Celebrar la solidaridad

III Cena Anual Solidaria de la Fundación ProSalud el brazo solidario del Hospital Universitario Austral y las personas que año a año colaboran para que todos tengan acceso a la salud. Las Trillizas de Oro, madrinas de la Fundación, la conducción de Horacio Cabak y un show de “Palito” Ortega que divirtió a todos con sus éxitos.

más Trasplante de corazón
más Nuevo tratamiento de cálcules renales
más Arritmia, tecnología de punta
Actilyse · Agrastat · Albumina Hna · Ambisome · Arixtra
Beriplast · Beriplex · Bridion · Cancidas · Clexane
Contrathion · Corotrope · Cubicin · Dantrolene · Desmopresin
Dormicum · Duratocin · Ecalta · Estreptocoquinasa
Factor VIII (Beriate P) · Fraxiparine · Haemocomplettan P
Gammatet T 500 · Glypressin · Inmunoglobulina Hepat. BP
Integrilin · Invanz · Keppra · Merozen · Noxafil · Pradaxa
Prolisina VR · Reopro · Rhophylac · Sandimmun
Sandoglobulina · Sandostatin · Solu-medrol · Sublimaze
Surfactante Pulmonar · Syntocinon · Targocid
Timoglobulina 25 MG · Tygacil · Ultiva · V Fend · Zienam · Zyvox

www.drogueriazeta.com
Amplia red de cobertura
Stock permanente
Entrega express

móvil 24HS 15 5572 6600
urgencias@drogueriazeta.com
Diseño y tecnología en revestimientos vinílicos
ESCUELA ARGENTINA MODELO

Desde 1918 innovación y excelencia educativa

La Escuela Argentina Modelo felicita al Hospital Universitario Austral por la certificación Joint Commission International obtenida
Para obtener los mejores resultados cada vez que realiza una cirugía...

MI SOCIO ES COVIDIEN

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

AUSTRAL SALUD.
Una propuesta inteligente muy cerca suyo.

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

Más cerca, más calidad, más beneficios.

Sucursal Pilar de Austral Salud:
Tucumán 641 (Esq. Belgrano)
Tel. (0230) 4426733

Sucursal Escobar de Austral Salud:
J. P. Asborno 642
Tel. (0230) 4482380

www.australsalud.com.ar
En el mes de julio, convocados por el Congreso Mundial de Trasplante en San Francisco, tuve la gran oportunidad de reencontrarme con el Dr. Thomas Starzl y algunos de los cirujanos que, provenientes de distintas partes del mundo, nos entrenamos en la Universidad de Pittsburgh, considerada la “Catedral de los Trasplantes” durante la década de los ochenta y noventa.

El Dr. Starzl es uno de los pioneros del trasplante. Además de haber sido el primer cirujano en trasplantar un hígado en el mundo (enero de 1963), desarrolló en la ciudad de Pittsburgh, Pensilvania – EE.UU., un centro mundialmente reconocido, que convocó pacientes y formó cirujanos de todas partes. No sólo estableció el programa más prestigioso de hígado, sino que impulsó en la Universidad el trasplante de otros órganos como: corazón, pulmón, riñón, intestino y multivisceral. Contribuyó en aspectos esenciales del trasplante como la inmunosupresión, preservación de órganos, técnica quirúrgica, manejo peri-operatorio, anatomía patológica, etc., publicando más de 1000 trabajos en revistas médicas reconocidas.

A partir de 1987 los adelantos en técnica quirúrgica y preservación permitieron la formación de nuevos centros en EE.UU. y mundialmente. Muchos de los médicos formados en Pittsburgh fueron responsables de esta diversificación. En la fotografía se observa al Dr. Starzl en el centro, quien actualmente tiene 88 años, rodeado de algunos discípulos (de izquierda a derecha): Dr. Bo Joran Erikson (Director del Departamento de Cirugía de la Universidad de Karolinska, Suecia), Dr. Steve Lynch (Director del Departamento de Cirugía y Trasplante de Brisbane, Australia), Dr. Satoru Todo (arriba, ex Director del Departamento de Cirugía y Trasplante de la Universidad de Fukuoka, Japón), Dr. Po-Huang Lee (abajo, Director del Departamento de Cirugía y Trasplante de la Universidad Nacional de Taiwán), Dr. Buyers Shaw (ex Director del Departamento de Cirugía y Trasplante de la Universidad de Nebraska, EEUU), Dr. Carlos Esquivel (Director del Programa de Trasplante Multivisceral de la Universidad de Stanford, EEUU), Dr. Charles Miller (escondido, Director del Programa de Trasplante Hepático de la Cleveland Clinic, EEUU) y yo.

Argentina ha sido pionera en Latinoamérica en trasplantes. Se ha destacado en todos los órdenes, pero particularmente por su recurso humano calificado y por su transparencia, reflejada esta última en la ley nacional de trasplante, que fue la primera del continente. Además el trasplante en Argentina es accesible a toda la población mediante distintas formas de financiación.

El Hospital Universitario Austral desde su inicio ha tenido un fuerte compromiso con los trasplantes. A los 19 meses de abiertas las puertas del HUA, ya efectuamos el primer trasplante hepático.

Actualmente, hemos cumplido los primeros 1000 entre: médula ósea, hepático, renal, reno páncreas y los primeros cardíacos. Estamos entre los centros nacionales con más volumen de procedimientos en los últimos años con resultados excelentes. Esto se ha conseguido gracias a la integración de todas las áreas del Hospital, resultado de muchos años de trabajo conjunto.

