsqueda de eficiencia y precisión en el diagnóstico, el Servicio incorporó en épocas recientes aparatología de última generación, como un láser por exímeros único en la Argentina; ultrasonido endovascular (IVUS); consola de aterectomía rotacional (Rotablator); polígrafos para medición de parámetros fisiológicos; un equipo para medición "on line" de tiempo de coagulación activado (ACT) y un equipo Philips Integrís HM 3000 digital, segundo instalado en el país y uno de los primeros en Latinoamérica, que permite optimizar el resultado de las angioplastias coronarias. Estos aparatos se suman a otros existentes ya en el sector, como un monitor cardiodefibrilador Nihon Kohden TEC 7200 y un sistema para monitoreo oximétrico.

El equipo IVUS de ultrasonido se emplea tanto en procedimientos diagnósticos como terapéuticos. En los primeros se utiliza para el diagnóstico diferencial de obstrucciones coronarias, que en la angiografía convencional genera dudas diagnósticas, y en los procedimientos terapéuticos es de vital importancia en la colocación de stents. También brinda información sobre la presencia de disección, extensión de la misma y/o compromiso de ramas laterales.

La consola de aterectomía rotacional de alta velocidad es un dispositivo muy difundido en todos los grandes centros que realizan terapéutica endovascular de alta complejidad. Su utilización permite la resolución de estenosis coronarias con características muy particulares, tales como placas ateromatosas calcificadas, extensas, excéntricas o ubicadas en bifurcaciones. Otra de las indica-

ciones indiscutidas de este dispositivo es su uso en las restenosis de angioplastías previas, con excelentes resultados inmediatos y alejados. Pero su empleo no sólo se limita al tratamiento de estenosis de los vasos coronarios, sino que es de gran utilidad en pacientes portadores de enfermedad aterosclerótica obstructiva de arterias de miembros inferiores, para lo cual ha mostrado asimismo gran eficiencia.

En alerta permanente

Además de su equipamiento de última generación, el Servicio cuenta con 18 puestos completos de computación que le aportan un adecuado nivel de comunicación con las restantes áreas del Hospital y con el exterior.

De esta manera, los avances tecnológicos y los cambios extendieron las posibilidades de efectuar diagnóstico y tratamiento de urgencia las 24 horas de los 365 días del año, con un equipo capaz de estar disponible en la Institución en apenas 60 minutos y de actuar empleando similares recursos tanto en horarios nocturnos como diurnos.

La continua capacitación de su personal médico, paramédico, técnico y administrativo mantienen al Servicio a la vanguardia entre sus pares en el país y Latinoamérica, a la vez que su plantel estable brinda entrenamiento a médicos externos a través de ateneos semanales, ateneos generales y simposios.

MEDICINA TRANSFUSIONAL

Desde los albores de la Medicina Transfusional en la Argentina, cuando en 1914 el Dr. Luis Agote describe el método que permite la conservación de la sangre, el desarrollo de la especialidad tuvo en el Hospital Italiano un lugar destacado.

Entre 1950 y 1976, la jefatura del Servicio fue ocupada por la Dra. Gerda Meyer, quien promovió el desarrollo de la Inmunohematología.

Los últimos veinticinco años implicaron un fuerte desarrollo en materia asistencial, creándose las áreas de Serología, Componentes Sanguíneos, Féresis y soporte de los programas de trasplantes de órganos y Sosténimiento de pacientes clínicos y/o quirúrgicos de alto consumo. También se pusieron en marcha programas de control de calidad internos y externos en las áreas de Inmunohematología y Serología, además de estrictos controles estadísticos de toda la actividad del Servicio.

Calidad acreditada y certificada

De 1976 al 2000, se procesaron 259.101 donaciones y se atendieron 70.282 receptores, a los que se efectuaron 479.421 actos transfusionales. Esta prolífica labor, sumada a la excelencia alcanzada en sus prestaciones, le valieron en 1998 al Servicio el ser distinguido con la acreditación de la Asociación Argentina de Hemoterapia e Inmunohematología (AAHI).

Éste sería, sin embargo, apenas el prólogo de mayores logros. En 1999, Medicina Transfusional se convirtió en el primer centro de la especialidad en la Argentina en alcanzar la certificación de calidad bajo la Norma ISO 9002-1994, que sería ratificada en 2001 al obtener la certificación de Sistema de Gestión de la Calidad bajo la nueva Norma ISO 9001:2000.

Todas estas confirmaciones del nivel internacional conseguido fue verificado por los expertos y se mantiene hasta la fecha, controlado por medio de auditorías periódicas que corroboran su elevada categoría técnica y profesional.

El desarrollo y los méritos demostrados culminan con la necesaria mención del tiempo y esfuerzo destinado por el Servicio a la docencia e investigación. El sector se incorporó a la enseñanza de pregrado y postgrado en 1976, comprometiéndose decididamente con la formación de las nuevas camadas de especialistas. En 2001, participó en los Cursos Universitarios de Especialización de la Sociedad Argentina de Hemoterapia e Inmunohematología, organizó concursos y otorgó pasantías y becas, y finalmente, en 2003, inauguró la Residencia de Medicina Transfusional en el Hospital Italiano.

ENDOCRINOLOGÍA, METABOLISMO Y MEDICINA NUCLEAR

Integrando el Departamento de Diagnóstico y Tratamiento, el Servicio de Endocrinología, Metabolismo y Medicina Nuclear está compuesto por dos áreas, una de Diagnóstico y otra Clínica, que se han desarrollado simultáneamente. El área Clínica está organizada a su vez en diversas subespecialidades dedicadas al estudio de la andrología, diabetes, endocrinología reproductiva, neuroendocrinología, osteopatías médicas, patología suprarrenal, enfermedades de la glándula tiroidea y los trasplantes.

Tan vastos alcances de su actividad determinan que se atiendan anualmente más de 24.000 consultas de pacientes, tanto en la sede central

como en los centros periféricos, realizándose incluso prácticas muy especializadas y poco difundidas en estos últimos, tales como la colocación de bombas para infusión de insulina o goteos endovenosos de bifosfonatos para el tratamiento de la osteoporosis y otras patologías.

Medicina Nuclear realiza aproximadamente 4.800 prácticas anuales, para las que dispone de aparatos sofisticados y actualizada tecnología. Cuenta, por ejemplo, con equipos Gamma Cámara Planar y Spect y ha incorporado, en conjunto con el Servicio de Diagnóstico por Imágenes, un equipo de tomografía por emisión de positrones (PET), el primero en el área metropolitana y uno de los primeros en América del Sur. También posee un laboratorio para determinaciones hormonales, que efectúa más de 60.000 exámenes anuales y tiene capacidad para dosar más de 50 hormonas, y desde el 2000 incorporó a su estructura una sección de Biología Molecular para el diagnóstico genético de las patologías endócrinas.

Investigación, docencia y proyectos

Todas las secciones del Servicio funcionan diariamente de 8 a 21 horas, realizándose los sábados estudios de densitometría. Esta intensa actividad, sin embargo, no impide que sus profesionales se aboquen con esmero a tareas de investigación, docencia y diseño de nuevos proyectos en favor de la comunidad.

Constantemente, se llevan a cabo ateneos internos y en conjunto con otros sectores del Hospital Italiano y sus médicos participan en forma activa en sociedades científicas, congresos y eventos, nacionales e internacionales, muchas veces a través de la presentación de trabajos científicos y el dictado de conferencias. En este orden, la investigación clínica y básica, otra de las facetas del Servicio, culmina en general con la publicación de los resultados en revistas especializadas editadas en la Argentina y en el exterior.

Los médicos endocrinólogos del Hospital Italiano son docentes de la Facultad de Medicina de la UBA y de las Escuelas de Medicina y Enfermería de la Institución, siendo sede el Servicio, además, de la carrera de Médicos Especialistas en Endocrinología de la Facultad de Medicina de la UBA y recibiendo pasantías médicas de otras entidades que llegan al Hospital para completar su especialización.

De cara al futuro, el emprendimiento tal vez más significativo en este sentido es la incorporación de la Residencia en Endocrinología a partir de

2003, aunque no es el único proyecto en marcha. Hay otros tres, al menos, de trascendencia para las prestaciones asistenciales: se renovarán equipos existentes, se comprarán otros nuevos y se extenderán las prácticas del Servicio al Hospital Italiano de San Justo.

ANATOMÍA PATOLÓGICA

Anatomía Patológica funciona como tal desde 1976 y está compuesta por tres secciones: Histopatología, Citología e Inmunohistoquímica y Biología Molecular. En su ámbito, las tareas asistenciales concentran la mayor parte de los esfuerzos de los profesionales, que realizan en promedio unos 44.000 estudios anuales, de los cuales 40% corresponde al área de patología y 60% a la de citología.

Desde su creación, hace más de un cuarto de siglo, ha incorporado nuevas técnicas de diagnóstico, como la histomorfometría ósea, los estudios enzimáticos de músculos y nervios, técnicas de biología molecular aplicadas al diagnóstico de virus (HPV), linfomas, tumores óseos e inestabilidad de microsatélites en cáncer de colon, entre otros.

En inmunohistoquímica, un área en constante desarrollo y de gran repercusión en el diagnóstico anatomopatológico, el Servicio dispone de un actualizado panel de anticuerpos monoclonales (130) y un procesador automatizado para la realización de estas técnicas, que asegura rapidez y control en la calidad del procedimiento.

Su actividad docente está dirigida principalmente a los residentes de Anatomía Patológica, al Instituto Universitario del Hospital Italiano de Buenos Aires y a la Unidad Docente Hospitalaria de la Universidad de Buenos Aires. Asimismo, su equipo médico colabora frecuentemente con la Sociedad Argentina de Patología en la organización de tutorías y cursos, con la Sociedad Argentina de Citología y con otras instituciones de la especialidad.

También desarrolla tareas de investigación aplicada en colaboración con otros Servicios sobre diferentes aspectos de la patología, como la biología del trasplante, del carcinoma de mama y de tumores del sistema nervioso central, la resistencia a sesiones de quimioterapia, la cirugía fetal y la fisiopatología de la epilepsia, entre otros.

Para lo que resta del presente año y el próximo, los planes inmediatos contemplan la aplicación de nuevas técnicas para diagnóstico del virus HPV, la incorporación de nuevos estudios moleculares de

hibridación in situ aplicados a la oncología y el desarrollo de estudios de morfometría.

LABORATORIO CENTRAL

El laboratorio micrográfico llevaba más de tres lustros de vida cuando en 1940 comenzó a gestar el Servicio de Patología, alrededor del cual se irían moldeando luego las secciones de bacteriología, hematología y química, hasta conformar el núcleo precursor del actual Laboratorio Central.

La tarea por aquel entonces consistía en efectuar tres o cuatro transfusiones de sangre diarias y ya se contaba con un incipiente banco de sangre. En bacteriología, los esfuerzos se habían encaminado a detectar la presencia de los mayores flagelos de esa época: sífilis y tuberculosis. En química, además del habitual análisis de orina y parasitológico de materia fecal se hacían rutinas mínimas con la ayuda de un pequeño colorímetro, y en hematología se efectuaba el recuento de glóbulos rojos y blancos y la fórmula leucocitaria en un extendido hecho a partir de una punción digital al pie de la cama del enfermo.

En ese momento, se pudieron comprar 2 microscopios, 2 fotocolorímetros y algunas centrífugas, reconociéndose desde entonces la existencia de un polo de diagnóstico conformado por tres servicios, Laboratorio, Hemoterapia y Anatomía Patológica.

La primera expansión

En el año 1965, comienza la etapa que lleva al Laboratorio Central a su actual situación. La química ácido-base, utilizada originalmente en las áreas de cuidados intensivos, los análisis de proteínas, de lípidos y de otros marcadores metabólicos, así como la modernización de la sección de bacteriología, fueron los adelantos que pusieron al Servicio en una primera línea entre los sucesos bioquímicos del momento.

La automatización en química y hematología se incorporó definitivamente en 1979, mediante el ingreso de los entonces muy modernos Autoanalizadores Technicon, instrumentos que fueron un hito en la historia de los análisis clínicos y que a partir de allí desplazaron paulatinamente las laboriosas metodologías manuales a medida que la tecnología se iba perfeccionando e innovando.

Los trasplantes hepáticos, que comenzaron a

realizarse en el Hospital en 1988, dominaron luego la escena y requirieron del desarrollo de secciones especiales tales como inmunología y virología, iniciando la era de los cultivos en líneas celulares para virus, bacterias y toxinas. Y ya en la década del 90 comienzan a utilizarse técnicas moleculares para diagnóstico y cuantificación, investigándose ácidos nucleicos en muestras de pacientes.

Resultados a distancia

Hacia 1995, se plantea la reingeniería del Servicio, cuyos pilares fueron la informática, la automatización y la formación continua de recursos humanos.

El rediseño incluyó el reemplazo del software primitivamente utilizado por otro cuyas características principales fueron la puesta en funcionamiento de interfases electrónicas bidireccionales entre el sistema de datos y el instrumental automático más importante, y la consulta de resultados a distancia y en línea, de modo que el cuerpo médico tuvo, por primera vez, acceso inmediato a esa información desde los pisos, quirófanos, guardia y sectores de cuidados intensivos.

Conjuntamente se instaló un correo neumático, de origen alemán, el primero utilizado en el país en la práctica médica hospitalaria, para el envío de muestras de urgencia desde quirófanos, central de emergencias, áreas de cuidados intensivos e intermedios de adultos y pediátricos, unidad coronaria, neonatología, guardia y demanda espontánea de pacientes ambulatorios, sectores que completaron así su comunicación con el Laboratorio Central a través de unos 600 metros de recorrido con propulsión por aire forzado.

Entre los mejores

Los avances en las comunicaciones, muestras y datos, permitieron a partir de entonces responder a la solicitud de análisis durante situaciones de alto riesgo en no más de tres o cuatro minutos y eliminar los laboratorios periféricos, ya innecesarios. Ésta fue una etapa de fuerte maduración técnica, durante la cual se desarrolló también una política de seguridad operativa tendiente a minimizar el riesgo de accidentes biológicos, observándose para ello recomendaciones locales y pautas establecidas en los laboratorios más avanzados del mundo.

Estos logros llevaron a la conducción del

Servicio a inscribirlo en el programa de acreditación del College of American Pathologists y, tras la visita de sus inspectores, en octubre de 1998 se obtiene el certificado correspondiente, que coloca al Laboratorio Central del Hospital Italiano entre el conjunto de 5.000 laboratorios de primera línea que en el mundo adhieren a los estándares de esa prestigiosa entidad, considerados los más elevados para laboratorios clínicos.

Posteriormente, el crecimiento de la demanda y la cada vez mayor escasez de recursos llevó a implementar una nueva concepción operativa y así, dentro de un esquema de total integración informática (identificación y seguimiento de muestras por códigos de barras, control de calidad en línea, validación automática de resultados) se materializó una nueva reingeniería de procesos, que podemos denominar como de "consolidación de estaciones de trabajo", que incluyó la incorporación de instrumental de procesamiento automatizado, tecnología de punta de alta performance con capacidad de producir más de 2.000 resultados por hora.

La eliminación de actividades repetitivas, el agrupamiento de análisis por tecnologías y no por especialidades y la normalización de los procedimientos preanalíticos, incluyendo la clasificación y el procesamiento robotizado de muestras, todo en un único espacio de más de 500 m², generó la funcionalidad requerida por un laboratorio moderno.

En los años que vendrán, la informática, la robótica y los microchips serán las nuevas plataformas diagnósticas para la atención de la salud, que permitirán arribar prácticamente a una "medicina personalizada". *El mismo recinto desde otra perspectiva* y sentarán las bases principales para el desarrollo del laboratorio del mañana.

FARMACIA

La Farmacia del Hospital Italiano tiene una larga historia de existencia en la Institución, que comienza cuando la fabricación artesanal de insumos hospitalarios la posicionaban como una unidad productiva, incuestionable y esencial para su funcionamiento.

Con el avance de la producción industrial, su rol fue cambiando y pasó de productor de insumos a conservador y distribuidor de los mismos a todos los centros internos de consumo. Pero este

proceso no fue sencillo, porque adaptar la logística a los nuevos requerimientos demandó una persistente acción de reordenamiento estructural y optimización de costos, hasta que se llegó a la dispensación por paciente—previa revisión de la prescripción médica—bajo el sistema de dosis diarias.

Hoy, los farmacéuticos del Servicio dirigen su esfuerzo a la concreción de logros esenciales en apoyo de la atención médica, tales como asegurar la calidad de los insumos, colaborar en el uso racional de los mismos, aumentar el nivel de seguridad en el suministro de medicamentos y mantener bajos los gastos operativos, compromisos fundamentales que culminaron con la obtención de la certificación internacional bajo Normas ISO 9001/00.

Aprovechar el potencial

Aprovechando asimismo el potencial profesional de su equipo, Farmacia desarrolló un área estéril para la reconstitución de citostáticos, que en breve se completará con otra área de preparación de mezclas intravenosas. Todo ello con un especial énfasis en disponer de un laboratorio limpio, capaz de preparar todas las recetas que requieren de la galénica y realizar el fraccionamiento de los antisépticos utilizados.

Desde su Centro de Información de Medicamentos, el área Clínica del Servicio hace la revisión diaria de las diferentes prescripciones para pacientes internados, incluyendo la información sobre el uso de los medicamentos. También colabora con el Departamento de Pediatría en un Programa de Prevención de Errores de Medicación y le otorga significativa importancia a la atención de pacientes ambulatorios crónicos que se atienden en distintas dependencias del Hospital.

Por último, en materia de investigación y docencia es relevante señalar que sus farmacéuticos participan en alrededor de quince ensayos clínicos, tienen la guarda de las drogas de muchos otros protocolos, asisten a ateneos y presentaciones farmacéuticas y colaboran en las actividades programadas por la Residencia en Farmacia Hospitalaria y en diferentes cursos dirigidos a la formación técnica del personal.

El Servicio capacita además a grupos de pasantes del último año de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la UBA, a practicantes y a rotantes externos que provienen de otras provincias, e interviene como unidad operativa en

congresos nacionales, donde presenta los resultados obtenidos en los distintos procesos en los cuales interviene dentro del Hospital Italiano. Es, sin duda, un ejemplo de liderazgo en la propuesta de mejora continua de la atención farmacéutica nacional.

HISTOCOMPATIBILIDAD

Aunque lleva ya una década de funcionamiento, Histocompatibilidad es uno de los Servicios más jóvenes de Diagnóstico y Tratamiento. Comenzó sus tareas en 1989 y su crecimiento se produjo al amparo del desarrollo de la actividad que en materia de trasplantes lleva adelante el Hospital Italiano.