La decisión, por parte de las autoridades del HUA, de respaldar este tipo de programas de alta complejidad demuestra una firme convicción de llevar adelante un proyecto médico distinto, donde se jerarquiza la excelencia y el cuidado de la vida en sus formas más límites.

Dr. Gustavo Podestá
Director Departamento de Cirugía
Director de Trasplante Multivisceral
III Cena Anual Solidaria de la Fundación ProSalud. Con la presencia de las Trillizas de Oro, madrinas de la Fundación, pero también con la conducción de Horacio Cabak y un show de “Palito” Ortega que divirtió a todos con sus éxitos, las personas que año a año colaboran con el brazo solidario del Hospital Universitario Austral tuvieron su reconocimiento.

Ante la elevada solicitud de diagnóstico por nódulos en la tiroides, el Hospital Universitario Austral desarrolló la Clínica de Tiroides que realiza diagnóstico y tratamiento. Se conformó un equipo interdisciplinario para el manejo de esta patología, que tiene muy baja incidencia de malignidad.

Hombres y mujeres de todas las edades –así como también niños– pueden estar afectados por artrosis, artritis reumatoidea o poliartritis. ¿De qué se trata cada una de ellas?, ¿cuáles son sus síntomas? y ¿cuándo y a quién consultar?

Gustavo de 44 años, casado y padre de dos hijos, tenía una vida saludable cuando enfermó gravemente: lo único que podía salvarlo era un trasplante de corazón. En diciembre de 2013, se realizó exitosamente el primer trasplante cardíaco en el Hospital Austral.
Segunda oportunidad

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

Nuevo tratamiento cálculos renales

Se calcula que entre el 1% y el 3% de los argentinos padece esta patología, aunque la cifra de pacientes asintomáticos ascendería a 12%. El Hospital Universitario Austral cuenta con un equipo de alta complejidad para realizar litotricia extracorpórea de manera ambulatoria, sin incisiones ni anestesia, garantizándole al paciente una rápida reinserción laboral.

Derechos del paciente

Existe la Ley 26529 de Derechos del Paciente que reconoce los derechos de aquel y su familia, a la vez que establece ciertas obligaciones para los profesionales e instituciones de la salud.
Una noche para celebrar la solidaridad

III Cena Anual Solidaria de la Fundación ProSalud. Con la presencia de las Trillizas de Oro, madrinas de la Fundación, pero también con la conducción de Horacio Cabak y un show de “Palito” Ortega que divirtió a todos con sus éxitos, las personas que año a año colaboran con el brazo solidario del Hospital Universitario Austral tuvieron su reconocimiento.

La noche se prestó para ser única: clima cálido y agradable, espíritu solidario, ganas de pasar una noche a pura diversión y baile y, sobre todo, la escenografía idílica del salón El Dorado.

Todo se dio a la perfección para que el jueves 18 de septiembre se lleve a cabo, por tercera vez, la Cena Anual Solidaria de la Fundación ProSalud, la misma que desde el año 2000 cuando se inauguró el Hospital Universitario Austral se erigió como su brazo solidario para llevar salud a quienes más la necesitan.

Como no podía ser de otra manera, gran parte de la comunidad de Pilar se dio cita en el salón para celebrar junto a las Trillizas de Oro –María Laura Trotz, María Eugenia Laprida y María Emilia Zabaleta- madrinas de la Fundación, y para deleitarse con los éxitos de “Palito” Ortega, quien asistió ad honorem junto a toda su banda.

“Al vivir las tres en Pilar, con mis hermanas, vimos nacer el Hospital Universitario Austral y asistimos a la inauguración. Además, en todos estos años presenciamos como sus profesionales le salvaron la vida a miles de personas. Por eso, y a modo de agradecimiento por la vida y el crecimiento que le trajo a la zona, sentimos que era necesario efectivizar un compromiso y hacer todo lo que se pueda para evitar que alguien quede sin atención médica por no tener suficientes recursos económicos. Por eso, cuando nos propusieron ser madrinas, a pesar de que no es una tarea sencilla porque, cómo pasa con la maternidad, consiste en dar todo el tiempo sin esperar nada a cambio, no lo dudamos”, comentó María Laura al comienzo del evento.

“Después de tres años organizando esta Cena Anual, así como el evento del Hotel Llao Llao de Bariloche, podemos decir con mucha satisfacción que los argentinos somos muy solidarios, aún en tiempos de crisis. Pero además, que no pasa sólo por una noche porque la mayoría de los que colaboran se interesan por los casos, por saber adónde va los donativos y a quién se destina, y por ende el compromiso se hace extensivo al resto del año”, agregó Ma. Laura. Mientras que María Emilia aseguró que “nosotras nos ocupamos de comprometer a nuestro círculo íntimo: los seguimos y los ‘perseguimos’ porque apostamos a que nadie ‘se duerma en los laureles’: esto es un trabajo permanente”.

NOTA DE TAPA: FUNDACIÓN PROSALUD
“La Fundación ProSalud hace posible estudios, procedimientos médicos e intervenciones –en estos 14 años se realizaron más de 8.000 prestaciones– que canalizamos en el HUA, seleccionando las situaciones que llegan, por lo general, de gente de la comunidad de Pilar, pero siempre tratando de cubrir todos, sin dejar nadie afuera” (Dr. Eduardo Schnitzler, director médico del Hospital Universitario Austral)
La Fundación ProSalud solventa la atención médica de pacientes carenciados que pertenecen a poblaciones socialmente vulnerables del partido de Pilar y del área de influencia del Hospital.

A través de donativos particulares e institucionales y de la realización de eventos deportivos y culturales, la institución recauda fondos para permitir intervenciones de mediana y alta complejidad.

Por intermedio de la Fundación, el Hospital recibe derivaciones del Hospital Municipal de Pilar y de otras instituciones no gubernamentales de la zona.

Para mayor información, contáctese con:
Maria Belén Adamek o Jessica Giberti al (0230) 448-2032
Por mail: fundacionprosalud@cas.austral.edu.ar
Facebook: Fundación ProSalud
CALIDAD, SEGURIDAD Y SERVICIO
Son los valores que usted elige con Sevorane.

- Un producto con una trayectoria de 20 años en el mercado.
- Una fórmula estabilizada que contiene como mínimo 300 ppm. de agua como inhibidor del ácido de Lewis.
- Un exclusivo envase PEN patentado por Abbott Laboratories.
- Provisión de vaporizadores según las necesidades de nuestros clientes.
- Servicio de mantenimiento de vaporizadores que incluye:
  - Cambios y/o actualizaciones de vaporizadores de Sevorane.
  - Reparaciones y mantenimiento periódico programado.
  - Reemplazo inmediato de los vaporizadores que deban ser reparados.

SEVOrane
Anestesia con historia y futuro
“Era necesario efectivizar un compromiso y hacer todo lo que se pueda para evitar que alguien quede sin atención médica por no tener suficientes recursos económicos. Por eso, cuando nos propusieron ser madrinas de la Fundación ProSalud, a pesar de que no es una tarea sencilla porque, cómo pasa con la maternidad, consis-te en dar todo el tiempo sin esperar nada a cambio, no lo dudamos” (María Laura Trotz, madrina de la Fundación ProSalud).

14 años. Algunos casos emblema gracias a la ayuda de Fundación ProSalud

- Nehuén nació con un sobrededo en la mano izquierda que debilitaba el resto de los huesos, le quitaba movilidad y fuerza. Al cumplir un año lo operaron gratuitamente. Hoy aplaude, sonríe, juega, crece sin problemas.
- Ariel nació con labio leporino. Tras pasar por otros hospitales, gracias a la búsqueda de su mamá, llegó al HUA. Apenas un mes después de la primera consulta, se le realizó una operación (reconstrucción labial bilateral) gracias a la cual Ariel no sólo mejoró su aspecto estético, sino que también comenzó a alimentarse y comunicarse con mayor facilidad.
- Josefa sufría un cuadro de rinosinusopatía que comprometía su respiración. Además, era una paciente en riesgo porque había sido trasplantada de riñón. Gracias a una cirugía endoscópica rinosinusal con septumplastia (una operación que no deja heridas visibles ni suturas), logró recuperarse.
- A Pablo le diagnosticaron una toxoplasmosis que le generó disminución visual progresiva. Con ayuda de los oftalmólogos del HUA pudo iniciar un tratamiento que le permitió solucionar su problema.
- Valentín nació con glaucoma congénito. Luego de varios estudios realizados bajo anestesia, y su posterior operación en el HUA, los especialistas lograron salvar su vista.

que agradecer de alguna forma porque el Hospital y su gente son como mi familia. Además, al estar en el mundo del polo quizás es más fácil comprometer a más gente”.

“Todos los que estamos acá tenemos la posibilidad de brindarle una ayuda a quienes tienen menos posibilidades, para que puedan darle a sus hijos una buena salud”, completó “Polito”.

La política presente

Brindando su aporte, el mundo de la política estuvo presente de la mano de Felipe Solá, ex gobernador de la Provincia de Buenos Aires, quien asistió a la Cena Anual junto a su mujer e hija.

“Hace siete años que vivimos en General Rodríguez pero inclusive antes, como gobernador, estuve siempre muy involucrado con el Hospital Austral porque representa la circunstancia más importante para la comunidad en muchos años. Ayudar es lo mínimo que uno puede hacer, sobre todo porque se encarga de realizar un trabajo que no es fácil, y a través de su brazo solidario, ocupa el lugar que deberían cubrir otros efectores de salud”, afirmó ante VIDA.

El broche de oro

“Despeinada”, “yo tengo fe”, “yo no quiero media novia”, “corazón contenido” y muchos éxitos más coronaron una noche única, haciendo bailar a todos los presentes al ritmo de “Palito” Ortega y su banda, de la que participa otro ícono del Club del Clan: Lalo Fransen.

“La presencia de todos nosotros esta noche está aportando un granito de arena para sumar lo necesario y conformar una gran montaña. En lo personal es una alegría enorme participar de esta iniciativa y de alguna forma sentirme útil. Por eso, siempre que me necesiten voy a estar”, sentenció Palito, guitarra en mano y desde el escenario al que subieron a acompañarlo las Trillizas de Oro. ■
Una nueva vida

Gustavo de 44 años, casado y padre de dos hijos, tenía una vida saludable cuando enfermó gravemente: lo único que podía salvarlo era un trasplante de corazón. En diciembre de 2013, se realizó exitosamente el primer trasplante cardíaco en el Hospital Universitario Austral.