Hoy, el laboratorio creció en su estructura edilicia y tecnológica y está reconocido por su capacidad científica. Además de los estudios de histocompatibilidad relacionados con los trasplantes, realiza estudios de médula ósea y de aloinmunidad para parejas infértiles, tipificación de HLA, cross match contra panel, cross match directo, cultivo mixto linfocitario, estudios de filiación y microquimerismo para trasplante de médula ósea, previendo incorporar en un futuro próximo nuevas técnicas de biología molecular.

En materia académica y de divulgación, el Servicio mantiene una activa participación en congresos nacionales e internacionales y realiza cursos de capacitación en distintas instituciones, tareas ambas que complementa con la publicación de numerosos trabajos científicos de investigación en importantes revistas argentinas y del exterior.

TERAPIA RADIANTE

Con el propósito de brindar la mejor opción en la especialidad para satisfacer las necesidades de los pacientes y los médicos que los derivan — quienes confían en la calidad y excelencia que brinda el Hospital Italiano—, las autoridades de la Institución dispusieron que el Servicio de Terapia Radiante fuese prestado en forma exclusiva por el Centro Médico Mevaterapia, fundado en

1979 y pionero en la instalación de aceleradores lineales en todo el país.

El objetivo constante y prioritario es mejorar la atención y los tratamientos, por lo que médicos radioterapeutas y técnicos se capacitan en forma permanente asistiendo a cursos y congresos de la especialidad, donde se enfatiza el conocimiento pero se agregan herramientas para brindar la invaluable contención afectiva ante una patología tan compleja como devastadora.

Es así que en materia humana, el Servicio cuenta con personal capacitado para afrontar desafíos y situaciones difíciles, que conforma un equipo de primer nivel que permite apartarse muchas veces de los tratamientos convencionales y ofrecer prácticas especializadas de avanzada a nivel mundial.

Avalado por expertos

Luego de haber atendido más de 35.000 pacientes, Terapia Radiante coronó su excelencia profesional obteniendo la certificación de la Norma ISO 9001:2000 avalada por parte del IRAM y de Iqnet, reconocidos organismos de verificación y control en sistemas de gestión de la calidad.

Para desempeñar con éxito su labor en cualquier tipo de tratamiento, el Servicio posee seis aceleradores lineales de fotones y electrones de última generación y distintas energías, además de cuatro bombas de telecobaltoterapia. Con ellos, brinda prestaciones tales como aceleración lineal de electrones con emisión de fotones (aceleración lineal de electrones con emisión de electrones), telecobaltoterapia, radioterapia superficial, pediatría oncológica radiante, radioterapia estereotáxica fraccionada, radiocirugía estereotáxica, radiocirugía con planificación volumétrica en base a T.C. y R.M.N. (Conformada Tridimensional), irradiación corporal total (T.B.I.), irradiación hemitorporal (H.B.I.), braquiterapia (en todas sus variantes) y betaterapias.

Con miras a los próximos años, el objetivo es mantener la línea de acción y perfeccionamiento continuo, para ofrecer desde la especialidad y desde el Hospital Italiano el mejor servicio de terapia radiante a nivel nacional.

Departamento de Docencia e Investigación Área de Docencia



La asistencia, la docencia y la investigación son tres pilares básicos de una institución médica moderna, como el Hospital Italiano, con vocación de excelencia y espíritu de constante superación.

Los primeros cursos

En 1905, el Dr. Nicolás Repetto, excelente cirujano y profesor de la Facultad de Medicina de Buenos Aires, fue autorizado a desarrollar un curso práctico de clínica quirúrgica para alumnos de esa casa de altos estudios, adscripto a la Cátedra Titular. Desde entonces, y durante décadas, los profesionales del Hospital colaboraron en la educación médica universitaria, fundamentalmente en el área de la cirugía.

A partir de los años 50, se produce en el Hospital un gran cambio, punto de partida del desarrollo alcanzado en estos días. Dos hechos contribuyeron a cristalizarlo, por un lado una tenaz estabilidad institucional, como lo prueba la larga permanencia en cargos de alta responsabilidad de la mayoría de sus principales animadores. Por otro, dejando de lado cuestiones políticas, partidistas o sectoriales, el Hospital abrió sus puertas, incorporando importantes profesionales de clínica, cirugía y otras especialidades médicas argentinas. Con el aporte de ellos, se inició en la Institución una nueva vida, transcurriendo una fructífera etapa que finalmente la condujo a ser un centro médico de alto nivel asistencial, científico y académico.

Su accionar motivó un mejoramiento del nivel asistencial y además introdujo un dinámico espíritu de docencia e investigación. Las actividades docentes se intensificaron, iniciándose a su vez trabajos en el campo de la investigación experimental. Este esfuerzo científico realizado con entusiasmo redundó en beneficio no sólo de ellos mismos sino también en el de los enfermos, que se vieron asistidos por facultativos mejor capacitados.

Tres acontecimientos fundamentales

Transcurrido un tiempo, en 1962 tienen lugar

tres hechos significativos relacionados con la educación médica, punto de partida de una etapa muy importante en el desarrollo futuro de la actividad docente de la Institución:

- El Dr. Carlos E. Ottolenghi es designado Profesor Titular de la Cátedra de Ortopedia y Traumatología de la Facultad de Medicina de la UBA, constituyendo la primera Cátedra Titular que tuvo asiento en el Hospital.
- El mismo año, y bajo la dirección del Jefe del Servicio de Cirugía "A", Prof. Dr. Francisco Loyúdice, un grupo de jóvenes, con mucho idealismo y férrea voluntad, creó la Residencia de Cirugía, lo que constituyó al Hospital Italiano en la tercera institución del país (luego de la Facultad de Medicina de Buenos Aires y el Ministerio de Salud Pública), y la primera privada, que contó con Residencias Médicas.
- También en esa fecha bajo la dirección del Prof. Dr. Luis Gravano, inició sus actividades de enseñanza de grado la Unidad Docente Hospitalaria (UDH).

Pasaría luego un cuarto de siglo hasta que la experiencia adquirida durante 25 años en la enseñanza de la UDH concientizaría al grupo docente sobre la necesidad de un cambio en su estructura tradicional. En 1988, convocados por el DDI, sus miembros acordaron proponer a la Facultad de Medicina de la UBA un Programa Especial que se puso en marcha en 1989 y comprendió a un grupo fijo y reducido de alumnos con concurrencia al Hospital Italiano durante 3 años en horario completo, desarrollando aquí toda la currícula de ese tramo de la carrera y egresando como médicos.

La metodología de la enseñanza se fue actualizando en respuesta a los logros obtenidos y el 15 de agosto de 1991 la Universidad de Buenos Aires designó a la Institución Hospital Asociado de esa alta casa de estudios, constituyéndose en el primero en el país en recibir tan honrosa distinción. La misma no surgió de un hecho casual o circunstancial, sino que fue el fruto de casi un siglo de actividad docente universitaria. La designación constituye una alta distinción y máxima aspiración académica de una institución médica, pero al mismo tiempo impone un alto grado de responsabilidad y compromiso ante la sociedad en la educación universitaria.

El origen del DDI

Pero si bien durante aquel período de principios de los 60 las actividades en el área de la docencia y la investigación tuvieron un crecimiento sostenido, en algunos casos no lo hicieron en forma coordinada ni respondiendo a lineamientos acordados con el Hospital. Por lo que las autoridades decidieron crear el Departamento de Docencia e Investigación (DDI) en diciembre de 1968, designando como Jefe del Departamento al Dr. Enrique M. Beveraggi, que acompañado de un grupo de entusiastas profesionales fue conformando una madura filosofía y estableciendo pautas de trabajo, cimientos fundamentales del crecimiento futuro del DDI y pilares que actualmente se hallan vigentes.

Con el accionar del flamante Departamento se logró integrar las Residencias a la Institución, concretándose la organización del Comité de Residentes y Becarios, que inició la tarea de unificación de criterios programáticos de las Residencias y Becas y la realización de la primera evaluación de dichos programas en 1971. Un año más tarde, el Hospital tenía cinco programas de Residencia y 32 residentes en Cirugía, Ortopedia y Traumatología, Ginecología, Clínica Médica y Cardiología, contando con el reconocimiento de la Facultad de Medicina como Residencias Universitarias y obteniendo sus egresados el título de Especialista Universitario.

Actualmente, se encuentran en actividad 28 programas de Residencias, algunos de ellos no tradicionales, como informática médica, farmacia, laboratorio, enfermería en cuidados intensivos, cuidados intensivos cardiológicos y perinatología-cuidados intensivos pediátricos, con un plantel total de 171 residentes. Además, simultáneamente con los programas de Residencias se desarrollan otros de formación de postgrado, para becarios y

carreras de médicos especialistas.

Los becarios desarrollan una actividad docente similar a la de los residentes, también en horario completo, y su incorporación se puede realizar bajo una de las siguientes categorías: a) Becario de Iniciación, para dedicarse a una especialidad; b) Becario de Perfeccionamiento, para perfeccionarse en una disciplina de la especialidad elegida; c) Becario de Investigación, para desarrollar un protocolo de investigación aprobado por el Comité de Investigación. En 2003, existen 83 Becarios de Iniciación, 56 de Perfeccionamiento y 3 de Investigación.

Al cumplir 40 años desde su creación, se puede afirmar que el Sistema de Residencias y Becarios del Hospital Italiano ha logrado cumplir satisfactoriamente con sus objetivos. Brindó la posibilidad de capacitación profesional a un número elevado de profesionales, muchos de ellos hoy brillantes médicos de la Institución, del interior del país o del exterior, luego de haber adquirido una capacitación asistencial, técnica, científica y ética del mejor nivel. El total de profesionales egresados en el período 1962-2002 fue de 3.878; 1.474 de ellos residentes, 1.820 becarios y 584 provenientes de las carreras de Médico Especialista, cifras que por sí solas evidencian el valioso aporte del Hospital Italiano a la comunidad en el área de la formación de recursos humanos en salud.

Finalmente, mencionemos que en el marco del convenio firmado como Hospital Asociado de la Facultad de Medicina, la Carrera de Médico Especialista estructurada en 1992 tiene en la actualidad 17 programas aprobados por la UBA y la CONEAU, con 103 cursantes, 84 de ellos residentes o becarios del Hospital.

LA BIBLIOTECA CENTRAL

El Departamento de Docencia e Investigación tomó como una de sus primeras tareas a la organización de una Biblioteca Central, cuyas puertas se abrieron el 21 de abril de 1969, con el aporte de muchos profesionales y algunos Servicios que tras comprender la importancia de la propuesta contribuyeron a formar el núcleo inicial de la colección bibliográfica.

La nuestra es una biblioteca abierta a la comunidad biomédica, tanto al nivel de las bibliotecas como al de los profesionales individualmente, a través de un sistema de usuarios asociados en su mayoría del interior del país.

El fondo bibliográfico, que comenzó con las

revistas ofrecidas por varios Servicios y libros donados por laboratorios y editoriales, asciende hoy a 2.600 libros de consulta general, aproximadamente 300 videos y 150 títulos de publicaciones periódicas, que constituyen el núcleo central de la colección y su mayor valor bibliográfico.

El 60% de las demandas se satisface con la propia colección. Sin embargo, desde el comienzo la Biblioteca Central comprendió sus limitaciones dadas las crecientes necesidades de los usuarios y por eso inició rápidamente un proceso de apertura y cooperación con otras entidades. Desde su primer año de vida, colaboró con el Catálogo Colectivo de Publicaciones Periódicas que elabora el Centro Argentino de Información Científica y Técnica del CONICET, el más importante en su género del país y donde participan las bibliotecas más importantes de la Argentina, y a partir de 1975 lo hace con la Asociación de Bibliotecas Biomédicas Argentinas, de la que integró su primera comisión directiva.

Su mayor actividad de intercambio la desarrolló siempre con bibliotecas nacionales, pero hay dos del exterior a las que la unen firmes vínculos: la Biblioteca Regional de Medicina con sede en San Pablo, Brasil, y la National Library of Medicine, en Bethesda, Estados Unidos.

En la pasada década del '90, crecieron sus responsabilidades y su servicio de búsqueda incorporó las bases de datos Medline, elaborada por la National Library of Medicine, y LILACS de BIREME, ambas en soporte óptico.

El tercer milenio, como era lógico predecir en la vida de una institución que siempre ha estado en expansión, la recibió con la flamante Escuela de Medicina, que implicó afrontar un cambio fundamental en sus objetivos: adecuar su perfil de biblioteca especializada para médicos e investigadores al perfil propio de una biblioteca académica, responsable de dar apoyo a estudiantes universitarios.

COMITÉ DE INFORMÁTICA

Si bien desde 1991 un reducido grupo de profesionales de la Institución utilizaba el correo electrónico y se comenzaban a resaltar las ventajas del hipertexto, la digitalización de imágenes y el uso de Internet, la utilización de computadoras personales por los médicos era por entonces muy limitada. Pero en marzo de 1995 la Secretaría de Ciencia y Técnica le ofreció al Hospital Italiano la conexión a Internet sin cargo a través de la Red Nacional Científica Tecnológica, propuesta que las autori-

dades aceptaron, decidiendo que el Departamento de Docencia e Investigación asumiera la responsabilidad en el tema.

Un año más tarde se logró la habilitación del dominio www.hitalba.edu.ar e inmediatamente se diseñaron y publicaron las primeras páginas web hospitalarias, resolviéndose simultáneamente la creación del Comité de Informática, que desde su inicio estuvo integrado por representantes de varios Servicios y del área técnica del DDI.

De las 53 computadoras conectadas inicialmente se pasó a tener más de 200, demanda creciente que hizo rápidamente insuficiente la conexión inicial por vía telefónica y determinó el tendido de una red interna de fibra óptica para uso exclusivo de Internet, que además de mejorar las prestaciones integró los recursos informáticos dispuestos hasta entonces. No obstante lo cual en 1997 se estableció un enlace de alta velocidad que redundó en una mejora todavía mayor en la calidad del servicio.

Actualmente, el Comité tiene como objetivos principales no sólo promover y coordinar el desarrollo de páginas web, sino también difundir el conocimiento de las herramientas informáticas utilizables por los médicos. En los últimos 3 años, además de lograr que varios Servicios publicaran su información digitalizada, se concretó la publicación virtual de la revista *Nexo* (en coordinación con su Comité Editorial) y, junto a los responsables de la Biblioteca Central, se incorporaron múltiples servicios virtuales de la misma.

En el aspecto educativo se organizaron las Jornadas de Informática y comenzó a dictarse un curso para los médicos de la Carrera de Especialista, participándose también en la capacitación en Informática Médica durante la carrera de grado de la Escuela de Medicina.

La efectividad alcanzada por el Comité desde su creación llevó a que las autoridades de la Institución lo designaran para unificar toda la información que el Hospital Italiano procesa por Internet, alcanzándose como uno de los primeros logros el desarrollo de una página única que incluye los enlaces hacia el resto de los recursos disponibles (www.hospitalitaliano.org.ar).

A siete años de su creación, las tareas del Comité de Informática han crecido en forma notable. Sin dudas, el futuro lo mostrará con cada vez más responsabilidades, que le exigirán mayor protagonismo en el escenario de las actividades multidisciplinarias del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Departamento de Docencia e Investigación Área de Investigación

El Área de Investigación del Departamento de Docencia e Investigación fue creada en 1999 a partir del Comité de Investigación, nacido en 1980 con el fin de fomentarla y de asesorar a los médicos del Hospital Italiano. Durante los últimos años sus actividades se focalizaron en la evaluación de protocolos, determinando su transformación en el Comité de Ética de Protocolos de Investigación (CEPI).

En la actualidad, el área cuenta con tres Comités: el CEPI, el de Investigación Clínica y el de Investigación Básica (ICBME, ver *La investigación experimental*).

COMITÉ DE ÉTICA DE PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN (CEPI)

Por ser el "heredero" del Comité original, probablemente ha sido el de mayor crecimiento y repercusión en los últimos años, tanto dentro como fuera del Hospital. Su función es la evaluación de protocolos de investigación presentados por profesionales de los distintos Servicios del Hospital Italiano, aunque también ha adquirido características que le permiten funcionar como Comité Independiente, o sea evaluar protocolos de otras instituciones.

Su responsabilidad principal es que el protocolo se desarrolle dentro de las normas nacionales e internacionales y, esencialmente, con la adecuada protección del sujeto de investigación. En este sentido, el CEPI fue uno de los primeros en su género en el país en tener pautas de funcionamiento adecuadas a las normas internacionales y adaptadas a las características locales.

De manera similar, es uno de los pocos que cuenta con una base de datos electrónica incluyendo todos los protocolos evaluados desde el año 2000. A partir de 2002 es el único Comité que monitorea internamente los protocolos realizados en el Hospital Italiano. La experiencia

obtenida en el pasado año le ha permitido confirmar que este monitoreo interno tiene una fuerte función docente y, además, permite controlar la documentación que debe tener cada protocolo, actualizar los informes periódicos y tener una idea cabal sobre el estado de cada uno de los protocolos originalmente aprobados.

En los últimos 3 años, el CEPI ha evaluado alrededor de 60 protocolos anuales, de los cuales 70% es patrocinado por la industria biomédica. Para satisfacción del Hospital, cada año la proporción de protocolos propios de la Institución crece, habiendo llegado al momento actual del año a constituir un 39 % de los evaluados.

Estas características del Comité de Ética de Protocolos de Investigación lo han convertido en un referente en el tema a nivel internacional y sus miembros han presentado sus experiencias en reuniones de entidades vinculadas con la Ética de la Investigación, como el Consejo de Ética en Medicina de la Academia Nacional de Medicina y el Foro Latinoamericano de Miembros de Comités de Ética.

COMITÉ DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA

Desde su inicio, el Comité de Investigación Clínica pretendió recuperar actividades realizadas en el pasado por el Departamento de Docencia e Investigación y desarrollar otras nuevas. El conocido Catálogo de Presentaciones y Publicaciones de la década del 80 ha quedado hoy plasmado, a través de su tarea, de la del personal de Informática del DDI y del Departamento de Información Médica, en un mecanismo por el cual cada médico incorpora en la página de Internet del Hospital sus trabajos y publicaciones. Esta actualización directa y personal permite una vigencia permanente, evitando el proceso intermedio de la

recolección de datos por los Servicios y su carga a un formato adecuado, con la correspondiente demora.

Otro de sus objetivos es la organización de un Curso de Metodología de la Investigación para médicos en formación, residentes y becarios. El Departamento ya ofrecía cursos con distintas orientaciones, los cuales eran obligatorios para la Carrera de Médicos Especialistas. Pero el curso actual, de dos semestres de duración, pretende aunar los esfuerzos de los distintos grupos que se dedican al tema, integrando algunos de los cursos anteriores. Se estima que servirá de base para la introducción de la temática de la Metodología de la Investigación a todos los médicos jóvenes del Hospital Italiano.

El más reciente de los logros del Comité es la formación de un equipo de trabajo que cumplirá con una de las aspiraciones más deseadas y aún no concretadas del área: el asesoramiento a los médicos para la realización de protocolos de investigación. El grupo, que venía trabajando sobre el tema en los últimos dos años, se encargará de ofrecer asesoramiento sobre protocolos en diferentes niveles de complejidad. También estará abierto a propuestas de trabajos de investigación que sean de interés general del Hospital en cuanto al mejoramiento de la atención y optimización de recursos, que en general se desarrollarán en forma conjunta entre varios Servicios de la Institución.

UN DESARROLLO QUE NO SE DETIENE

Como recordamos al comienzo, el objetivo principal del Comité de Investigación fue desde su creación, hace más de dos décadas, el desarrollo de la investigación en todos sus aspectos. La formación del ICBME significó un enorme crecimiento de la investigación básica, algo muy poco común en instituciones hospitalarias.

Teniendo en cuenta el interés por contar con una investigación propia, tanto básica como clínica, el entrenamiento de los médicos jóvenes en Metodología de la Investigación permitirá que ésta vaya surgiendo de aquéllos que están en formación, para lo cual la posibilidad de asesoramiento al momento de surgir las ideas es esencial. La ventaja de poder desarrollar investigaciones de interés general para el Hospital, que repercutan en una mejor atención de los pacientes y en la optimización de costos, serán instrumentos de vital importancia en el desarrollo institucional.

El CEPI seguirá evaluando tanto los protocolos propios como aquellos patrocinados por la industria biomédica con el fin de que el Hospital siga a la vanguardia de la investigación seria del país. La conjunción de investigación básica y clínica, el entrenamiento de profesionales en Metodología de Investigación, el asesoramiento para la realización de protocolos y la evaluación de los mismos con un nivel internacional permitirán sin duda cumplir con estos objetivos.

La investigación experimental. A favor de la condición humana

Con un criterio historicista, es posible delimitar tres etapas en el desarrollo del Proyecto de Investigación del Hospital Italiano.

LOS PIONEROS DE LOS 60

En la década del 60 del siglo pasado, a través de un grupo juvenil de avanzada del Hospital Italiano comenzaba a delinearse el perfil de la medicina de alta complejidad con la investigación sobre sustitución de órganos y tejidos en forma temporaria o definitiva.

En una vieja sala contigua a la morgue, improvisada como laboratorio de cirugía experimental, un grupo de clínicos y cirujanos intentaba reproducir con espíritu local y alta dosis de creatividad los logros que en materia de trasplantes de tejidos y desarrollo de órganos artificiales se habían alcanzado en los Estados Unidos. Trasplantes de páncreas, riñón e hígado eran efectuados regularmente sobre modelos animales, sembrando el germen de la actual actividad de trasplantes en la Institución junto a otros hechos relevantes que se producirían en aquellos años.

Por esa época, Roy Calne, pionero inglés en el trasplante de órganos recientemente formado en Harvard con Joseph Murray, futuro premio Nobel de Medicina, visitó el Hospital Italiano para efectuar un trasplante de riñón; médicos de la Institución viajaron a Colorado, en los Estados Unidos, para conocer al padre norteamericano de la trasplantología, el Dr. Thomas Starzl, y formarse en la misma especialidad, y se efectúa en aquel improvisado laboratorio de medicina experimental de los 60 el soporte hepático de una paciente con falla hepática, a través de una singular máquina de diálisis y perfusión hepática extracorpórea diseñada totalmente por esos médicos pioneros.

LA UNIDAD DE MEDICINA EXPERIMENTAL

El laboratorio de cirugía experimental se expandió lentamente, pero sin pausa. De la mano

del recientemente creado Departamento de Docencia e Investigación, se creó la Unidad de Medicina Experimental (UME) y poco a poco el prototipo de laboratorio fue creciendo. Se lo dotó de un bioterio de pequeños y medianos animales, algún equipo de investigación y personal propio, y en los años siguientes se amplió y se generaron diversos proyectos que fueron transferidos a la práctica clínica. En aquella antigua Unidad, por ejemplo, se realizó entre 1986 y 1987 el entrenamiento completo del equipo que realizaría el primer trasplante hepático en la Argentina, un paso trascendental al que le siguieron otros trasplantes que fueron igualmente innovadores en el país.

Al comienzo de la pasada década del 90, a través de inversiones del Departamento de Docencia y del aporte desinteresado de quienes conformaron por aquel entonces un "Club de amigos de Medicina Experimental", la UME se amplió, se crearon laboratorios, se contrataron biólogos y comenzaron a hacer sus tesinas de licenciatura estudiantes de las diversas facultades de ciencias de la Universidad de Buenos Aires. Poco a poco, pero en forma continua, el nombre de "Unidad de Medicina Experimental del Hospital Italiano de Buenos Aires" comenzó a aparecer en trabajos internacionales.

EL NACIMIENTO DEL ICBME

El Instituto de Ciencias Básicas y Medicina Experimental (ICBME) nació en diciembre de 1999 como una continuación de la Unidad de Medicina Experimental, a partir de la creciente demanda de instalaciones adecuadas para llevar adelante en el Hospital Italiano las modernas líneas de investigación básica y aplicada que incorporaba día a día la medicina moderna.

Sus objetivos iniciales fueron: desarrollar un ámbito propicio para la investigación básica, sobre todo mediante la centralización de la investigación y el desarrollo y aplicación de las modernas técnicas de biología molecular e ingeniería genética; posicionar los resultados de es-

tas investigaciones en el más alto nivel nacional e internacional; divulgar los resultados obtenidos; desarrollar biotecnologías aplicadas a la medicina e introducirlas en el mercado; obtener recursos estatales y privados, nacionales e internacionales, y formar nuevos recursos humanos.

El ICBME comenzó a funcionar en un edificio de la calle Potosí (adquirido por el Hospital Italiano con la finalidad de desarrollar un Instituto Universitario y un Instituto de Investigación) y su equipamiento se completó con el traspaso de equipos y materiales provenientes de la antigua UME, más materiales adquiridos por los investigadores en forma privada o a través de subsidios.

Pronto fue evidente que el cumplimiento de los objetivos mencionados requeriría de al menos dos pasos fundamentales: la creación de un fondo estable y la incorporación de personal capacitado. El primer paso se dio con la creación de un fondo extraordinario proveniente de un aporte de los profesionales afectados al Plan de Salud del Hospital Italiano, mientras que el segundo se concretó mediante el desarrollo de líneas de investigación lo suficientemente atractivas y de avanzada como para interesar a jóvenes investigadores en formación, que quisieran desarrollar su carrera de investigador científico en el Instituto.

El éxito fue tal que el número de proyectos de investigación presentados determinó a partir del año 2002 que los protocolos de investigación experimental pasaran para su evaluación independiente por el Comité de Ética de Protocolos de Investigación, antes de ser considerados en el ICBME. Además, en esta década de actividad el grupo estable de investigadores del Instituto ha presentado más de cien trabajos en reuniones y revistas médicas, varios de ellos en el ámbito internacional.

CON LA MIRADA EN EL MAÑANA

Los médicos e investigadores del Hospital Italiano cuentan en la actualidad dentro del

ICBME con un equipamiento completo en materia de laboratorio general y áreas de cuidados de animales, quirúrgicas, bioingeniería, cultivo de tejidos, criopreservación y radioisótopos, esta última evaluada por la CONEA con licencia para manipular los mismos.

También dispone de instalaciones para preparación y esterilización de materiales, como un laboratorio de histología, áreas de frío y biología molecular, un laboratorio de glicobiología, que a través de un convenio con la Universidad de Oxford efectúa estudios de glicoquímica y glicobiología con equipos de alta precisión y áreas de medicina molecular y terapia génica en formación.

El Instituto está integrado en forma estable por 15 profesionales altamente capacitados en especialidades relacionadas con la investigación, un veterinario, personal de bioterio y maestranza y una secretaria administrativa. Además, está capacitando a 5 becarios de postgrado en condición de doctorarse en Medicina o Ciencias Exactas y 8 becarios de grado, estudiantes de ciencias biomédicas o relacionadas, y recientemente se incorporaron dos investigadoras posdoctorales en ciencias biológicas, relacionadas a las áreas de medicina molecular y terapia génica.

Hacia el mañana, proyecta su desarrollo en función de objetivos precisos:

1. Brindar aportes científicos básicos o directamente aplicables a la solución de problemas médicos.
2. Capacitar a las diferentes generaciones de médicos en las habilidades necesarias para efectuar investigación científica.
3. Brindar un marco epistemológico de reflexión sobre el lugar de la medicina dentro del conocimiento científico.
4. Tender un puente entre las disciplinas humanísticas y las científicas, entendiendo que en definitiva la ciencia, el arte, la tecnología y la ética son productos culturales y, como tales, creaciones propias y exclusivas de la condición humana.

Escuela de Medicina

Formación académica y asistencial

La educación médica fue siempre una vocación de los profesionales del Hospital Italiano. La Fundación Instituto Universitario Escuela de Medicina que funciona en la Institución es tal vez una de sus áreas más jóvenes, pero sostenida y respaldada por una larga y nutrida historia de experiencias educativas en todos los niveles de formación.

La idea de crear una Escuela de Medicina surgió en marzo de 1996 y, un mes más tarde, con la anuencia de la Dirección del Hospital, una comisión de cinco médicos comenzó a delinear las bases del proyecto. Tres años llevó ese arduo pero muy creativo período y en 1999 se hizo la presentación al Ministerio de Educación, que el 19 de julio de 2000 otorgó su aprobación oficial. Ese mismo año se efectuó el curso de selección de los primeros aspirantes y en marzo de 2001 comenzó sus estudios el primer grupo de estudiantes de la Carrera de Medicina, a la que pronto le seguiría la Licenciatura en Enfermería.

La Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria (CONEAU) avaló la aprobación del Ministerio de Educación y en la actualidad continúa auditando periódicamente a la Escuela de Medicina, que ha respondido siempre con gran excelencia académica a las exigencias del organismo.

COMUNIÓN FILOSÓFICA

La Escuela de Medicina posee algunas características particulares que la distinguen dentro del contexto universitario nacional. Participa de la filosofía institucional del Hospital Italiano y esta comunión le da coherencia a todas sus actividades, combinando una alta calidad en los procesos de enseñanza con una cuidadosa selección y actualización de los contenidos, una formación docente continua y evaluaciones institucionales permanentes.

Los aspirantes participan de un proceso de selección que es analizado y mejorado todos los años. El mismo consta de diferentes instancias: un curso planificado *ad hoc* con contenidos considerados indispensables para iniciar los estudios

universitarios; evaluaciones formativas; un examen final con características similares a las de los exámenes de Residencias en el Hospital y, por último, una entrevista personal.

Los jóvenes inician en la Escuela un proceso de aprendizaje que rápidamente les permite incorporarse a la Institución, viviendo experiencias asistenciales junto a sus docentes en forma real, progresiva y continua.

Los alumnos de la Licenciatura de Enfermería se integran al sistema de pasantías bajo la supervisión del Departamento de Enfermería, en un proceso cuya meta es formarlos profesionalmente para que puedan desarrollarse con satisfacción personal y responsabilidad social.

Tanto la Carrera de Medicina como la Licenciatura en Enfermería mantienen un promedio cercano al centenar de alumnos cada una, muchos de los cuales provienen del interior del país. Algunos están relacionados con ex médicos residentes y otros se acercan a Buenos Aires desde sus localidades gracias al prestigio que posee el Hospital Italiano.

El Instituto tiene alumnos con becas totales o parciales, seleccionados según sus necesidades económicas —evaluadas por personal de asistencia social institucional—, y su rendimiento académico.

LOS PROGRAMAS Y LOS CICLOS

La Carrera de Medicina consta de un Ciclo Biomédico y un Ciclo Clínico, ambos de tres años, en el último de los cuales está incluido el Internado. En el Ciclo Clínico, están previstas rotaciones dentro y fuera del Hospital, en sus áreas periféricas, con posibilidad de rotaciones en el interior y el exterior del país para adquirir una visión amplia de la realidad médica, científica y social.

El programa permite cierta libertad curricular. Desde segundo año, los alumnos disponen de 72 horas anuales para realizar actividades electivas o cursar materias opcionales, respondiendo a sus inquietudes individuales. Dentro de esta categoría de materias se encuentran las espe-

cialmente ofrecidas, más las actividades de investigación en el Instituto. La Escuela tiene su sede en el mismo edificio que el Instituto de Investigaciones y por ello es habitual que los jóvenes estudiantes compartan el clima y las actividades de investigación básica y aplicada que impera en sus dependencias.

La Carrera de Enfermería tiene un Primer Ciclo de tres años, donde el alumno adquiere el título de Enfermero, y un Segundo Ciclo de dos años que culmina en la Licenciatura en Enfermería.

El cuerpo docente del Instituto Universitario está integrado casi en su totalidad por profesionales del Hospital Italiano y esta participación del plantel médico en tareas formativas asegura una identidad de principios e ideales a lo largo de la capacitación de los alumnos.

El Departamento de Postgrado ha incorporado los primeros profesionales en las Carreras de Especialista en Neonatología y Psiquiatría, a las que se sumarán progresivamente en el futuro otras carreras universitarias de postgrado. Ya se ha aceptado una Maestría que, de contar con la aprobación de la CONEAU, comenzará en 2004, y se espera evaluar en breve otras propuestas en temas afines con la medicina.

Cabe señalar, para concluir, que es permanente el contacto que de la Escuela de Medicina del Hospital Italiano con otras instituciones similares. Sus integrantes han participado con asiduidad en las reuniones de AFACIMERA, se enviaron trabajos a la Conferencia Argentina de Educación Médica y constantemente se realizan diversas presentaciones técnicas y académicas.

Departamento y Escuela de Enfermería

Cien años de crecimiento constante

Los antecedentes de la Escuela y el Departamento de Enfermería del Hospital Italiano se remontan un siglo en el tiempo hasta principios de 1903, cuando comienzan en la Institución los primeros cursos para la formación de enfermeras. Desde entonces, su actividad ha sido ininterrumpida, con momentos trascendentes que jalonan su historia y justifican su prestigio dentro y fuera del país.

Ejemplos de esta trayectoria son el convenio con la Cruz Roja Argentina para la formación de Auxiliares de Enfermería (1959); el reconocimiento del programa de formación de enfermeros profesionales para la Carrera Profesional de Enfermería del Hospital (1978); la incorporación de la Carrera de Técnico Superior en Instrumentación Quirúrgica (1982); la creación de la Residencia en Enfermería (1986) y la aprobación por el Ministerio de Educación de la Nación del plan curricular universitario de la Carrera de Licenciatura en Enfermería del Instituto Universitario del Hospital Italiano (2002).

El Departamento de Enfermería fue el primero en Sudamérica en certificar su sistema de gestión bajo la norma ISO 9000 y hoy, al igual que la Escuela de Enfermería, se siente parte sustancial de una institución que marcha a la vanguardia en el sector de la salud y desempeña su tarea en cuatro grandes áreas: Gestión, Asistencial, Docencia e Investigación.

RECURSOS Y ENFERMERÍA FAMILIAR

El área de Gestión se ocupa de los recursos humanos, materiales, organizativos y estructurales, pero también de los aspectos metodológicos para las prestaciones que Enfermería brinda a los pacientes. Esta doble función divide su tarea en gestión de los recursos, por un lado, y gestión clínica por el otro. La primera es responsable del análisis de disponibilidad, rendimiento y aprovechamiento de los recursos con que cuenta el Departamento, mientras la se-

gunda procura aumentar y asegurar la calidad de atención individualizando las necesidades de cada paciente, además de establecer la programación del trabajo de enfermería mediante el Proceso de Atención de Enfermería y diferentes protocolos, y evaluar la calidad de atención ofrecida produciendo los ajustes que sean necesarios.

El área Asistencial es la que tiene un vínculo directo con el paciente. A través de su calidad de atención se evidencia el seguimiento que hace Enfermería de todos los avances científicos y técnicos, imprescindibles para mantener un alto nivel de competencia profesional, acorde a las exigencias. La misión de esta área es brindar cuidados intermedios e intensivos, adultos y pediátricos; cuidados especiales en oncología, adultos y pediátricos; cuidados en internación general, adultos y pediátricos; cuidados en internación domiciliaria y cuidados en atención ambulatoria. Prestaciones dentro de las cuales se destaca la internación domiciliaria, cuyo objetivo es favorecer una rápida reinserción del paciente en su ambiente familiar y requiere de profesionales con una clara autonomía, basada en la experiencia y el conocimiento.

Este sector es asimismo el responsable de aplicar el modelo de Enfermería Familiar, nacido a mediados de 1989, al iniciarse las actividades de la Unidad de Medicina Familiar y Preventiva en el Hospital Italiano de Buenos Aires. El modelo, que es un sistema pionero en nuestro medio, permite el acercamiento de los profesionales de Enfermería a su población para la atención familiar y preventiva en el área ambulatoria.

PARA AFRONTAR LOS CAMBIOS

Uno de los roles relevantes de Enfermería en el Hospital Italiano es la educación para la salud que brinda a los pacientes y su grupo familiar durante su internación hospitalaria o

domiciliaria, así como en las consultas ambulatorias. Para desempeñar esta responsabilidad y afrontar los cambios que se producen permanentemente en el ámbito de la medicina, el Departamento utiliza como herramienta esencial la *capacitación continua*, implementada por su área Docente, que actúa bajo la conducción de una Supervisora Docente y un Comité de Educación Continua en Servicio, integrado por Licenciados en Enfermería formados en diferentes especialidades.

En 1986, el Departamento y la Escuela de Enfermería iniciaron las Residencias de Enfermería en cuidado intensivo cardiológico, perinatología y pediatría, incorporándose luego la Residencia en Cuidados Intensivos, siendo las primeras en su género en el país con reconocimiento de la Superintendencia Nacional de Educación Privada y dando hasta hoy como fruto de su labor más de setenta egresados.

En el Departamento de Enfermería y en la Escuela se valora y fomenta el intercambio de conocimientos y experiencias que contribuyen al crecimiento de la enfermería nacional e internacional. Ambas dependencias desarrollan congresos y jornadas y mantienen un intercambio constante con otras instituciones educativas importantes (UBA, Universidad de Rosario, Universidad Austral, Instituto Padre Luis Tezza), mediante la realización de prácticas en terreno que favorecen la actualización y el crecimiento profesional.

La Revista de Enfermería del Hospital Italiano, nacida en julio de 1997, es uno de los principales logros del Departamento y una suerte de rúbrica de la tarea docente. De ella se editan anualmente tres ejemplares, con trabajos científicos de profesionales del país y del extranjero relativos a la especialidad.

En materia de investigación, el desafío que

se plantea todo el personal de Enfermería es impulsar entre sus proyectos un Proceso de Atención de Enfermería informatizado, que facilite un quehacer cotidiano donde surgen permanentemente nuevos objetivos y compromisos.