Su síntoma principal era un malestar general. Tenía fiebre alta, se sentía cansado, con poco aire y prácticamente no dormía. Fue diagnosticado de bronquitis en una clínica de 9 de Julio. Al observar que su estado no mejoraba y se sumaba al cuadro una importante hinchazón en los pies, su mujer insistió con el cuerpo médico y, a partir de ese último dato, fue revisado por un cardiólogo. “El corazón de Gustavo, no sirve más. Solo lo puede salvar un trasplante de corazón. Es urgente”. Esas fueron las palabras que ubicaron a Silvina Mato, mujer de Gustavo Reinoso, en una situación en la que jamás se hubiera imaginado estar. La vida de Gustavo, un hombre de 44 años, padre de dos hijos (de 15 y 21 años) y de ocupación entrenador de fútbol, dependía de un nuevo corazón.

El paciente fue derivado al Hospital Universitario Austral (HUA), un centro de alta complejidad en condiciones de realizar trasplantes, e ingresado a la lista de espera de emergencia nacional del INCUCAI. Su mujer organizó lo que sería de la vida de la familia en el próximo tiempo y dejó 9 de Julio para volver recién 70 días después.

“El paciente vino derivado de 9 de Julio con una condición clínica de insuficiencia cardíaca, una incapacidad del corazón de bombear sangre en los volúmenes más adecuados para satisfacer las demandas del metabolismo de los órganos del cuerpo. Una vez en el hospital, se agravó su condición cardíaca al progresar a un shock cardiogénico, que es el cuadro más grave de la insuficiencia cardíaca", describió el Dr. Federico Lipszyc, médico cardiólogo de la Unidad Coronaria del HUA y coordinador del trasplante cardíaco junto al Dr. Gustavo Bastianelli, jefe de trasplante cardíaco en el HUA. El Dr. Bastianelli precisó que este paciente no estaba en condiciones de recibir otro tipo de tratamiento (medicación o, en segunda instancia, dispositivos de asistencia cardíaca) y confirmó que la única opción era el trasplante cardíaco, último recurso de las personas con insuficiencia cardíaca.
El trasplante de órganos es un proceso sumamente complejo –además de costooso– porque en la mayoría de los casos se requiere de aviones privados (para transportar el órgano y los médicos encargados de la ablación) y de un numeroso cuerpo de profesionales en uno y otro centro médico (cirujanos, cardiólogos, enfermeros, personal de quirófano, asistentes sociales, psicólogos, entre otros).

Mientras el Dr. Lipszyc coordinaba el trabajo en el HUA, el Dr. Bastianelli y parte del equipo viajó en busca del nuevo órgano. El operativo salió tal como estaba previsto. "La logística en este tipo de situaciones es fundamental, como también lo es el trabajo en equipo", recalcó el Dr. Lipszyc, quien cuenta que en un operativo de este tipo hay unas 50 personas implicadas entre cardiólogos, cirujanos, instrumentadores, enfermeras, kinesiólogos, residentes de cardiología…

Pasados pocos minutos de las 11 hs. del 21 de diciembre, el nuevo corazón comenzó a latir en el cuerpo de Gustavo luego de terminar con las suturas y recobrar el flujo sanguíneo a través de las arterias coronarias. Habían transcurrido ya más de doce horas desde el llamado del potencial donante.

Tras el postoperatorio inmediato, y al ver que cardiológicamente el paciente respondía bien, se le dejó de administrar la medicación para el coma inducido y Gustavo comenzó a despertar paulatinamente. Cuando estuvo completamente lúcido, se le informó que le había realizado el trasplante de corazón y que la operación había sido un éxito. “El paciente estaba feliz”, recordó Lipszyc.
Una lenta recuperación

Al haber estado más de 20 días inmóvil en una unidad de cardiología clínica, el cuerpo de Gustavo Reinoso estaba atrofiado; y no solo no se movía físicamente, sino que tampoco podía hablar o escribir. Por más que tuviera un corazón nuevo, la recuperación debía ser de todo su cuerpo. Por eso se trabajó con un equipo multidisciplinar que incluía enfermeras, kinesiólogos, nutricionistas… Todo eso dentro del Hospital Austral y a lo largo del mes y medio que siguió interno tras la cirugía.

“Para Gustavo –más allá de la semana previa a su internación, que tan mal se sintió– el tiempo más duro fue el de su recuperación. A la espera del órgano, él la vivió dormido, no la sufrió. Y una vez que despertó, todo le costaba mucho. Tuvimos que aprender a entendernos y a veces él se enojaba porque yo no lo interpretaba, y yo me reía de eso”, recordó su mujer, quien estuvo junto a su marido a lo largo de toda su internación y al día de hoy lo acompaña rigurosamente en cada chequeo. “Imaginate que después de lo que yo había vivido, eso era hasta simpático. Yo estaba agradecidísima de estar viviendo ese momento”.

Cumplido el mes y medio de internación, y al ver que el paciente no tenía problemas clínicos que requirieran internación, se le dio el alta hospitalaria aunque con varias pautas de alarma para que continuara con los cuidados, sobre todo a lo que refería a medicación, cuidado de su salud y alimentación. Reinoso contó orgulloso que salió caminando del hospital.