LA NUEVA ETAPA FORMATIVA

En formación académica, señalemos finalmente que a partir de 2002, comenzó una nueva etapa: la Carrera de Enfermería pasó a desarrollarse a nivel universitario en el Instituto Universitario del Hospital Italiano, con un primer ciclo de tres años donde el alumno adquiere el título de Enfermera/o, y un segundo ciclo de dos años en el que accede al grado de Licenciada/o en Enfermería.

En este nuevo marco, el plan de estudios para la formación de Instrumentadoras Quirúrgicas se rige por la reglamentación para el nivel terciario/técnico no universitario y en el enfoque pedagógico de su plan de estudios predominan los contenidos prácticos. Todo ello apuntalado, al igual que la enseñanza de Enfermería, por el sistema de Tutorías, puesto en marcha en el año 2000, que permite un seguimiento del proceso de enseñanza y un aprendizaje enriquecedor.

LOS NÚMEROS DE LA ESCUELA

Total de egresados de la Carrera de Enfermería de 1979-2003:	357
Total de egresados de la Carrera de Instrumentación Quirúrgica de 1982-2003:	256

Departamento de Información Hospitalaria Informática al servicio del médico y del paciente

El Departamento de Información Hospitalaria es uno de los más jóvenes del Hospital Italiano, aunque la Institución viene utilizando la informática desde hace más de veinte años. Creado en 2001, este sector pasó a integrar en forma multidisciplinaria y bajo su conducción a todos los grupos de sistemas, tecnologías y medios informáticos existentes.

Como en la mayoría de los hospitales de los países desarrollados, la historia comenzó hace unas dos décadas con la informatización de los procesos administrativos, tras lo cual, y muy rápidamente, se informatizaron las fichas médicas dedicadas a la investigación clínica.

El Departamento de Docencia e Investigación fue uno de los pioneros en este sentido, creando un comité responsable de difundir el conocimiento acumulado y un área de iconografía médica, iniciativas a las que siguieron a lo largo de los años la informatización de la Biblioteca y de sus servicios.

De allí en adelante (en especial el de Clínica Médica), muchos fueron los Servicios que desde distintas perspectivas y con diferentes necesidades invirtieron en la formación de recursos humanos y tecnología informática.

El Hospital, a su vez, hizo enormes esfuerzos organizacionales y económicos para actualizar y ampliar sus sistemas de administración y gestión e integrar los desarrollos informáticos de los distintos sectores. Estos desarrollos alcanzan una gran variedad de perspectivas (administrativas, control de gestión, registro de fichas, investigación clínica, herramientas pedagógicas, gestión operativa e incluso algunos proyectos asistenciales orientados a la especialidad), de vocabularios y de plataformas.

LOS PASOS PREVIOS

A partir de 1998, se comienza el diseño y desarrollo de una Historia Clínica Electrónica

Ambulatoria y se introduce exitosamente en el Plan de Salud. Para resolver los problemas de interoperabilidad de los sistemas, se crea un área de informática médica responsable de crear, implementar y mantener la estructura central de vocabularios de la Institución y, al mismo tiempo, se comienza con grupos de trabajo en interfaces. Así, el Hospital comienza a resolver los aspectos semánticos, sintácticos y tecnológicos de interoperabilidad entre sus sistemas.

En el año 2000, luego de evaluar varios productos comerciales de software de historia clínica electrónica disponibles en el mercado, la Institución tomó la decisión de elaborar un proyecto de desarrollo a 5 años en el área informática. Los objetivos centrales fueron completar la integración de los múltiples desarrollos institucionales, implementar la Historia Clínica Electrónica Única, tanto en atención ambulatoria como en internación e internación domiciliaria, y desarrollar al mismo tiempo un proyecto docente académico para generar en el futuro nuevos recursos humanos formados en una disciplina novedosa.

Estos pasos serían los antecedentes inmediatos de la creación del Departamento de Información Hospitalaria una año más tarde, que concentraría todos los emprendimientos encarados en el tema.

EL REGISTRO MÉDICO ELECTRÓNICO

Ubicado a la vanguardia en materia de tecnología aplicada, el Hospital Italiano considera que el Registro Médico Electrónico es un componente fundamental para el desarrollo de los sistemas de salud actuales, porque la disponibilidad de información adecuada y precisa posibilita tomar decisiones que garantizan la mejor calidad de atención médica y la apropiada utilización de los recursos.

El Departamento de Información Hospitalaria

ria entiende que dicha información debe ser capturada una única vez, en el sitio de generación y con todos los atributos necesarios que permitan su reutilización desde todas las perspectivas, y con ese objetivo ha trabajado desde un principio. En tal sentido, se abocó a impulsar los cambios estructurales de los sistemas de información existentes (haciéndolos compatibles por medio de estándares y vocabularios), así como de los procesos organizacionales y culturales necesarios para su funcionamiento.

Una de las piedras basales de estos cambios fue la puesta en marcha de un servicio de identificación de individuos para la creación de un padrón único y confiable de pacientes (Tabla Maestra de Pacientes), ya que la incorrecta identificación de las personas podía generar potenciales errores médicos en la toma de decisiones. Para facilitar este proceso, se eliminó el empadronamiento en mostradores de atención y se lo derivó a seis centros de empadronamiento distribuidos geográficamente en diferentes puntos de la Institución.

Otro de los pilares fundamentales en la implementación de la Historia Clínica Electrónica Única fue la creación de vocabularios controlados en diferentes dominios (prácticas y procedimientos, productos farmacéuticos, materiales descartables, problemas médicos) y su correlación con sistemas de clasificación nacional e internacional.

Este trabajo está integrado en un servidor de terminología médica que da sustento a un monitor de eventos clínicos, que permite el funcionamiento de sistemas clínicos computarizados para la toma de decisiones mediante alarmas y recordatorios que interactúan con

los miembros del equipo de salud. Un claro ejemplo de ellos es el Sistema Notificador de Interacciones Farmacológicas (SNIF) que alerta al profesional que interactúa con el módulo de prescripción electrónica sobre las probables interacciones (de entre más de 40.000 pares) entre los principios activos de los productos indicados. También se encuentran implementados y en marcha los módulos de solicitud de exámenes complementarios y de visualización de resultados.

ACTIVIDAD DOCENTE Y DE INVESTIGACIÓN

Con la certeza de que la formación de recursos humanos calificados en el área es importante y vital, a poco de formarse el Departamento de Información Hospitalaria se inauguró la Residencia en Informática Médica, con un programa de 4 años que comprende conocimientos de medicina, ciencias de la computación, sistemas de salud, epidemiología y bioestadística.

El Departamento participa activamente asimismo en el dictado de clases de informática médica en distintos programas formativos como la Beca de Gerenciamiento, las Carreras de Especialistas, la Escuela de Enfermería y la Escuela de Medicina del Instituto Universitario Hospital Italiano.

Con respecto a las tareas de investigación, en el área hay varias líneas en marcha tanto en los aspectos informáticos estrictos como en los aplicados a la asistencia, entre los que sobresale el procesamiento de señales biomédicas para el almacenamiento en el repositorio de datos de los pacientes.

Departamento de Medicina

Nutrida actividad asistencial

Por su envergadura y diversidad, el Departamento de Medicina constituye una de las áreas asistenciales principales del Hospital Italiano. Comprende los Servicios de Cardiología, Clínica Médica, Dermatología, Gastroenterología, Nefrología, Neurología, Psicopatología, Rehabilitación y Terapia Intensiva de Adultos, y su intensa actividad se integra a través de la atención ambulatoria en consultas y prácticas; los sectores de internación y los programas especiales.

CARDIOLOGÍA

El Servicio de Cardiología es percibido como uno de los más específicos por los pacientes y su grupo familiar. Esta característica abarca no sólo la práctica asistencial, sino también los procesos conexos de diagnóstico y tratamiento, los cuales emplean técnicas avanzadas en detección de problemas y procedimientos médicos.

Sus múltiples Secciones evidencian la complejidad de su desenvolvimiento, así como la transformación que ha experimentado la especialidad en los últimos años: Angiología Clínica, Cardiología Nuclear, Clínica de Insuficiencia Cardíaca, Cuidados Intensivos Cardiológicos, Ecocardiografía, Ecografía Vasculor Periférica, Ejercicio, Electrofisiología Intervencionista, Electrofisiología y Marcapasos, Prevención Cardiológica, Rehabilitación Cardiovascular y Unidad de Dolor Torácico.

CLÍNICA MÉDICA

El Servicio de Clínica Médica es uno de los servicios básicos del Hospital, con intensa actividad en el Área Asistencial, Docente y de Investigación. Su actividad abarca los ámbitos de la Atención Primaria y Ambulatoria (consultorios externos), Medicina Interna e Internación Domiciliaria. Integradas en él, con el objetivo de evitar la atomización, se encuentran las siguientes sub especialidades: Oncología, Hematología, Hipertensión Arterial, Neumonología, Alergia,

Hepatología, Nutrición, Infectología, Reumatología y la Unidad de Medicina Familiar. Su Programa de Medicina Geriátrica abarca todos los ámbitos de la atención de las personas mayores siendo en este momento uno de los de mayor prestigio nacional en lo referente a la atención médica de esa franja etaria.

También el Servicio participa activamente del grupo Multidisciplinario de Cuidados Paliativos. Sabida es la preocupación de los enfermos, las familias y la sociedad en general por los cuidados y acompañamientos en las últimas etapas de la vida y es por ello que Clínica Médica decidió involucrarse fuertemente en este tema.

También se realizan actividades grupales con el fin de ayudar a controlar enfermedades y problemas crónicos como el Grupo Antitabaco y talleres de hipertensión arterial y cuidados del paciente diabético.

Se realizan más de 25.000 consultas mensuales ambulatorias y se registran un promedio de 3.520 egresos hospitalarios por mes.

En el Área Docente y dentro de las actividades de post-grado está la Residencia de Clínica Médica y las Carreras de Especialista de la Universidad de Buenos Aires en Clínica Médica (Coneau N° 737/03), Oncología, Infectología, Geriátrica y Medicina Familiar con Sociedades Científicas: Reumatología y Neumonología. Se desarrollan anualmente gran cantidad de Cursos de Actualización Universitarios que son muy reconocidos a nivel profesional.

En el pregrado la Actividad Docente se desarrolla con alumnos de la Universidad de Buenos Aires, del Instituto Universitario del Hospital Italiano y de la Universidad del Salvador.

En el Área de Investigación se abarca tanto la Investigación Clínica como Básica y Epidemiológica. Hay una gran producción de Trabajos Científicos que son presentados en congresos y publicados en revistas nacionales y extranjeras.

De cara al siglo XXI el Servicio lideró el desarrollo del Departamento de Información Hospitalaria y Comunitaria y la Informática Médica.

DERMATOLOGÍA

Abarca dos grandes modalidades de atención: Dermatología Clínica Integral y Dermatología Estética y Correctiva, desarrollándose a partir de ellas gracias al aporte de cinco secciones específicas: Cirugía Dermatológica, Cosmiatría, Diar-d, Láser, Podología y Puva.

En materia de Dermatología Clínica Integral, el Servicio brinda varias formas de acceso a los afiliados del Plan de Salud del Hospital Italiano, a pacientes particulares y a los provenientes de obras sociales y distintas entidades de medicina prepaga. Su actividad comprende la atención de afecciones dermatológicas en adultos y niños, estomatología, cirugía dermatológica y dermatosis de alto riesgo, entre otras modalidades, con la disponibilidad de un dermatopatólogo integrado al staff permanente.

Dermatología Estética y Correctiva ofrece, por su parte, dermatólogos y cosmetólogas que aportan soluciones estéticas para afecciones faciales y corporales; especialistas en nutrición, masofilaxia y drenaje linfático y modernos equipos de modelación corporal. Asimismo, realiza implantes de colágeno y sustancias de relleno, abarcando una problemática vasta que incluye entre otros temas envejecimiento facial, arrugas periorales, pieles secas y grasas, manchas cutáneas, acné, rosácea y caída del cabello.

Un cuerpo médico multidisciplinario atiende patologías del pie asistido por modernos sistemas computarizados, mientras el empleo de Diar-d (diagnóstico por imágenes de alta resolución dermatológica) le permite a Dermatología abrir una nueva posibilidad en técnicas no invasivas para el diagnóstico precoz y preventivo de tumores.

En medicina láser, equipos italianos de última generación aprobados por la Comunidad Económica Europea cubren un amplio espectro de la terapéutica y, finalmente, la utilización de técnicas PUVA, consistente en la administración de medicamentos Psoralenos seguida de exposición a luz ultravioleta, demuestra su eficacia para el tratamiento de diversas enfermedades de la piel, como psoriasis, vitiligo y algunos tipos de linfomas.

GASTROENTEROLOGÍA

El Servicio de Gastroenterología cubre desde la atención en consultorios externos hasta el

diagnóstico y tratamiento de diversas patologías biliares, esofágicas o intestinales, entre otras, así como la atención de emergencias durante las 24 horas.

En este aspecto, cuenta con capacidad para realizar videoendoscopias digestivas altas en cualquier momento, tanto diagnósticas como terapéuticas, pudiendo enfrentar adecuadamente dos situaciones importantes de la urgencia, como son la hemorragia digestiva y la obstrucción esofágica por cuerpos extraños. En ambos casos, no sólo resulta substancial el diagnóstico videoendoscópico, sino que, en determinadas situaciones y mediante el uso de técnicas e instrumental adecuado, la videoendoscopia permite también realizar maniobras terapéuticas.

En algunos tipos de hemorragia digestiva, la videoendoscopia de urgencia puede ser esencial para precisar el sitio y el tipo de lesión sangrante, disponiéndose de personal entrenado e instrumental durante las 24 horas para realizar terapéutica endoscópica, lo cual muchas veces permite detener el sangrado sin necesidad de cirugía.

El Servicio posee asimismo personal capacitado para enfrentar una eventualidad potencialmente grave como la obstrucción esofágica por cuerpos extraños, situación en la cual el tiempo transcurrido entre la obstrucción y su resolución puede jugar un papel importante en la evolución posterior del paciente. La endoscopia permite evaluar el daño y planear la terapéutica más adecuada, posibilitando en la mayoría de las veces la extracción del cuerpo extraño.

Por último, si la situación clínica del paciente lo requiere, el Servicio cuenta con capacidad técnica y humana para abordar el tratamiento quirúrgico endoscópico de las colangitis severas, mediante colangiografía, esfíntero-papilotomía, extracción de cálculos de la vía biliar, colocación de drenajes naso-biliares o prótesis biliares.

NEFROLOGÍA

A través de sus cuatro Secciones, el Servicio de Nefrología cubre problemáticas muy específicas que caracterizan a la nefrología moderna: Diálisis Peritoneal, Hemodiálisis, Nefrología Clínica y Trasplante Renal.

Una guardia activa de 24 horas y una guardia pasiva cubierta por un médico de planta aseguran una atención eficiente incluso en situaciones críticas, como operativos de trasplante, procedi-

mientos dialíticos especiales y consultas complejas, y el Servicio mantiene una política de participación activa en el seguimiento de pacientes internados con patología nefrológica y las consultas en Unidades de cuidados críticos.

El Servicio brinda también cobertura matutina y vespertina en Consultorios Externos, donde atiende casos de nefrología clínica, litiasis renal y evaluación de insuficiencia renal, entre otros, y dispone de consultorios de evaluación pretrasplante de riñón aislado, riñón y páncreas (para pacientes diabéticos) e hígado y riñón (para pacientes con insuficiencia hepática y renal).

NEUROLOGÍA

La actividad neurológica comenzó como Servicio en el Hospital Italiano en la década de 1970 y desde entonces registró un crecimiento asistencial, científico y técnico rápido e ininterrumpido. Como parte de un hospital de alta complejidad, su actividad lo relaciona estrechamente con otras áreas, tales como Neurocirugía, Diagnóstico por Imágenes, Unidad de Cuidados Intensivos (neurointensivismo), Cirugía Cardiovascular y Clínica Médica, especialidad ésta que evalúa todos sus pacientes internados.

El Servicio desarrolla una neurología moderna y con desafíos continuos, originados en la necesidad de tener que enfrentar las nuevas patologías del sistema nervioso detectadas gracias a una mayor precisión diagnóstica.

En su desenvolvimiento, ha desarrollado un sector educativo, tecnológico y científico que, dividido en secciones, le permitió crecer rápidamente beneficiando a la comunidad a través del aprendizaje de la especialidad en la Institución por parte de residentes, becarios y alumnos, nacionales y extranjeros.

PSICOPATOLOGÍA

El Servicio de Psiquiatría del Hospital Italiano de Buenos Aires nuclea un grupo de profesionales con 25 años de experiencia asistencial y docente en el campo de la especialidad. Este plantel, de excelente perfil académico, se encuentra altamente capacitado y asegura el nivel de calidad profesional necesario para brindar un servicio de excelencia.

La estructura asistencial refleja el respeto por el diagnóstico clínico-psiquiátrico como elemento

rector de las diferentes estrategias terapéuticas. Los tratamientos son realizados tanto en la Institución, como en la red de consultorios externos, distribuidos ampliamente tanto en la Capital Federal como en el Gran Buenos Aires. El área institucional, de moderno diseño edilicio, cuenta con 30 camas para internación, una planta exclusiva para los tratamientos de Hospital de Día y un sector propio de Consultorios Externos.

De las numerosas actividades en el campo docente, se mencionarán solamente la Escuela para Acompañantes Terapéuticos, la Residencia Médica en Psiquiatría, el Curso de Médicos Especialistas en Psiquiatría de la Universidad de Buenos Aires y las actividades de pre-grado en Psiquiatría de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires, Unidad Hospital Italiano.

REHABILITACIÓN

Desde un punto de vista asistencial y terapéutico, la rehabilitación ambulatoria se divide en atención para adultos y pediátrica.

La primera se desarrolla en gabinetes donde se brindan las prácticas de fisioterapia y en el gimnasio, donde se instruyen y ejecutan los ejercicios terapéuticos. Para este grupo etéreo se han constituido, además de las prácticas habituales, las siguientes especialidades: Rehabilitación en lesiones neurológicas, Rehabilitación del miembro superior, Rehabilitación en reemplazos articulares, Rehabilitación en amputados, Rehabilitación en reemplazos óseos masivos, Rehabilitación en incontinencia urinaria, Rehabilitación en cirugía artroscópica, Drenaje linfático, Osteoporosis y tercera edad, y Terapia ocupacional.

La atención ambulatoria de niños, en tanto, se realiza en un sector específico del Servicio de Rehabilitación, con una atención aún más personalizada y desarrollando la modalidad de clínica de familiares. Son sus principales actividades: Estimulación temprana en lesiones músculo esqueléticas, Disfunciones cerebrales perinatales, Mielomeningocele, Secuelas traumáticas, Alargamientos, Terapia ocupacional y Fonoaudiología.