La vida después

Los pacientes que recibieron un corazón donado pueden llevar una vida normal, siempre y cuando se cuiden y sigan los consejos médicos. Entre otras recomendaciones, es importante acudir a todas las citas médicas –con mayor frecuencia durante los primeros tres meses–, tomar los medicamentos, controlar el peso y realizar actividad física.

“El período de recuperación es de aproximadamente seis meses. Sin embargo, los pacientes necesitan hacerse cheques regulares con examen de sangre y radiografías durante muchos años”, aseguró el Dr. Bastianelli. La biopsia del miocardio –se hace semanalmente los primeros días, luego cada quince días y posteriormente cada mes durante los primeros 6 a 12 meses después del trasplante– ayuda al médico a determinar si el cuerpo está rechazando el nuevo corazón, incluso antes de que empiecen los síntomas.

Combatir el rechazo es un proceso continuo. Por esta razón, los pacientes con...
American Fiure S.A. - Juan A. García 1279 (C1410eke)
Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina
Tel./Fax: (+5411) 4582-5856 / 4583-8150 / 4584-6066 / 4685-6270
e-mail: ventas@americanfiure.net
www.americanfiure.net

LÍDER EN NUTRICIÓN CLÍNICA

FRESENIUS KABI
caring for life
trasplante deben tomar medicamentos (inmunosupresores) para inhibir la respuesta inmunitaria del cuerpo. Tomar los medicamentos y seguir las instrucciones al pie de la letra es muy importante para prevenir el rechazo.

De vuelta en 9 de Julio, Gustavo se ha reintegrado lentamente a sus actividades, cumpliendo con los cuidados y chequeos necesarios y asistiendo tres veces por semana a rehabilitación. Recuerdan con cariño la movilización y apoyo del pueblo de 9 de Julio, no solo por Gustavo, sino por la familia entera.

Silvina, su mujer, reflexionó que se sienten bendecidos y reconoció que no hubiese podido atravesar esta situación si no fuera por la confianza que depositó en Dios y la paz que recibía para vivir el día a día. Gustavo fue sincero y escueto: “No me va a alcanzar el tiempo de vida que tenga para agradecer todo lo que tantas personas han hecho por mí”.

“El período de recuperación es de aproximadamente seis meses. Sin embargo, los pacientes necesitan hacerse chequeos regulares con examen de sangre y radiografías durante muchos años” (Dr. Gustavo Bastianelli).
Segunda oportunidad

Cuando un hígado está enfermo, sus funciones vitales fallan. Y si la insuficiencia hepática es demasiado grave para responder a los medicamentos, el trasplante de hígado puede ser la única opción para prolongar la vida del paciente.

El trasplante es una cirugía de alta complejidad, que se realiza en centros especializados, y requiere de muchos estudios, cuidados previos y posteriores. La demanda de órganos supera a la oferta y existe una única lista nacional en todo el país que es controlada y fiscalizada por el INCUCAI. ¿Cómo es el proceso del trasplante hepático? ¿Cuáles son los tipos de donación? ¿Cuál es el tiempo de espera del órgano, la cirugía y la recuperación del paciente? El testimonio de tres personas que han sido transplantadas y que no solo llevan una vida normal, sino que han tenido la oportunidad de volver a elegir cómo vivirla.

Cuando el hígado falla

El hígado cumple varias funciones y no se puede vivir sin un hígado que funcione bien. Entre sus tareas están la de ayudar a digerir los alimentos y a almacenar energía para cuando el cuerpo la necesita; limpiar la sangre y formar proteínas necesarias para su coagulación normal; y remover o modificar químicamente los medicamentos, el alcohol y otras sustancias que pueden ser perjudiciales o tóxicas para el organismo.

El Dr. Manuel Mendizabal, médico de staff del Servicio de Hepatología y Trasplante Hepático del HUA, explicó que “la insuficiencia hepática puede producirse de manera aguda y rápida, sin necesidad de presentar una hepatopatía previa conocida, aunque reconoce que en la mayoría de los casos, la enfermedad hepática es crónica, llevando un tiempo largo de evolución que deriva en cirrosis”. La cirrosis es la cicatrización y el funcionamiento deficiente del hígado y la fase final de la enfermedad hepática crónica. Si bien un paciente puede vivir con un hígado cirrótico, si la enfermedad hepática progresa, se suceden las complicaciones por la cirrosis (por ejemplo, ascitis, encefalopatía, etc.) que indican que las funciones del hígado están muy limitadas. A esta altura, ya no existe tratamiento que pueda ayudar al hígado a realizar todo lo que debe hacer y el trasplante de hígado puede ser la única manera de prolongar la vida del paciente.

A la espera del trasplante

Una vez que el equipo de trasplante –integrado por médicos hepatólogos, cirujanos de trasplante y otros especialistas– resuelve que el paciente es candidato a recibir un nuevo órgano,
la persona ingresa a una lista de espera del INCUCAI. Antes, debió realizar múltiples chequeos que evalúan su salud física, psíquica y social.

Una vez inscrito en lista de espera, el paciente deberá cumplir con los estudios y medicación que el equipo médico del centro de trasplante le indique. El paciente puede estar o no internado, y eso dependerá de su estado de salud general.

De un momento a otro, describió el Dr. Mendizabal, el equipo médico de trasplante le comunicará al paciente la existencia de un posible donante compatible. Además, le indicará el tiempo del que dispone para llegar hasta el centro de trasplante y qué cuidados o pautas debe seguir previo a la cirugía.