TERAPIA INTENSIVA DE ADULTOS

Éste es un sector altamente crítico en la estructura asistencial de un hospital de alta

complejidad. En el Hospital Italiano, su funcionamiento se articula en cuatro secciones interrelacionadas estrechamente, cada una de ellas responsable de cubrir problemáticas específicas de la especialidad: Control de Calidad Asistencial, Neurointensivismo, Soporte Nutricional y Trasplantes.

La calidad de atención, entendida como el logro de resultados que respondan a estándares preestablecidos, más una adecuada contención del paciente y su entorno familiar, es un objetivo prioritario del servicio de Terapia Intensiva.

Para ese fin, se ha creado un Programa de Calidad de Atención que se basa en la acción de un Comité integrado por la Jefatura Médica y de Enfermería, los enfermeros técnicos encargados de control de la asistencia respiratoria y

hemodinámica, dos enfermeras especializadas en epidemiología infectológica dependientes de la sección de Infectología y una psicóloga encargada de evaluar y llevar a cabo el seguimiento de los pacientes internados en la unidad por más de 72 hs., y además realizar reuniones periódicas con los familiares de dichos pacientes.

Este Comité tiene funciones diversas que abarcan, entre otras, la elaboración de los diagramas de procesos de cuidados, la categorización de gravedad de los pacientes internados en la Unidad por más de tres días, el seguimiento de parámetros de calidad específicos y la realización de encuestas de satisfacción de los pacientes dados de alta de la Unidad, como comprobación final de la atención brindada por la Institución en situaciones críticas.

El programa de calidad de atención se estructura en tres ejes principales: el control de la asistencia respiratoria y hemodinámica, el seguimiento de los pacientes internados por más de 72 horas y la realización de encuestas de satisfacción de los pacientes dados de alta de la Unidad. El control de la asistencia respiratoria y hemodinámica se realiza a través de un sistema de monitoreo continuo que permite detectar y corregir de inmediato cualquier alteración en los parámetros de calidad. El seguimiento de los pacientes internados por más de 72 horas se realiza a través de un sistema de clasificación de gravedad que permite identificar a los pacientes que requieren una atención más especializada y brindarles el apoyo necesario para mejorar su evolución. La realización de encuestas de satisfacción de los pacientes dados de alta de la Unidad se realiza a través de un sistema de encuestas que permite evaluar la percepción de los pacientes y sus familiares sobre la atención brindada por la Institución.

El programa de calidad de atención se estructura en tres ejes principales: el control de la asistencia respiratoria y hemodinámica, el seguimiento de los pacientes internados por más de 72 horas y la realización de encuestas de satisfacción de los pacientes dados de alta de la Unidad. El control de la asistencia respiratoria y hemodinámica se realiza a través de un sistema de monitoreo continuo que permite detectar y corregir de inmediato cualquier alteración en los parámetros de calidad. El seguimiento de los pacientes internados por más de 72 horas se realiza a través de un sistema de clasificación de gravedad que permite identificar a los pacientes que requieren una atención más especializada y brindarles el apoyo necesario para mejorar su evolución. La realización de encuestas de satisfacción de los pacientes dados de alta de la Unidad se realiza a través de un sistema de encuestas que permite evaluar la percepción de los pacientes y sus familiares sobre la atención brindada por la Institución.

El programa de calidad de atención se estructura en tres ejes principales: el control de la asistencia respiratoria y hemodinámica, el seguimiento de los pacientes internados por más de 72 horas y la realización de encuestas de satisfacción de los pacientes dados de alta de la Unidad. El control de la asistencia respiratoria y hemodinámica se realiza a través de un sistema de monitoreo continuo que permite detectar y corregir de inmediato cualquier alteración en los parámetros de calidad. El seguimiento de los pacientes internados por más de 72 horas se realiza a través de un sistema de clasificación de gravedad que permite identificar a los pacientes que requieren una atención más especializada y brindarles el apoyo necesario para mejorar su evolución. La realización de encuestas de satisfacción de los pacientes dados de alta de la Unidad se realiza a través de un sistema de encuestas que permite evaluar la percepción de los pacientes y sus familiares sobre la atención brindada por la Institución.

El programa de calidad de atención se estructura en tres ejes principales: el control de la asistencia respiratoria y hemodinámica, el seguimiento de los pacientes internados por más de 72 horas y la realización de encuestas de satisfacción de los pacientes dados de alta de la Unidad. El control de la asistencia respiratoria y hemodinámica se realiza a través de un sistema de monitoreo continuo que permite detectar y corregir de inmediato cualquier alteración en los parámetros de calidad. El seguimiento de los pacientes internados por más de 72 horas se realiza a través de un sistema de clasificación de gravedad que permite identificar a los pacientes que requieren una atención más especializada y brindarles el apoyo necesario para mejorar su evolución. La realización de encuestas de satisfacción de los pacientes dados de alta de la Unidad se realiza a través de un sistema de encuestas que permite evaluar la percepción de los pacientes y sus familiares sobre la atención brindada por la Institución.

Psiquiatría

Prevención y rehabilitación como premisas

La atención psiquiátrica ambulatoria se inició en el Hospital Italiano en 1961, estando al frente de la especialidad el Prof. Dr. Carlos R. Pereyra, eximio semiólogo. Pero fue recién una década después cuando cobró un impulso definitivo, tras la asunción del Prof. Dr. Mauricio Goldenberg como jefe del Servicio.

Con la experiencia de haber formado y dirigido el primer servicio de psicopatología en un hospital general de la Argentina, el Dr. Goldenberg incorporó el principio de *Psiquiatría Dinámica*, utilizando, además del referente neuropsiquiátrico, los conceptos del psicoanálisis y revalorizando la prevención primaria y la rehabilitación para la reinserción social del paciente psiquiátrico.

Esta concepción de la atención psiquiátrica determinó la creación de una sala compartida de internación de agudos de la especialidad y, tiempo más tarde, en 1974, de la definitiva Sala de Psiquiatría, con 28 camas, comedor y salas comunes de actividades terapéuticas, hecho que convirtió al Hospital Italiano en el primero del país en contar con un Servicio de Psicopatología con atención ambulatoria y de internación.

El crecimiento de la especialidad y su rápida aceptación comunitaria promovió la división de los consultorios externos en atención de niños, adolescentes, adultos y ancianos; la atención en terapias grupales; la formación de un equipo de interconsultas para atender las demandas de las otras especialidades médicas; la organización de una guardia psiquiátrica de 24 horas con atención domiciliaria y la puesta en marcha, en el plano docente, de la Residencia de Psiquiatría.

ATENCIÓN INDIVIDUAL, GRUPAL Y FAMILIAR

Hoy, el Servicio cuenta con un área de internación en habitaciones dobles; posee áreas de comedor y salones para la realización de actividades grupales (terapias grupales, expresión corporal, musicoterapia, terapia ocupacional), dispone de cinco consultorios para consultas

individuales y de familia, tiene diez consultorios centralizados y una red de 50 consultorios externos pertenecientes a sus profesionales, donde se procesan en conjunto más de 8.000 prestaciones por mes que, sumadas a las realizadas en las otras áreas, promedian alrededor de 12.000 prestaciones mensuales.

Ofrece atención individual, grupal y familiar; lleva a cabo proyectos de investigación y en asistencia ambulatoria cuenta con subespecializaciones, como atención de pacientes con ansiedad o depresión, gerontopsiquiatría, adolescencia, adicciones, trastorno de la conducta alimentaria y psicoterapia prequirúrgica. Estos grupos de trabajo se interrelacionan en su actividad con la atención en la Sala de Internación, las interconsultas de otros Servicios y el área de Hospital de Día, donde funciona una comunidad terapéutica con un promedio de 25 pacientes. Como prestaciones más específicas sobresalen la atención especializada a pacientes oncológicos, la preparación psicológica para afrontar quimioterapia, la preparación de familiares y cuidadores de pacientes con demencia, los grupos antiestrés laboral, antitabáquico y de orientación vocacional, el taller de entrenamiento cognitivo de la memoria y el equipo de estudios psicotécnicos para selección de personal.

OBJETIVOS ASISTENCIALES Y DOCENTES

En el futuro, el Servicio prevé, entre otros proyectos, celebrar contratos de reciprocidad con prestigiosos centros psiquiátricos y hospitales del exterior, crear la carrera de grado de Psicología del Instituto Universitario del Hospital Italiano, aprobar la Residencia para Psicólogos, establecer un programa de formación continua a distancia para profesionales de la especialidad, participar en las actividades del Centro de la Mujer y del Centro de Neurociencias de la Institución, otorgar becas de perfeccionamiento en el exterior para residentes de la especialidad y disponer de una historia clínica única y electrónica.

Todo ello sin perder de vista sus objetivos asistenciales y docentes, formados en la experiencia acumulada a través del tiempo. Entre ellos, adecuar constantemente el desempeño médico a las necesidades de los pacientes, fomentar la integración con otras especialidades, establecer programas de psicoeducación comunitaria, desarrollar un programa de rehabilitación del paciente psiquiátrico para su inserción social, acentuar la presencia del Servicio en los Centros Periféricos y seguir participando en el Comité de Bioética, necesario marco de referencia en la medicina del siglo XXI.

En el campo docente, sobresalen los proyectos de cursos de pre y postgrado en Psiquiatría del Instituto Universitario del Hospital Italia-

no y de la Facultad de Medicina de la UBA; el programa de Residencias Médicas en Psiquiatría en Sede Central y el curso para acompañante terapéutico psiquiátrico, sin olvidar el estímulo a la investigación clínica, psicológica y biológica en el Centro de Investigación.

Dentro de este punto podemos citar la difusión del quehacer científico-asistencial del Servicio a través de cursos, conferencias, su participación en congresos nacionales e internacionales, la presentación y publicación de sus trabajos en revistas nacionales y extranjeras de prestigio mundial y la organización de las Primeras Jornadas de Psiquiatría del Hospital Italiano, realizadas en septiembre último en Buenos Aires.

Centro de Medicina Familiar San Pantaleón

Ejemplo de actitud solidaria

El Centro de Medicina Familiar San Pantaleón surgió como una iniciativa de los médicos de la Unidad de Medicina Familiar y Preventiva del Hospital Italiano, con el propósito de mejorar el acceso y la calidad de la atención médica de los habitantes del Bajo Boulogne, en el partido de San Isidro, en su mayoría familias por debajo de la línea de la pobreza y con alto porcentaje de necesidades básicas insatisfechas.

Su funcionamiento comenzó en abril de 2000 en la sede de la Parroquia Santa María del Camino y se inscribe en el marco de un convenio firmado por el Intendente Municipal de esa ciudad, el Jefe de la Unidad de Medicina Familiar y Preventiva, el Vicepresidente del Consejo Administrativo de la Sociedad Italiana de Beneficencia y el cura párroco del lugar. El acuerdo estableció que el Centro San Pantaleón pasaba a integrar la Red de Atención Médica de la comuna local en una zona donde la Parroquia Santa María del Camino desarrolla una intensa actividad comunitaria, ya que cuenta con un jardín maternal y de infantes, una escuela de educación media para adultos con talleres de oficios gratuitos y comedores escolares.

El objetivo del Hospital Italiano es colaborar con el sistema de salud pública existente para mejorar la situación sanitaria de la población del Bajo Boulogne, poniendo en marcha estrategias de atención médica primaria y haciendo hincapié en la prevención de la enfermedad. El principal foco de acción son los grupos vulnerables, es decir ancianos, niños y mujeres adolescentes, pero el equipo médico colabora asimismo para favorecer el acceso de la mujer en general a la realización de PAP y pesquisa de cáncer de mama, intensificar las prácticas preventivas, efectuar controles periódicos de salud del niño y del adulto, y realizar controles de embarazo.

Los pacientes tienen asignado un médico de familia y su atención se realiza de manera

programada, con historia clínica y turnos cada veinte minutos. El trabajo es interdisciplinario y multiprofesional con el resto del Equipo de Salud Familiar, realizándose alrededor de 1.000 consultas médicas mensuales y otras tantas del resto del equipo. De una población de referencia estimada en aproximadamente 10.000 personas, el Centro tiene registradas a más de 1.000 familias (unos 3.500 pacientes), de los cuales 69% son mujeres, 30% son menores de 16 años y 15% mayores de 65.

COGESTIÓN PÚBLICO-PRIVADA

Un avance muy importante del proyecto fue lograr la provisión de medicamentos gratuitos para enfermedades agudas y crónicas a través de un acuerdo con *Farmacéuticos sin Fronteras*, de Alemania, y la articulación posterior con el plan *Remediar* del Ministerio de Salud de la Nación. También merecen destacarse diversas actividades comunitarias en marcha, que consisten básicamente en talleres educativos relacionados con problemas de salud prevalente, destinados a padres y alumnos de escuelas, centros de apoyo educativo y comedores escolares.

La mayoría de los médicos que prestan servicios en el Centro San Pantaleón pertenecen a la Unidad de Medicina Familiar y Preventiva del Hospital Italiano, los que son acompañados en su labor por un médico obstetra, un médico pediatra, residentes y becarios de Medicina Familiar que asisten al Centro a lo largo de la semana, enfermeros, nutricionistas, asistentes sociales y voluntarios de la comunidad. En materia de formación de residentes y desarrollo de actividades académicas, desde su inicio el Centro fue concebido como un lugar donde los residentes de Medicina Familiar pudiesen ampliar sus conocimientos y acercarse a otra realidad sanitaria, para volcar luego esos conoci-

mientos en las tareas que cumplen en el Hospital Italiano.

El Centro San Pantaleón es hoy una de las pocas experiencias de cogestión público-privada en nuestro país. En momentos socialmente tan devastadores como los que vive la Argentina, con más del 50% de la población por debajo

de la línea de pobreza y más del 20% por debajo de la línea de indigencia, brindar ayuda a quienes quedaron excluidos de los servicios necesarios para asegurar su salud es un deber y una responsabilidad de las instituciones capacitadas para ofrecer una atención médica de excelencia.

Departamento de Pediatría

Un enfoque integral del cuidado del niño y su familia

El Departamento de Pediatría del Hospital Italiano de Buenos Aires fue creado en 1978 por el Dr. Carlos Gianantonio, quien lo dirigió hasta su fallecimiento, acaecido en octubre de 1995. Fue una de las figuras más ilustres de la medicina del siglo XX y el maestro indiscutido de la pediatría argentina. Desde un comienzo, él inculcó en el Departamento no sólo sus amplios conocimientos, sino también los principios básicos de la práctica pediátrica, donde predomina el concepto de que el niño constituye una persona con características y necesidades especiales muy diferentes a las del adulto, y que está indisolublemente unido a su familia.

Múltiples acciones, la mayoría de ellas cotidianas y presentes en cada acto médico, han dado testimonio de esa filosofía, de esa forma de ejercer la medicina, que constituye uno de los rasgos salientes de la atención pediátrica en el Hospital Italiano y de la cual todos los integrantes del Departamento se enorgullecen.

Uno de los tantos hitos en la vida de Pediatría fue la creación del Comité de Ética Clínica en 1985, el primero en nuestro país en el área pediátrica y ejemplo para muchas instituciones. Otro momento destacable fue la puesta en marcha del Comité de Seguridad del Paciente, fundado en 2001, que analiza de manera integral todos aquellos factores de riesgo dependientes del grupo profesional y del Hospital, para garantizar una eficiente y segura atención médica.

La estructura del Departamento comprende las Divisiones de Cirugía, Clínica, Neonatología y Salud Mental, cada una de ellas con diferentes áreas de responsabilidad, y además incluye once Servicios especializados y cinco Secciones de apoyo asistencial. Su tarea es prolfica y se vio prestigiada desde un principio por el valioso aporte de pediatras clínicos, cirujanos y especialistas reconocidos, cuya actividad abarcó todas las áreas de atención, sin ninguna exclusión; desde el cuidado del recién nacido y del niño sano, hasta la asistencia de máxima complejidad en las diferentes disciplinas.

Se puede afirmar, sin lugar a dudas, que muchos de los médicos que en el presente conforman su staff o lo integraron en el pasado figuran entre los más destacados pediatras que ha producido la medicina infantil local. Tanto es así que la *escuela pediátrica* de la Institución goza hoy de un gran prestigio, tanto en la Argentina como en el exterior.

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Breve reseña de las principales áreas asistenciales

Atención Ambulatoria

En el área ambulatoria, se realizan aproximadamente 90.000 consultas por año, de las cuales entre 50% y 60% corresponden a pediatría general y el resto a las especialidades pediátricas. Las modalidades asistenciales incluyen consultas programadas, no programadas y de urgencia.

Existen actividades con los padres, de educación para la salud y orientación ante situaciones especiales, sobre todo en las Secciones de Adolescencia y Nutrición.

En el área funcionan también las clínicas interdisciplinarias, centradas en problemas específicos, en las que se brinda atención integrada y coordinada para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes con trastornos complejos que requieren un abordaje interdisciplinario.

Hospital de día

El área trabaja según dos modalidades principales:

1. Proceso intensivo de diagnóstico de pacientes complejos, con la intervención frecuente de múltiples especialistas trabajando integrados en tiempo y lugar. Las acciones, incluyendo análisis y estudios especiales, se realizan habitualmente en un día.
2. Procedimientos diagnósticos y terapéuticos que requieren internación de pocas horas, tales como quimioterapia, endoscopías, biopsias y punciones, entre otros. Participan diversos especialistas, en especial

oncólogos, cirujanos, gastroenterólogos y cardiólogos.

El objetivo en ambas situaciones es disminuir los costos personales y familiares de la internación clásica, facilitando la permanencia del niño en un ambiente adecuado a sus necesidades y permitiendo su pronto regreso al hogar.

Internación pediátrica general

El Departamento cuenta con dos salas de internación general, con un total aproximado de 45 camas. Ambas son dirigidas por médicos internistas de elevada capacidad. En ellas, se realiza la internación de pacientes con patología diversa, tanto clínica como quirúrgica (1.000 a 1.100 cirugías por año). En una de las salas se internan niños con trastornos más complejos y severos, en especial cáncer (60%), enfermedades sistémicas, neumonía complicada y meningitis, entre otros. Se cuenta con personal de enfermería calificado.

El promedio de días de internación es de 3 a 3,5 y el número de egresos anuales es de aproximadamente 4.700 pacientes.

Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos

El área funciona como una unidad polivalente, con aproximadamente 500 egresos por año. Cuenta con un destacado plantel médico, certificado en su especialidad, y personal de enfermería muy calificado. Posee además los más importantes recursos científicos y tecnológicos. Entre ellos, se destacan el monitoreo hemodinámico avanzado, el monitoreo neurointensivo y distintas técnicas de ventilación mecánica. Ambos aspectos, el recurso humano y el tecnológico, permiten la atención de pacientes muy complejos. En la Unidad se realiza el cuidado de todos los niños trasplantados (hepático, renal, óseo y médula ósea). Otros trastornos incluyen: traumatismo de cráneo, cardiopatías y recuperación de cirugía cardiovascular, infecciones graves, patología pulmonar severa, enfermedades neurológicas, entre varios más.