**La cirugía y las horas posteriores**

El trasplante de hígado es una operación de alta complejidad, que se realiza solamente en centros de trasplantes especializados. Consiste en remover el hígado enfermo del paciente a través de una incisión abdominal. Luego se implanta el hígado nuevo en el cuerpo del paciente y se conectan los vasos sanguíneos. El paciente trasplantado necesitará permanecer en el hospital durante una semana o más. Tanto la porción del hígado remanente en el donante como en el receptor se regenera hasta alcanzar casi el 100% de su tamaño original.

**El proceso del trasplante**

> Cuando la insuficiencia hepática es demasiado grave para responder a los medicamentos, el trasplante de hígado puede ser una opción. El médico de cabecera (clínico, gastroenterólogo,) es quien decide habitualmente cuándo un paciente debe controlarse en una institución con mayor complejidad.

- **Evaluación pre-trasplante.** Una vez que el paciente es derivado al centro de trasplante, un equipo multidisciplinario lo evaluará para definir si necesita un trasplante hepático. El equipo de trasplante incluye hepatólogos y cirujanos de trasplante, como así también cardiólogos, infectólogos, nutricionistas, asistentes sociales, neumólogos, entre otros. La intención de la evaluación es definir si realmente el paciente tendrá una mayor expectativa de vida con el trasplante y si se encuentra en condiciones físicas, psíquicas y sociales de ser trasplantado. Si el paciente es candidato a recibir un trasplante, se lo coloca en una lista de espera dependiente del INCUCAI (ver recuadro) para recibir el hígado de un donante adecuado. Estos órganos de donantes se asignan en función de la necesidad (tienen prioridad las personas cuyo estado es más grave) y de la compatibilidad entre el donante y el receptor.

- **Tipos de trasplante.** El órgano donado puede provenir de un donante fallecido o vivo. En el primer caso, se trata de un donante que haya muerto recientemente y que no haya tenido lesión hepática. Este tipo de donante se llama donante cadavérico. La donación en vivo es tratada de una persona que le dona parte de su hígado a otro que lo necesita; habitualmente el donante presenta algún tipo de relación sanguínea con el receptor. Tanto la porción del hígado remanente en el donante como en el receptor se regenera hasta alcanzar casi el 100% de su tamaño original.

- **Recepción del órgano y cirugía.** El hígado donado se transporta en una solución salina refrigerada que lo conserva hasta por ocho horas. El hígado donado se coloca al paciente que lo necesita, el receptor, y se conecta a los vasos sanguíneos y a las vías biliares. La operación puede durar hasta ocho horas. El receptor puede requerir transfusiones sanguíneas durante el procedimiento.

- **Recuperación.** El paciente trasplantado necesitará permanecer en el hospital durante una semana o más. Después de eso, necesitará controles minuciosos por parte de un médico. Si bien el período de la recuperación es aproximadamente de 6 a 12 meses, los chequeos médicos regulares, con exámenes de sangre y radiografías continuarán durante muchos años. La medicación diaria para prevenir el rechazo del órgano se mantiene de por vida.

El hígado cumple varias funciones: digerir los alimentos, almacenar energía, limpiar la sangre y formar proteínas necesarias para su coagulación normal y remover o modificar químicamente sustancias tóxicas para el organismo.
“El principal objetivo del trasplante hepático es que el paciente tenga una vida normal, reincorporarse al trabajo, tener hijos y hacer deportes. Para ello, es importante mantener una vida saludable y continuar con los controles médicos con el equipo que lo trasplantó” (Dr. Manuel Mendizabal).

Testimonios

Tres personas que han sido trasplantadas y que no solo llevan una vida normal, sino que han tenido la oportunidad de volver a elegir cómo vivir.

“Me dieron una segunda oportunidad”

Alberto Domínguez, 64 años, casado, padre de tres hijos y abuelo de seis nietos. Una hepatitis mal curada derivó en cirrosis y solo un trasplante de hígado podría salvarlo. Tenía 46 años y pesaba 150 kilos cuando ingresó al centro de trasplante (se operó en la Fundación Favaloro con los doctores Gustavo Ponzestá y Marcelo Silva). Permaneció a la espera de un órgano durante un año y medio; ya no caminaba. En 1996 y con 46 años fue trasplantado.

“Al tiempo del trasplante, un médico se me acercó y me dijo: ‘Te dieron otra oportunidad, te salvaron la vida, vos ahora tenés que cuidarte’. Y así fue, hice un clic, y cambió mis hábitos alimenticios, incorporó el deporte y hasta tuve que cambiar de oficio. Trabajaba en una gomería y era un trabajo muy duro y sucio para una persona que está inmunosuprimida, entonces me abrí un almacén y fiambrería”.

La necesidad de practicar deportes y generar conciencia de la donación de órganos lo llevó a participar de tres Juegos Mundiales de Deportistas Trasplantados. A los 64 años, comía 10 km por día, cuatro o cinco veces por semana. Un mes antes de ir al Mundial de Sudáfrica 2013, en un chequeo de rutina, se vio que las vías biliares estaban tapadas. Domínguez vuelve a ser candidato para un trasplante y está a la espera de ingresar a la lista del INCUCAI.