Neonatología

La División de Neonatología funciona como una unidad perinatal, integrada con el Servicio de Obstetricia. Además, tiene internación de recién nacidos con diversas patologías, habitualmente muy complejas, derivados de todas las regiones del país.

Está estructurada en dos áreas bien diferen-

ciadas: el cuidado de los recién nacidos sanos y las terapias intensiva e intermedia. Los bebés sanos, que constituyen más del 90% de los nacimientos, se asisten junto a sus madres en las habitaciones, en lo que se denomina internación conjunta madre-hijo. Las acciones asistenciales que allí se brindan están orientadas principalmente al apoyo y orientación de las madres, para lograr un adecuado cuidado del bebé, por parte de sus familias. Estas acciones constituyen una de las tareas más importantes dentro del ámbito de la educación y la prevención. La labor desarrollada por el Servicio en pro de la lactancia materna motivó que, junto con otro Hospital de Maternidad, fueran en 1994 los dos primeros en la Argentina en recibir la distinción de "Hospital Amigo de la Madre y el Niño", otorgada por OMS-UNICEF. En la Maternidad, nacen anualmente más de 2.000 bebés y es un Centro de Derivación de embarazos de alto riesgo.

La Unidad de Cuidados Intensivos cuenta con una alta complejidad y un muy calificado plantel de enfermería. Todos los médicos de planta son neonatólogos certificados, con una intensa actividad académica en el país. El promedio de días de internación oscila entre 10 y 11, y el área tiene alrededor de 400 egresos por año.

Central de Emergencias Pediátricas

La Guardia de Pediatría presenta un crecimiento sostenido, en especial en los últimos cinco años, desde la habilitación de una nueva planta física. Todos los médicos internos son ex residentes del Departamento, de una aguilada experiencia. El número de consultas oscila entre 2.000 a 3.000 por mes, dependiendo de la época del año (mayor número en los meses de invierno).

ACTIVIDADES DOCENTES Y DE INVESTIGACIÓN

Residencia y programas de becas de perfeccionamiento

Más de 150 residentes han egresado en los 25 años de existencia del Departamento y muchos de ellos ocupan hoy una destacada posición en diferentes instituciones a lo largo del país. La Residencia forma parte de la Carrera de Especialista en Pediatría de la Universidad de Buenos Aires y, en la evaluación efectuada por la CONEAU, resultó la única en todo el país calificada en la categoría A.

El Departamento tiene convenios con diversos centros del país y del exterior para la rota-

ción de residentes del último año. En el extranjero, se destacan los acuerdos con el Hospital de Niños de Cincinnati, uno de los tres más calificados de los Estados Unidos, y con el Hospital Universitario de Barcelona.

Existen en el Departamento varios programas de becas de perfeccionamiento, post residencia, habitualmente de dos años de duración. Podemos destacar los de pediatría ambulatoria, neonatología, cirugía general, cardiología, gastroenterología, nutrición y metabolismo y neurología.

Docencia

La actividad docente es continua a través de los residentes, propios o provenientes de otros centros, becarios de perfeccionamiento, alumnos de la UBA y la Universidad del Salvador.

Se desarrollan tres carreras de especialistas: Clínica Pediátrica, Neonatología y Neurología.

Se realizan semanalmente ateneos –clínicos, anatomoclínicos, bibliográficos, de actualización, etc. –, propios del Departamento y en conjunto con otros Servicios del Hospital. Asimismo, en los sectores de internación se efectúan diariamente pasés de sala con residentes, becarios y estudiantes.

La enorme mayoría de los profesionales del Departamento desarrolla una intensa actividad docente en reuniones científicas, organizadas por diferentes instituciones, en especial la Sociedad Argentina de Pediatría. De los últimos siete Presidentes de esta Sociedad (en un período de casi 20 años), tres han sido miembros del Departamento de Pediatría del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Dos médicos del Departamento formaron parte del grupo fundador del Instituto Universitario del Hospital Italiano y actualmente integran el Consejo Académico. Muchos otros pediatras desarrollan allí funciones docentes.

La transmisión de conocimientos y experiencias se completa con las actividades desarrolladas por los Comités de Ética, Seguridad del Paciente y Guías Clínicas de Diagnóstico y Tratamiento, la Sección de Informática Médica y las Clínicas Interdisciplinarias.

En este amplio escenario académico sobresa-

le, finalmente, una iniciativa que homenajea a quien se considera una de las personalidades más destacadas de la pediatría en el Hospital Italiano y en el país: el Simposio Anual "Dr. Carlos A. Gianantonio", instaurado en 1996 y de gran trascendencia para los médicos de la especialidad. Encuentro que en su edición inaugural tuvo por tema el "Síndrome Urémico Hemolítico", al que le siguieron luego, sucesivamente, "Dolor en niños y adolescentes", "Avances en el cuidado del niño críticamente enfermo", "El pediatra en el consultorio", "La medicina neonatal a fin de siglo", "El pediatra ante las infecciones", "Situaciones difíciles en la práctica pediátrica" y "La experiencia y la evidencia en problemas pediátricos complejos". Todas ellas cuestiones convocantes y de interés en la pediatría contemporánea.

Investigación

La investigación, principalmente clínica pero también experimental, es un aspecto de gran trascendencia dentro del Departamento. Numerosos estudios se han publicado en revistas internacionales y en nuestro país.

Señalamos un resumen de la actividad de 2002:

- Trabajos presentados en Congresos: **45** (nacional 39 - exterior 6).
- Trabajos publicados en revistas científicas: **35** (nacional 26 - exterior 9).
- Presentación de protocolos de investigación: **5**.

En el año 2003, hasta el mes de octubre, se han presentado más de **35** trabajos en eventos científicos nacionales y del exterior.

ACTIVIDADES GENERALES

- Comité de Ética Clínica (interdisciplinario).
- Comité de Seguridad del Paciente (interdisciplinario).
- Sección de Informática Médica.
- Comité de Guías Clínicas de Diagnóstico y Tratamiento.
- Clínicas Interdisciplinarias: Mielomeningocele, Seguimiento de Prematuros y Recién Nacidos de Alto Riesgo y Lactancia Materna.

Centro Pediátrico Derqui

Verdadera vocación de servicio

La atención pediátrica en el Centro de Salud "Monseñor Reggio" del Barrio Monterrey, en la localidad bonaerense de Derqui, partido de Pilar, es un ejemplo de la vocación de servicio que anima a los médicos del Hospital Italiano de Buenos Aires. El Servicio de Pediatría desarrolla allí una intensa actividad asistencial ambulatoria. Pediatras clínicos de planta, becarios y residentes atienden dos veces por semana a los chicos de la zona que viven en condiciones de extrema pobreza, apoyados con una frecuencia quincenal o mensual por médicos especialistas, según la demanda. En los últimos tres años, cubrieron un promedio de 1.500 consultas clínicas y 300 de especialidades pediátricas, y su desempeño forma parte ya de las tareas habituales del Servicio, así como de sus programas de becas y residencias.

El vínculo con el Centro "Monseñor Reggio" se remonta a fines de 1997. La Orden de Santa Marta, congregación religiosa cuya sede central se encuentra en Roma y posee en el lugar un Hogar para Niños y Centro de Atención Médica y Odontológica, brinda allí control de salud, alimentación, tareas escolares, oficios, deportes y otras actividades a unos 200 niños de 3 a 12 años, que concurren un promedio de 10 horas por día y habitan en el barrio Monterrey, donde viven unas 30.000 personas en condiciones de extrema pobreza, el 100% con necesidades básicas insatisfechas. El Centro provee gratuitamente estos beneficios, así como medicamentos y vacunas. Por aquel entonces la atención pediátrica era muy escasa y sólo asistida por una pediatra enviada por la Municipalidad de Pilar, dos horas semanales.

En conocimiento de esto, los médicos del Hospital Italiano se propusieron ampliar y mejorar la atención médica de los niños del Hogar y de los que vivían en el barrio pero no concurrían a éste. En diciembre de 1997, se estableció un acuerdo entre las hermanas de la Orden de Santa Marta y el Departamento de Pediatría, a través del cual se fortalecieron la atención médica y los controles de salud, y en

abril de 1998 se comenzó a trabajar en forma orgánica brindándose ese año sólo asistencia clínica pediátrica. A partir de 1999, se fueron incorporando las especialidades que tenían más demanda en la población infantil que concurría al Centro y actualmente se atienden Infectología, Nutrición, Neumonología, Neurología, Cardiología, Dermatología y Cirugía.

SOLIDARIDAD MÉDICA Y SOCIAL

Esta actividad solidaria mejoró sensiblemente el nivel de atención infantil del Centro "Monseñor Reggio". Además, se han realizado con la comunidad del Barrio Monterrey charlas o breves seminarios para padres sobre la importancia del control del crecimiento y desarrollo de los niños, educación para la salud, vacunas, promoción de la alimentación a pecho y nutrición luego de los seis meses, así como reuniones con adolescentes. Se brinda información para la prevención de accidentes en el hogar y en 2002 se inició un programa sobre el empleo de la soja en la alimentación de toda la familia, con reuniones donde se daban indicaciones sobre cómo cocinar o preparar la soja, según las condiciones y los elementos que cada hogar tenía.

En materia de investigación, se efectuó un estudio sobre "Prevalencia de anemia por déficit de hierro en niños de entre 3 y 12 años de edad", financiado por la Fundación Gianantonio y un subsidio del Ministerio de Salud de la Nación. La fase clínica, que incluyó 350 chicos, finalizó en abril de 2001; luego, se realizaron el control de los datos y el análisis estadístico y ya se envió el manuscrito para su publicación.

Con miras al futuro y siempre con el objetivo de ampliar el cuidado de la salud de la población infantil, el Departamento de Pediatría diseñó un programa que implica contar con asistentes sociales y agentes sanitarios que puedan transmitir y evaluar, en especial, las medidas más importantes de prevención (vacunas, alimentación, mejoras en la vivien-

da, controles médicos, educación, etc.) necesarias para elevar el nivel de vida de la comunidad. La idea es entrenar como agentes sanitarios a miembros del barrio, como una oportunidad laboral y a la vez como un medio eficaz de llegar en forma directa a las casas de familia.

Es importante remarcar que en toda esta tarea asistencial se cuenta con el apoyo de la

Asociación para el Futuro del Niño (FUNI), que colabora con el Departamento de Pediatría en los aspectos sociales de la medicina, y también con el compromiso del Hospital Italiano en su totalidad y, por supuesto, de las Hermanas de la Orden de Santa Marta, que realizan una excepcional labor solidaria.

El Hospital Italiano de Buenos Aires, a través de su Departamento de Pediatría, ha desarrollado un programa de atención integral a la infancia en el barrio de San Telmo, en el centro de la ciudad. Este programa se basa en el trabajo conjunto de médicos, enfermeras, psicólogos, trabajadores sociales y agentes comunitarios. El objetivo principal es mejorar la calidad de vida de los niños y niñas del barrio, a través de la prevención, el diagnóstico temprano y el tratamiento adecuado de las enfermedades. El programa incluye actividades de promoción de la salud, educación sanitaria y control de enfermedades. Los agentes comunitarios, que son miembros del barrio, desempeñan un papel fundamental en la identificación de los problemas de salud y en la realización de las actividades preventivas. Este programa ha demostrado ser eficaz en la mejora de la salud de la infancia en el barrio de San Telmo.

El Hospital Italiano de Buenos Aires, a través de su Departamento de Pediatría, ha desarrollado un programa de atención integral a la infancia en el barrio de San Telmo, en el centro de la ciudad. Este programa se basa en el trabajo conjunto de médicos, enfermeras, psicólogos, trabajadores sociales y agentes comunitarios. El objetivo principal es mejorar la calidad de vida de los niños y niñas del barrio, a través de la prevención, el diagnóstico temprano y el tratamiento adecuado de las enfermedades. El programa incluye actividades de promoción de la salud, educación sanitaria y control de enfermedades. Los agentes comunitarios, que son miembros del barrio, desempeñan un papel fundamental en la identificación de los problemas de salud y en la realización de las actividades preventivas. Este programa ha demostrado ser eficaz en la mejora de la salud de la infancia en el barrio de San Telmo.

Unidad de Diagnóstico y Tratamiento Fetal

Atención completa del niño por nacer

La Unidad de Diagnóstico y Tratamiento Fetal es una de las más nuevas en la estructura asistencial del Hospital Italiano. En las últimas décadas, las anomalías del desarrollo fetal o los defectos congénitos, junto con el parto prematuro y el bajo peso, se han convertido en la principal causa de enfermedad y muerte para el feto y el recién nacido. Simultáneamente, sin embargo, la introducción de la ecografía y el desarrollo de las técnicas de diagnóstico prenatal comenzaron a permitir en este mismo período la evaluación completa del niño por nacer, de manera tal que se generó el concepto del "feto como paciente" y de "medicina fetal".

Si bien la atención de la embarazada ha tenido siempre el doble objetivo de lograr el mejor resultado para la madre y el feto, recién en épocas recientes los avances en medicina perinatal han hecho que ambos sean considerados como dos pacientes pasibles de tratamiento. De ahí que hoy se utilicen frecuentemente los términos de Medicina Materno-Fetal y de Medicina Perinatal, en reemplazo de los que aludían a las áreas tradicionales, como Obstetricia o Neonatología.

El vertiginoso progreso del conocimiento del feto y sus patologías, y la necesidad de dar respuesta a la progresiva demanda sobre diagnóstico y tratamiento de las enfermedades fetales, produce rápidamente la convergencia de distintas áreas que comprenden, además de la medicina materno-fetal, la neonatología con todas sus subespecialidades médicas y quirúrgicas, imágenes, genética, citogenética, biología molecular, bioquímica y anatomía patológica, entre otras.

EQUIPO INTERDISCIPLINARIO

El Hospital Italiano, a partir de la experiencia de varios de sus Servicios en el manejo de

defectos congénitos, como Obstetricia, Imágenes y Pediatría, comenzó a darle forma a la creación de un *Comité de Malformaciones*. Éste sería el ámbito donde se empezaría a compartir e intercambiar información y a discutir casos clínicos de manera verdaderamente multidisciplinaria. Un paso trascendente fue la suma del Instituto de Ciencias Básicas y Medicina Experimental a este proceso, lo que permitió canalizar las distintas inquietudes y desarrollar modelos experimentales para la investigación en medicina fetal.

Finalmente, con recursos humanos altamente calificados y una fuerte estructura asistencial y de investigación, la Dirección Médica decidió crear la Unidad de Diagnóstico y Tratamiento Fetal, con un grupo de trabajo integrado por profesionales de todas las disciplinas que tienen relación con la prevención, la pesquisa, el diagnóstico y el tratamiento de los defectos congénitos en su etapa prenatal y neonatal.

La Unidad desarrolló la primera investigación en el país sobre cirugía fetal de mielomeningocele en ovejas, manejando asimismo en el área clínica numerosos casos y tratando con éxito distintas patologías, constituyéndose desde entonces en uno de los centros de referencia para la atención de embarazos con anomalías fetales y disponiendo de los recursos humanos y la estructura para la atención de alta complejidad.

UN ENFOQUE BIOÉTICO

Con el propósito de proveer la mejor atención prenatal y perinatal posible en forma multidisciplinaria, integrada, de alta calidad y actualizada a aquellas parejas que están gestando un bebé con una anomalía del desarrollo, la Unidad de Diagnóstico y Tratamiento Fetal procura realizar una rápida y precisa evaluación diagnóstica, a fin de evaluar las posibles conductas y seleccio-

nar la mejor alternativa para los intereses de la madre y del niño por nacer.

En este sentido, se preocupa por brindar un asesoramiento prenatal y perinatal correcto y comprensivo, ofreciendo las distintas posibilidades terapéuticas clínico-quirúrgicas, tanto en el período prenatal como posnatal. Para ello, efectúa investigaciones desde la etapa prenatal y sobre modelos experimentales a cargo de profesionales especializados muchas veces formados y capacitados en la propia Unidad, y fomenta la investigación básica, clínica y epidemiológica tanto en el área de diagnóstico como en la de tratamiento. En ambos casos, sin descuidar los aspectos psicosociales y bioéticos que plantea esta nueva área del conocimiento.

PRÁCTICAS ASISTENCIALES

En su aspecto estructural, la Unidad posee un Área Clínica y un Área Experimental en las que participan profesionales de diversos Servicios y dependencias del Hospital, como Anatomía Patológica, Anestesia, Cardiología Infantil, Cirugía Plástica Pediátrica, Cirugía y Urología Pediátricas, Diagnóstico por Imágenes, Enfermería Neonatal, Genética, Laboratorio, Neonatología, Neurocirugía Pediátrica, Obstetricia y el Instituto de Ciencias Básicas y Medicina Experimental.

Sus actividades comprenden prácticas asistenciales, de investigación y docencia. Las prácticas asistenciales incluyen procesos de evaluación ecográfica detallada; ecocardiografía fetal; Doppler; resonancia magnética nuclear; screening de defectos congénitos; procedimientos de diagnóstico prenatal; estudios citogenéticos, moleculares, bioquímicos, infectológicos e histopatológicos de material obtenido del embarazo; evaluación interdisciplinaria, asesoramiento prenatal y perinatal interdisciplinario; asesoramiento genético; terapia fetal médica y quirúrgica; transfusiones intrauterinas intravascular e intraperitoneal; terapia intensiva neonatal; cirugía neonatal especializada; anatomía patológica e intervención del Comité de Bioética.

INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA

El desenvolvimiento de la Unidad de Diagnóstico y Tratamiento Fetal está necesariamente ligado a permanentes actividades de investigación y docencia.

Las primeras se caracterizan por el desarrollo de investigación clínica y epidemiológica sobre anomalías del desarrollo fetal; la investigación básica sobre protocolos de investigación y entrenamiento en técnicas quirúrgicas intrauterinas en ovejas y roedores; los protocolos de investigación de terapia farmacológica y los protocolos de investigación realizados, en curso o en evaluación, que incluyen diversos procedimientos y técnicas, como trasplantes o cirugías a cielo abierto.

Las actividades académicas, en tanto, tienen una decidida orientación a la formación de recursos humanos y el aporte científico, reflejados a través de la organización de cursos, jornadas y simposios, ateneos semanales con el equipo profesional de la Unidad, la presentación de trabajos en reuniones científicas nacionales e internacionales y la edición de publicaciones especializadas, difundidas en el país y en el exterior.