“Siempre estuve muy animado, conté con el apoyo de mi mujer y mis hijos, para un trasplante y está a la espera de ingresar a la lista del INCUCAI. Pero en el deporte una buena forma de sentirme bien física y mentalmente. Apenas termino el trabajo, tengo un par de horas, pero ya me siento mejor. Hoy ya he participado de tres Juegos Latinoamericanos y tres Mundiales. Además, hice cumbre junto a otros tres trasplantados en el Volcán Lanín, a casi 4000 metros de altura. Me gusta difundir la calidad de vida que puede tener una persona después de un trasplante, trasmitir un mensaje de esperanza a las más de 7500 personas en lista de espera y generar conciencia sobre la donación de órganos.”

“Llevo una vida normal”

Roberto Onreita, 44 años, casado, padre de dos hijos. Una falla hepática subfulminante lo puso en lista de espera para un trasplante. A los pocos días, apareció el órgano compatible y se produjo exitosamente el trasplante. A los pocos meses después, fue diagnosticado de un cáncer linfático y debió someterse a quimioterapia.

“Al tiempo del trasplante, un médico se me acercó y me dijo: ‘Te dieron otra oportunidad, te salvaron la vida, vos ahora tenés que cuidarte’. Y así fue, hice un clic, y cambió mis hábitos alimenticios, incorporó el deporte y hasta tuve que cambiar de oficio. Trabajaba en una gomería y era un trabajo muy duro y sucio para una persona que está inmunosuprimida, entonces me abrí un almacén y fiambrería”.

Hacía seis meses que no consumía nada cuando lo llamaron para decirle que había un posible donante. Para entonces, Roberto prácticamente no caminaba, no comía y no dormía del dolor que padecía. Antes, lo habían llamado en dos oportunidades pero lamentablemente no se había podido concretar el trasplante.

“La operación salió bien y yo me sentí mucho mejor. Ahora tomo los medicamentos que me dan, en las dosis que me recetan y hago una vida normal. Trabajo en un almohadón, que es de la familia, y tengo una pensión por discapacidad. Antes, mi trabajo era el de gasista, plomero y albañil, pero tuve que cambiar. Con mi enfermedad, mi señora tuvo que ponerse la casa al hombro y mis hijos también ayudaron.”

“No caigo nunca más en ese pozo”

Mario Guzmán, 51 años, casado, padre de seis hijos y cinco nietos. Hace un año y medio fue trasplantado por daño hepático por alcoholismo (cirrosis alcohólica). “El alcohol era mi amigo. Todo el día tomaba alcohol; llegó a consumir 26 litros de cerveza por día. Mi vida no valía nada”. Así, Mario enfermó muy grave, estuvo internado y su única esperanza era un trasplante de hígado. Para eso, debía dejar de consumir alcohol y drogas.

Antes, mi trabajo era el de gasista, plomero y albañil, pero tuve que cambiar. Con mi enfermedad, mi señora tuvo que ponerse la casa al hombro y mis hijos también ayudaron.”

Hacía seis meses que no consumía nada cuando lo llamaron para decirle que había un posible donante. Para entonces, Mario prácticamente no caminaba, no comía y no dormía del dolor que padecía. Antes, lo habían llamado en dos oportunidades pero lamentablemente no se había podido concretar el trasplante.

“La operación salió bien y yo me sentí mucho mejor. Ahora tomo los medicamentos que me dan, en las dosis que me recetan y hago una vida normal. Trabajo en un almohadón, que es de la familia, y tengo una pensión por discapacidad. Antes, mi trabajo era el de gasista, plomero y albañil, pero tuve que cambiar. Con mi enfermedad, mi señora tuvo que ponerse la casa al hombro y mis hijos también ayudaron.”

No caigo nunca más en ese pozo donde estuve metido. Fue tanto el daño que me hizo que no quiero, ni siquiera me atrae. Ahora soy feliz. Tengo fuerza, esperanza y rezo mucho. Estoy muy agradecido a Dios por esta segunda oportunidad y me muevo para ayudar a gente que está en la misma situación que yo estuve. Doy charlas a personas que lo necesitan, los acompaño y estoy a la orden del Dr. Mendizabal cuando me pide que visite a algún paciente suyo en un hospital, en la misma región. Cuando un enfermo tira de la mano para salir del pozo, trata de sacarlo. Es mi forma de agradecer y devolver lo que se me ha dado. Ahora soy feliz. Mi familia entera volvió a nacer.”
PROVEEDOR DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO AUSTRAL
EN PRODUCTOS DE CIRUGÍA, INSTRUMENTAL, PRODUCTOS
DE ESTERILIZACIÓN, PAPELES DE DIAGNÓSTICOS PARA
CARDIOLOGÍA, MONITOREO FETAL Y ECOGRAFÍA.

Atención personalizada
Profesionales altamente calificados
Innovación constante
Amplia red de distribución de productos
Instituciones públicas y privadas
Soporte posventa
Garantía permanente

Infanta Isabel 2473 - C1650 - Villa Libertad, San Martín, Bs. As.
Tel.: 4716 - 1704 / 4716 - 2699 / 4716 - 2652
info@qualimed.com.ar - www.qualimed.com.ar

Felicítamos al Hospital Universitario Austral por la acreditación obtenida en la Joint
Commission International

Nutriswiss
Distribuidor autorizado de guías y bombas Kangaroo para alimentación enteral

Proveedora de Packs Quirúrgicos
Descartables del Hospital Universitario Austral

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

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

A. Malaver 4223, Nuño (B1608BEC)
Buenos Aires, Argentina
Tel: (011) 4761-4103 / 4761-4319
guineos (vena porta, arteria hepática y venas hepáticas o vena cava inferior) y el sistema biliar.