TÉCNICAS NO INVASIVAS

Sin duda, el campo del diagnóstico y tratamiento prenatal de los defectos congénitos se encuentra en plena evolución y es uno de los pilares para el mejoramiento de los resultados perinatales. En el área de diagnóstico, las tendencias apuntan al desarrollo de técnicas no invasivas o menos invasivas que permitan conocer, no sólo la anatomía y la fisiología del feto, sino también su constitución genética o de marcadores de susceptibilidad genética a determinadas enfermedades. Asimismo, se tiende al desarrollo de técnicas de detección precoz y de aplicación poblacional.

En tanto, en el campo de la terapia fetal las perspectivas tienen un espectro muy amplio que van desde intervenciones paliativas hasta posibilidades de terapia génica o trasplante de *stem cells*, también con una clara tendencia a lo no invasivo o a lo mínimamente invasivo.

Centro Agustín Rocca de San Justo

Cada vez más completo

El Centro Agustín Rocca del Hospital Italiano, que ha adquirido la complejidad de un verdadero hospital, desarrolla las múltiples actividades clínicas, quirúrgicas, de diagnóstico, ambulatorias y de internación que es posible hallar en la Sede Central y dispone de similar cobertura académica y administrativa. Pero no siempre fue así. Este presente auspicioso comenzó hace más de 80 años, con objetivos, complejidades y protagonistas diferentes, aunque con la misma vocación de servicio que hoy tiene.

Como puede leerse en los diarios de la época, el Centro Rocca se inició como "L'Asilo dei Cronici", obra de asistencia a la vejez inválida e indigente, que con el tiempo sirvió también de protección para la infancia abandonada. Habrían de pasar sin embargo muchos años hasta que ese lugar, apreciado por sus funciones benéficas, comenzara a transitar nuevos caminos.

En 1974, se habilitaron un sector de autoválidos, otro de semidependientes y otros dos de alto grado de dependencia, física y psíquica, éste último para pacientes esencialmente portadores de la enfermedad de Alzheimer.

En un corto tiempo, las exigencias de la demanda fueron llevando a la formación de un equipo multiprofesional y, rápidamente también, se constituyeron las secciones de Rehabilitación y Psiquiatría.

EL NUEVO PERFIL

Pasarían algunos años, no obstante, hasta cobrar forma definitiva el proyecto que desembocaría en la realidad actual. En 1996, comienza a tomar cuerpo la idea de abrir el Centro Agustín Rocca de San Justo a prestaciones médicas más generalizadas.

Poco a poco, fue adecuándose la infraestructura para esta nueva etapa y el 8 de septiembre de 1998 se inauguraron las primeras instalaciones para prestaciones ambulatorias.

La aceptación de la gente es inmediata y su respuesta impulsa un sostenido crecimiento del Centro Rocca, hasta que el 28 de agosto de 2001 se inauguran nuevas obras de ampliación que configuran ya un perfil asistencial amplio y de complejidad superior.

Con una estructura hospitalaria, sus servicios incluyen ahora:

- Atención de emergencias las 24 horas
- Guardia oftalmológica
- Áreas críticas adecuadas a la ocupación polivalente
- Maternidad
- Neonatología
- Consultorios externos
- Prácticas ambulatorias
- Diagnóstico por imágenes
- Medicina transfusional
- Laboratorio
- Cirugía ambulatoria y con internación
- Especialidades clínicas y quirúrgicas en adultos y niños
- Vacunación
- Área especial para atención ambulatoria de pediatría
- Internación aguda de adultos y niños
- Rehabilitación de pacientes subagudos
- Cuidados paliativos
- Internación diferencial para pacientes con demencia senil y Alzheimer
- Internación crónica para pacientes con pluriopatologías médicas, y
- Atención de pacientes de ART.

Esta gama completa de prestaciones asistenciales se complementa con una cualidad que el Centro Rocca mostró desde un comienzo: su inserción en la comunidad. Este vínculo dio por resultado un compromiso constante con las necesidades de la población que se fue corporizando en acciones solidarias. Como ejemplos, merecen destacarse los Talleres de los Servicios de Pediatría, Clínica Médica (Hipertensión), Cardiología y En-

doctrinología; la Jornada Informativa "Problemas de memoria y enfermedad de Alzheimer"; la colaboración permanente con el Hospital de Niños de La Matanza y el Curso "Huerta orgánica", que por convenio suscripto con la Municipalidad de La Matanza y la Facultad de Agronomía de la Universidad de Morón se dicta a beneficiarios del Programa Jefes/as de Hogar Desocupados y cuya producción es administrada por la Municipalidad de La Matanza en su totalidad.

LOS NUEVOS DESAFÍOS

Este espíritu participativo se advierte también en el desarrollo programático de diversas actividades para distintas áreas de la medicina, como cursos, jornadas y sesiones de trabajo para médicos de las diferentes especialidades; convenios con

las universidades de la zona y entidades médicas; clases para personal paramédico de la Municipalidad de La Matanza y convenios para prácticas clínicas y pasantías formalizados con las universidades de Buenos Aires, Quilmes y San Martín y el Instituto Monseñor Raspanti, de Haedo.

El presente del Centro Agustín Rocca de San Justo preanuncia un futuro auspicioso, como soñó quizá quien acompañó con generosas donaciones cada etapa de su crecimiento y le brindó un constante apoyo, el Ing. Roberto Rocca. Con la certeza de que el espíritu y la calidad de atención que siempre distinguieron al Hospital Italiano han sido percibidos y comprobados por la comunidad de la zona oeste del Gran Buenos Aires, el Centro superará metas mayores y continuará brindando prestaciones cada vez más amplias con un nivel de excelencia internacional.

Plan de Salud

Amplia cobertura de calidad médica

Bajo el influjo de los primeros sistemas de medicina prepaga aparecidos en el mundo y en la Argentina, nació en marzo de 1979 el Plan de Salud del Hospital Italiano. Su primer afiliado fue Alfredo Lisdero, en ese entonces Presidente de la Junta Directiva de la Institución, y el mismo día y con el número dos se asoció José Longobuoco, quien continúa perteneciendo al Plan de Salud en el presente. Esta fidelidad hace que hoy, veinticuatro años más tarde, el Plan brinde atención médica de primer nivel a más de 100.000 personas en el área metropolitana de Buenos Aires.

A través del tiempo, muchos cambios y numerosos beneficios le imprimieron un sello distintivo. Entre ellos merecen destacarse la generación de planes de cobertura amplia y con una clara orientación hacia la calidad; la filosofía precursora de contar con un médico de cabecera; la generación de programas específicos de medicina preventiva; la descentralización de la atención hacia los barrios, para acercarse al domicilio de los pacientes; el desarrollo de planes para toda la población, sin discriminar edades ni segmentos económicos; la cobertura integral; el desarrollo de programas de gestión de internación; la incorporación de la internación domiciliaria; la utilización de la Historia Clínica Electrónica; la generación de programas para monitorear patologías crónicas prevalentes como la diabetes, la hipertensión arterial, el tabaquismo o la obesidad, y la introducción de mecanismos innovadores para permitir una adecuada utilización de los recursos farmacéuticos, diagnósticos y terapéuticos con el fin de lograr óptimos resultados médicos.

El Plan de Salud cuenta en la actualidad con 103.000 afiliados, 92.000 correspondientes a sus planes individuales y 11.000 provenientes de la absorción de programas corporativos. Su estructura de atención ambulatoria realiza más de 1 millón de consultas anuales y los afiliados han requerido en el último año más de 9.000 admisiones para internación, con un promedio de 450 intervenciones quirúrgicas mensuales.

Prácticamente 80 "nuevos asociados" nacen bajo la cobertura cada mes con el amparo de la maternidad del Hospital y 35.000 afiliados mensuales adquieren sus medicamentos en la red propia de farmacias mutuales.

APERTURA A LA COMUNIDAD

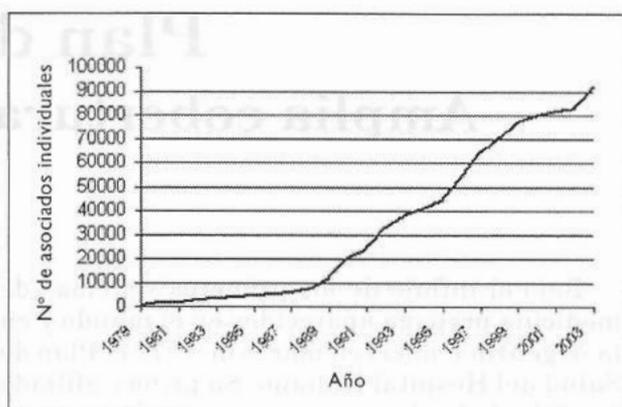
En materia de infraestructura, como parte indivisible del Hospital Italiano el Plan de Salud ha generado, para beneficio de sus asociados, una red de atención. La misma cuenta con un edificio central en Tte. Gral. J.D. Perón 4272, Capital Federal, en el cual dispone de 56 consultorios, y una red de 17 centros periféricos de atención ubicados en Belgrano en dos localizaciones, Villa Urquiza, Flores, Liniers, Once, Barrio Norte, Moreno, San Martín, Villa Adelina, San Isidro en dos localizaciones, Caseros, Avellaneda, Banfield y el Hospital Italiano de San Justo. A estos centros debe agregarse la red de consultorios particulares de los médicos.

A partir de 2000, el Plan de Salud implementó un sistema de monitoreo de la calidad denominado HEDIS (Health Employer Data and Information Set) y una encuesta a los usuarios llamada CAPHPS (Consumer Assessment of Health Plans Survey), con el fin de monitorear la calidad de su actividad. Este conjunto de medidas permite poner el acento en aspectos salientes a la hora de conseguir optimizar los resultados médicos, administrativos y económicos. Con el mismo objetivo y la finalidad de mejorar aspectos que hacen al gerenciamiento médico del Plan, funciona desde el mismo año un programa docente aprobado por el Departamento de Docencia e Investigación, de dos años de formación específica en el área.

El futuro inmediato encuentra al organismo cumplimentando la integración de la rama corporativa, desarrollando un plan comercial que tiene como objetivo alcanzar los 100.000 asociados individuales para mediados de 2004 y trabajando en la apertura de al menos dos nuevos centros de atención, en Olivos y Ramos Mejía, y

en la mudanza del local de San Martín a instalaciones más amplias y adecuadas.

Por último, con la invaluable colaboración de todo el cuerpo profesional del Hospital Italiano y con el objetivo de mejorar la integración de la Institución con la comunidad, se está rediseñando un programa de conferencias que se pondrá en marcha inicialmente en los centros de atención de Barrio Norte y Belgrano, contemplando una serie de charlas educativas sobre prevención y la posibilidad de disponer de un nuevo vínculo con la población para evacuar dudas sobre temas de interés asistencial.



ANEXURA A LA COMUNIDAD

La actividad de atención de enfermería del Hospital Italiano se ha desarrollado en los últimos años en forma creciente, tanto en el ámbito de la atención ambulatoria como en el de la atención hospitalaria. En el año 2000, el Hospital Italiano recibió 1.200.000 consultas, de las cuales 1.000.000 correspondieron a la atención ambulatoria y 200.000 a la atención hospitalaria. Este crecimiento se debe a la creciente demanda de servicios de enfermería por parte de la comunidad, así como a la expansión de la actividad de enfermería en el ámbito hospitalario.

El Hospital Italiano cuenta con una estructura organizativa que permite la atención integral de los pacientes, tanto en el ámbito ambulatorio como en el hospitalario. La actividad de enfermería se desarrolla en los diferentes niveles de atención, desde la atención primaria hasta la atención especializada. En el ámbito ambulatorio, la actividad de enfermería se centra en la atención de pacientes con enfermedades crónicas, así como en la atención de pacientes con enfermedades agudas. En el ámbito hospitalario, la actividad de enfermería se centra en la atención de pacientes con enfermedades agudas, así como en la atención de pacientes con enfermedades crónicas.

El Hospital Italiano cuenta con un equipo de enfermería altamente calificado, formado por enfermeras tituladas y enfermeras especializadas. Este equipo de enfermería trabaja en estrecha colaboración con el resto del equipo médico, garantizando la atención integral de los pacientes. La actividad de enfermería del Hospital Italiano se caracteriza por su enfoque integral, así como por su compromiso con la atención de calidad.

El Hospital Italiano cuenta con una estructura organizativa que permite la atención integral de los pacientes, tanto en el ámbito ambulatorio como en el hospitalario. La actividad de enfermería se desarrolla en los diferentes niveles de atención, desde la atención primaria hasta la atención especializada. En el ámbito ambulatorio, la actividad de enfermería se centra en la atención de pacientes con enfermedades crónicas, así como en la atención de pacientes con enfermedades agudas. En el ámbito hospitalario, la actividad de enfermería se centra en la atención de pacientes con enfermedades agudas, así como en la atención de pacientes con enfermedades crónicas.

El Hospital Italiano cuenta con un equipo de enfermería altamente calificado, formado por enfermeras tituladas y enfermeras especializadas. Este equipo de enfermería trabaja en estrecha colaboración con el resto del equipo médico, garantizando la atención integral de los pacientes. La actividad de enfermería del Hospital Italiano se caracteriza por su enfoque integral, así como por su compromiso con la atención de calidad.

Comité de Bioética Asistencial

Una exigencia de la medicina moderna

A principios de 1994, se percibían en el Hospital los dilemas éticos propios del cuidado de la salud moderna. Se vivía con preocupación el auge de las nuevas tecnologías, el incremento de los costos, el énfasis cultural sobre los derechos individuales y la falta de experiencia en el manejo de valores sociales inciertos y conflictivos. La transformación era tan profunda que las soluciones del pasado no eran aptas para resolver estos problemas.

Se iniciaba una nueva etapa en la que las preguntas médicas necesitaban de respuestas no sólo médicas sino de otra índole. Los conocimientos profesionales no lograban —ni logran hoy— resolver cuestiones que se relacionan con los valores individuales, las conceptualizaciones frente a la vida y la muerte, la imparcialidad y la justicia.

Interpretando aquella necesidad, la Vicedirección de la institución canalizó muchas voluntades formando un grupo precursor del actual Comité de Bioética, donde trabajaron juntos médicos, filósofos y otros especialistas en humanidades. Este equipo tuvo por misión el análisis ético de las decisiones médicas y fundó su accionar en el principio de que el juicio sobre una situación concreta es más completo cuando no sólo se tiene en cuenta la perspectiva del médico, sino también la de otras disciplinas.

TRES FUNCIONES ESPECÍFICAS

La primera y probablemente más importante función del Comité de Bioética Asistencial del Hospital Italiano es la **educativa**. Prácticamente ningún profesional de la salud, hasta ahora, ha sido formado sistemáticamente en Bioética; por ello, cada uno de sus miembros necesita mucho tiempo de aprendizaje para desenvolverse en este campo. Es un error muy común creer que un médico entrenado y prestigioso en un área determinada, tiene las cualidades suficientes para desempeñarse en un organismo de esa naturaleza.

El Comité ha desarrollado una gran activi-

dad dentro y fuera del Hospital. Periódicamente, profesores invitados contribuyen a transmitir los conocimientos necesarios a sus integrantes, quienes por lo general se capacitan inicialmente mediante actividades formales vinculadas al tema. Con foco en el cuerpo médico, su tarea docente consiste en educar a la comunidad hospitalaria a través de talleres, cursos, conferencias y jornadas sobre Bioética, actividades que suelen contar con la participación de prestigiosos invitados nacionales e internacionales.

Entre los cursos dictados, se destacan aquellos dirigidos a las diferentes carreras de especialistas que se dictan en nuestra Institución, además de otros realizados en diversas universidades. También merecen mencionarse sus aportes en el dictado de la materia Bioética en las licenciaturas en Enfermería e Instrumentación Quirúrgica de la Escuela de Enfermería de la UBA, así como en el dictado de la materia Ciencias Humanas en el Instituto Universitario Escuela de Medicina.

La segunda función del Comité de Bioética Asistencial es la **consultiva**. Cualquier persona que trabaje en el Hospital, o sea paciente o familiar de un paciente, puede llevar un caso para tratarlo en él. En general, se recibe una importante cantidad de consultas tanto de médicos como de enfermeros, así como de algunos familiares de pacientes, y en ocasiones la Institución es consultada por el Poder Judicial en casos de "Anencefalia" y con relación a "Donantes de órganos a corazón parado".

En cuanto a la tercera función, la **normativa**, digamos que se ha desarrollado una actividad sumamente fecunda así como dificultosa. Existen problemas éticos que por su frecuencia e importancia merecen una conducta homogénea y un compromiso a nivel institucional, con intervención de la Dirección Médica o de algún otro nivel jerárquico. El Comité los analiza junto a los sectores involucrados y esta tarea culmina a través de una recomendación específica. Las actuaciones más relevantes en este

campo han sido la atención de los pacientes Testigos de Jehová, la política del Consentimiento Informado y últimamente las Pautas sobre el tratamiento del paciente en estado terminal.

ÁMBITO DE REFLEXIÓN

El Comité sólo recomienda o asesora; de ninguna manera sus opiniones o recomendaciones son vinculantes. Es un ámbito de reflexión que en conjunto y en forma racional –y en lo posible sistemática–, aborda la discusión de casos y procura una satisfactoria toma de decisiones donde participa directamente la persona que plantea el problema. El Comité es un órgano asesor, tanto del personal de salud como de la Dirección del Hospital, y no un tribunal, por lo que no participa en la problemática de los conflictos interpersonales.

Cuando un caso debe presentarse al Comité

de Bioética tiene que hacerse de manera sistematizada, requiriendo para ello: historia clínica completa; análisis de las preferencias del paciente, su estado de competencia, el conocimiento de la patología y del tratamiento que está recibiendo, así como el pronóstico de su enfermedad; análisis de la perspectiva de los familiares y amigos; análisis de los médicos tratantes y análisis de factores legales, administrativos, sociales y externos. Obviamente, la consulta al Comité es absolutamente confidencial.

Finalmente, la independencia del Comité es fundamental para servir al verdadero propósito de su constitución, que es el de mejorar la calidad de medicina que se le ofrece a los pacientes. Su dependencia orgánica de la Dirección Médica es administrativa y, hasta la fecha, el organismo se ha desenvuelto en un estado de absoluta y particular independencia.

Comité de Control de Infecciones

Siempre atento a los factores de riesgo

La existencia de un Comité de Control de Infecciones está considerada uno de los estándares en calidad de atención a nivel internacional, no sólo por el beneficio directo que significa para el paciente sino por su alto impacto económico, que se manifiesta a través de la reducción de costos de internación y tratamiento. En el Hospital Italiano su formación se remonta a 1985.

Basado en un modelo desconocido hasta entonces en nuestro país, el nuevo organismo destacó la importancia de la función de enfermería con dedicación en esta tarea, la que actualmente se conoce como Enfermería en Control de Infecciones.

Al poco tiempo, el Comité contaba con un lugar físico estable en la planta edilicia del Hospital y en 1988 editó con gran satisfacción el primer Manual de Normas de Control de Infecciones, cuyo contenido fue publicado en la Revista Panamericana de Infectología y circuló por toda Latinoamérica. Esta obra fue la predecesora de las Mini Guías de Control de Infecciones editadas en 2001, que pasaron a formar parte de la Biblioteca del Congreso de la Nación y además fueron solicitadas por el Ministerio de Salud Pública de Guatemala para su red de Hospitales.

CENTRAL, ÚNICO Y MULTIDISCIPLINARIO

El Comité de Control de Infecciones del Hospital Italiano tiene las siguientes características:

Es un organismo Central, que depende de la Dirección Médica. Esto asegura su ejecutividad, ya que tiene autonomía y autoridad en lo que se refiere a Control de Infecciones en los distintos Servicios de la Institución.

Es único, para optimizar la normatización y facilitar la auditoría del modo en que se implementaron las recomendaciones emitidas.

Es multidisciplinario, porque está integrado por representantes de los distintos Servi-

cios y Departamentos del Hospital, quienes aportan inquietudes propias de su área y contribuyen a la solución de problemas de otros sectores. Es muy importante su interrelación continua con la Gerencia de Compras, Farmacia, Enfermería, Auditoría Médica, Hotelería, Intendencia, Ingeniería de Planta, Esterilización y otros Servicios centrales.

OBJETIVOS Y TAREAS

Los objetivos del Comité son la prevención y control de las infecciones, tanto en el paciente como en el personal de salud y de la comunidad, y sus propósitos son fundamentalmente tres:

Investigación, que se centraliza en la prevención y el control de las infecciones intrahospitalarias, además del uso apropiado de fármacos, incluyendo antibióticos, vacunas y diferentes insumos médicos.

Vigilancia Epidemiológica, que es continua en las unidades de cuidados intensivos y se centraliza en factores de riesgo, tales como bacteriemias asociadas a catéteres endovasculares centrales, infecciones urinarias asociadas a sonda vesical, neumonías asociadas a asistencia respiratoria mecánica y gérmenes multirresistentes. En este campo de vigilancia epidemiológica, se realizan estudios de incidencia de cirugía limpia y prevalencia de infecciones en todo el Hospital desde 1986 y también es permanente la evaluación y el relevamiento de las distintas áreas.

Comunicación e información, a través de informes elaborados tomando como punto de partida los resultados obtenidos de la investigación, la vigilancia epidemiológica y los datos de laboratorio.

Desde un punto de vista orgánico, el staff elabora y mantiene un programa anual de trabajo donde se incluyen tareas de docencia, vigilancia, investigación y actualización de normas.

En materia docente, elabora y desarrolla

diferentes estrategias en función de dos acciones básicas: la docencia incidental y la programada. La primera es la más frecuente y se realiza en el mismo momento en que se detecta el factor de riesgo, mientras que la otra es más preventiva y se efectúa con material de apoyo escrito y gráfico, entre otros.

La vigilancia se lleva adelante con un programa cuyos resultados marcan prioridades y acciones según los distintos factores de riesgo de infección, con normas para el personal que trabaja en el tema, y la docencia abarca el staff del Hospital y se extiende a los pacientes, en especial aquellos que reciben un trasplante de órganos sólidos o que están sometidos a tratamientos inmunosupresores, esplenectomías o valvulopatías. Tarea esta última, asimismo, que comprende la formación de enfermeras en control de infecciones que se desempeñan en instituciones públicas y privadas de todo el país, así como las pasantías de médicos y enfermeros.

COLABORACIÓN CON OTRAS INSTITUCIONES

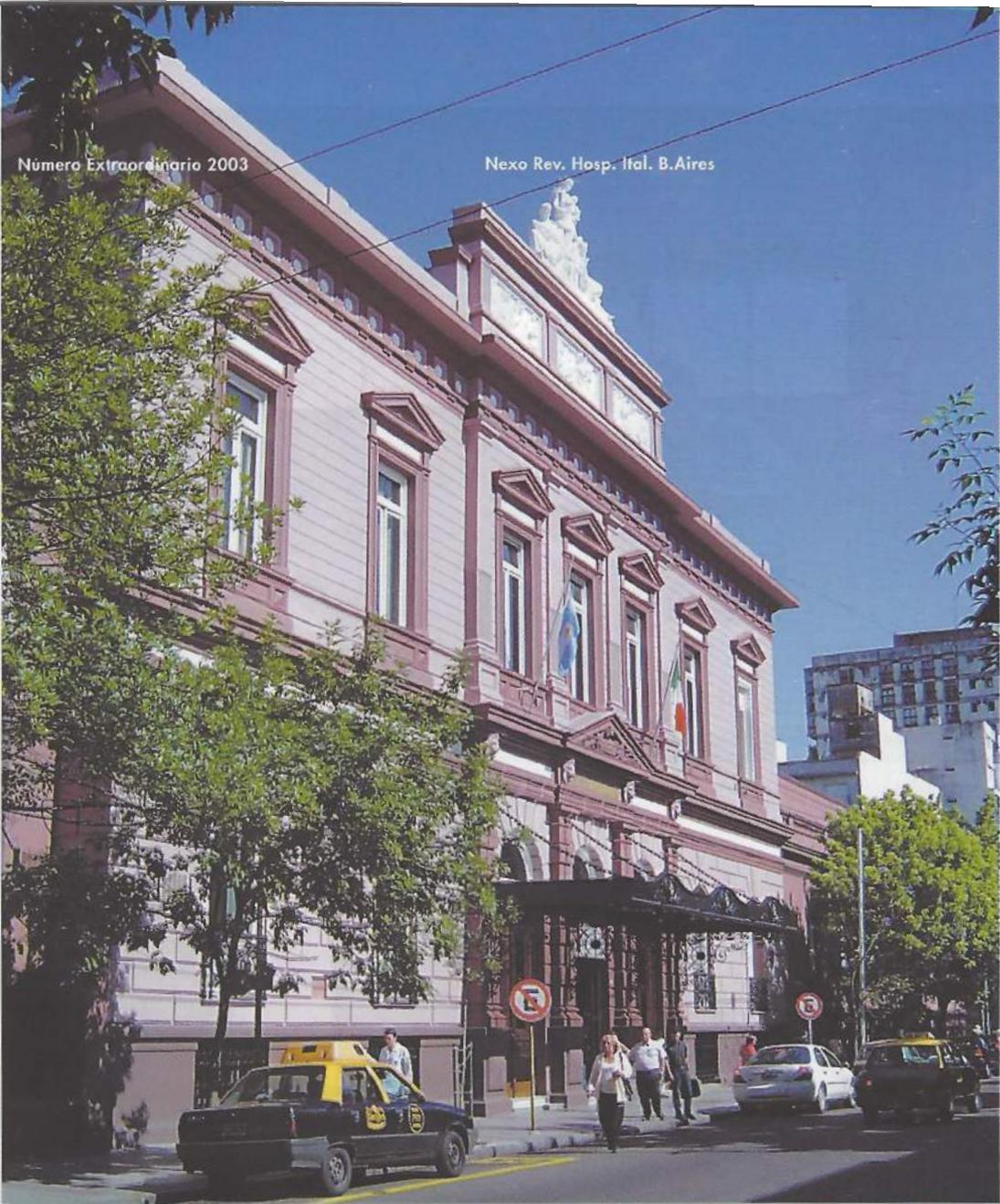
El Comité también desarrolla trabajos de consultoría y organiza cursos abiertos, jornadas y congresos nacionales e internacionales, los cuales son muy bien recibidos fuera de la Institución. En Latinoamérica, el organismo se ha destacado en el uso racional de antibióticos y otros fármacos, trabajando en forma conjunta con sus pares de otros países a fin de disminuir las infecciones, la sobrecarga superflua de trabajo de enfermería y los costos ecológicos, tóxicos y financieros del uso de antibióticos y otras drogas. En este programa participan activamente todos los infectólogos y la actividad ha

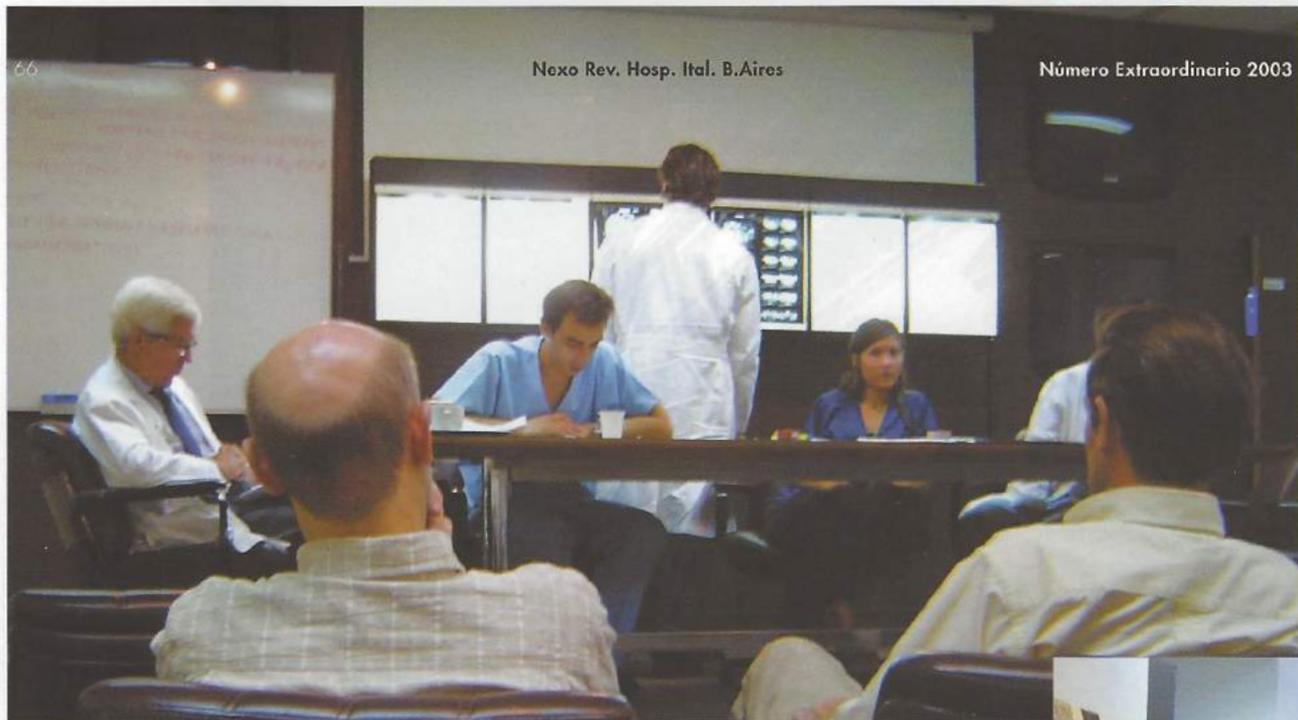
merecido varias consultorías de miembros de la OPS de Chile, Uruguay, Estados Unidos, Bolivia y Venezuela.

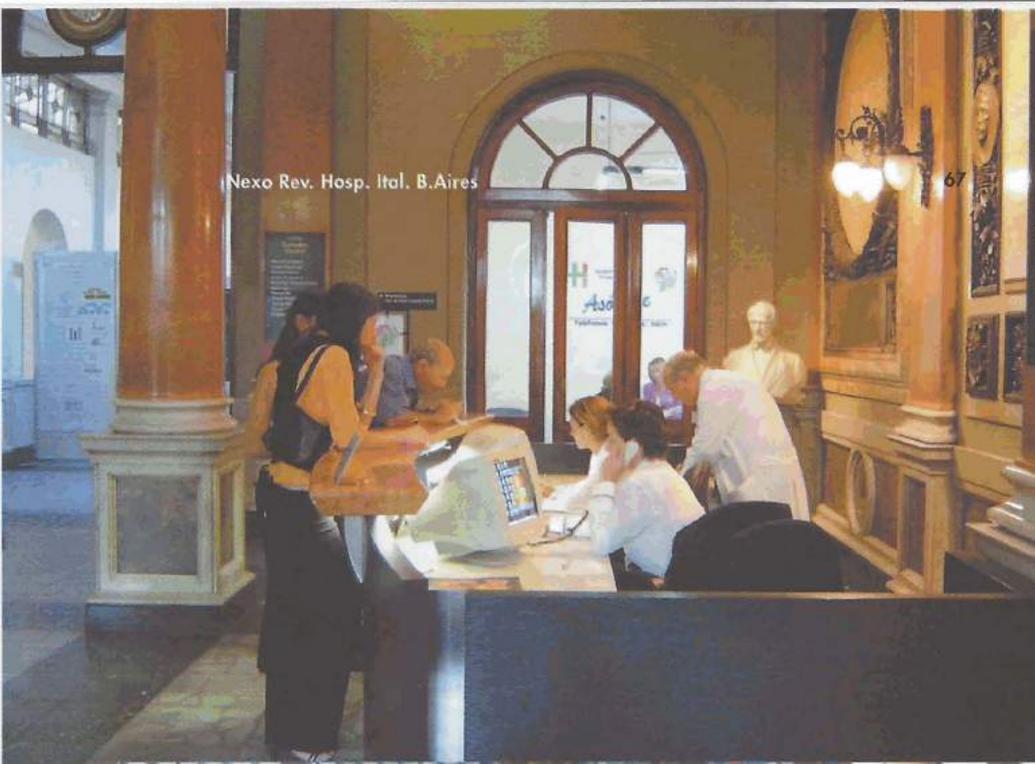
Algunos sectores internos para los que se elaboran recomendaciones y con los cuales se trabaja en forma conjunta son Gerencia de Suministros, Lavandería, Cocina y Central de Esterilización. Con Medicina Laboral, el Comité colabora en la notificación y prevención de los accidentes con riesgo de transmisión de infecciones a través de la sangre y otros fluidos corporales, e interactúa con el laboratorio de microbiología, del que recibe todos los datos de sensibilidad referentes a los distintos microorganismos responsables de las infecciones. También tiene en marcha programas conjuntos con el Comité para los Residuos y el área de Intendencia, con el propósito de disminuir el riesgo de accidentes y optimizar los recursos disponibles.

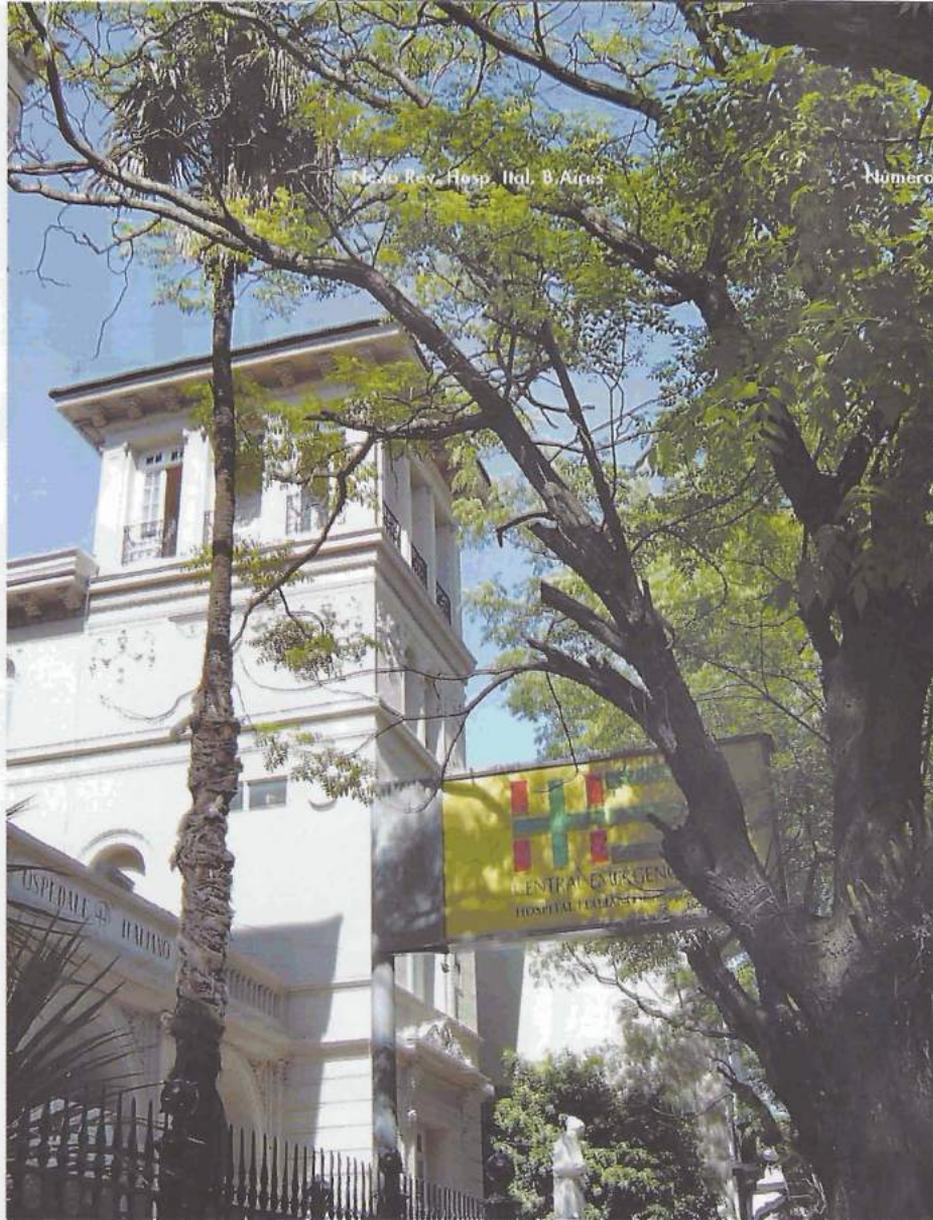
Finalmente, cabe destacar que en estos tiempos, donde la calidad es prioritaria, el organismo asesora sobre los productos biomédicos que ingresan al Hospital, a fin de detectar sus fortalezas y debilidades, para lo cual desde 1994 trabaja en la evaluación de especialidades medicinales colaborando con el Comité de Homologación de Productos.

Con la satisfacción de ser el primero entre sus pares que logró una continuidad en el tiempo, el Comité de Control de Infecciones del Hospital Italiano recibe habitualmente el reconocimiento de instituciones médicas de todo el país y del exterior, participando en varios programas gubernamentales de su incumbencia y respondiendo consultas provenientes de países como Ecuador, Colombia, Nicaragua, Paraguay y Uruguay.









Gascón 450 (C1181ACH) Buenos Aires - Argentina

Teléfono: 4959-0348 / Telefax: 4959-0349

<http://www.hospitalitaliano.org.ar>

e-mail: webmaster@hospitalitaliano.org.ar