El Dr. Mendizabal aclaró que “las primeras horas posteriores al trasplante son muy delicadas”. El paciente permanecerá en terapia intensiva con una enfermera asignada para su cuidado y evaluado de manera conjunta por el equipo de trasplante hepático, terapistas y kinesiólogos. En los días siguientes, se hace hincapié en la recuperación general del paciente. “Este es el periodo donde se evalúa la aceptación del nuevo hígado y se ajustan los requerimientos de inmunosupresión, que es la medicación que los pacientes recibirán de por vida para no rechazar el hígado”, continuó el experto. Con el pasar de los días, el paciente es trasladado a una habitación común donde se continúa con los exámenes clínicos diarios y se educa al paciente y a su familia sobre cómo tomar la medicación y qué controles deberá tener.

**La vida después**

“El principal objetivo del trasplante hepático es que el paciente vuelva a tener una vida normal. Esto significa poder reincorporarse al trabajo, tener hijos y hacer deportes, entre otras cosas”, aseguró el hepatólogo. Pero, para ello, es importante mantener una vida saludable y continuar con los controles médicos con el equipo que lo trasplantó. “Esto ayuda a reducir el riesgo de complicaciones a corto y largo plazo”, remarcó.

Aunque disminuyan en frecuencia, los controles médicos serán de por vida. Lo mismo para la medicación inmunosupresora (que previene el rechazo del órgano trasplantado) que debe tomarse a diario y durante el resto de la vida de la persona.

---

**¿Qué es el INCUCAI?**

El Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante (INCUCAI) es el ente que actúa en todo el territorio nacional, cuyas funciones más importantes son la normalización, coordinación y fiscalización de todas las actividades relacionadas con la procuración y el trasplante de órganos.

El INCUCAI lleva el registro de todos los receptores inscriptos en una lista única. Existen, además, organismos responsables en cada provincia que se ocupan de la evaluación de los posibles donantes, del diagnóstico de muerte, del mantenimiento, del contacto con los familiares para obtener la autorización y de la coordinación del operativo de trasplante.

Felicitamos al Hospital Universitario Austral por el logro obtenido en la certificación Joint Commission International.

OXIGENOTERAPIA NORTE S.A. - Cnel J.F. Bogado 1954 (B1712DMD) Castelar - Buenos Aires - República Argentina
Tel.: 5411.4629.6665 - E-mail: ventas@oxigenoterapia.com.ar
www.oxigenoterapia.com.ar

Sobre la base de compartir valores, ideas y objetivos comunes, acordamos con el HOSPITAL AUSTRAL la implementación de la prueba de CAPTURA HÍBRIDA para la detección de VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO de ALTO RIESGO (HPV HR), en pro de un cambio de paradigma en la PREVENCIÓN DE CÁNCER CERVICAL UTERINO.

Asimismo queremos felicitar a la institución por su acreditación JOINT COMMISSION INTERNATIONAL.

TECNOLAB

INNOVACIONES CONFIABLES PARA LA CIENCIA Y LA SALUD

WWW.TECNOLAB.COM.AR
Nuevo tratamiento de los cálculos renales

Se calcula que entre el 1% y el 3% de los argentinos padece esta patología, aunque la cifra de pacientes asintomáticos ascendería a 12%. El Hospital Universitario Austral cuenta con un equipo de alta complejidad para realizar litotricia extracorpórea de manera ambulatoria, sin incisiones ni anestesia, garantizándole al paciente una rápida reinserción laboral.

Las ventajas de la transmisión de ondas de choque (litotricia extracorpórea) son diversas. Entre las principales, se cuentan la ausencia de incisiones, el hecho de que se trata de un procedimiento ambulatorio que no requiere de anestesia y la posibilidad de reintegrarse rápidamente en el trabajo” (Dr. Alejandro Nolazco).

Factores proclives

Los cálculos son piedritas conformadas a partir de cristales contenidos en la orina que se alojan en la vía urinaria; es decir, pueden estar en el riñón, en el uréter, en la vejiga o en la uretra.

Si bien cualquier persona puede tenerlos, hay algunas que presentan mayor predisposición como, por ejemplo, quienes tienen familiares con cálculos renales; quienes toman poco líquido o ingieren muchos lácteos y derivados, carnes rojas y embutidos; y quienes padecen la falta de ciertas sustancias en la orina que promueven su formación.
No obstante, hay otros cuatro factores “extra dieta” que inciden sobre el pH, la concentración y el volumen de la orina: la geografía, la raza, la genética y los cambios estacionales.

En cuanto a las enfermedades preexistentes, hay algunas que favorecen la formación de cálculos como el ácido úrico elevado y el hiperparatiroidismo o el exceso de la hormona paratiroidea (PTH), ya que la función a nivel renal de esta hormona es aumentar la reabsorción de calcio y la eliminación de fosfatos. Esto coacciona el aumento del calcio en la sangre y, por ende, su mayor concentración en el riñón.

“Si bien muchas veces los cálculos son y permanecen asintomáticos, es posible que migren al uréter provocando cólicos renales, una de las causas más frecuentes de internación en urología. Este cuadro genera un dolor muy intenso y agudo en la zona lumbar, con irradiación al flanco (zona del abdomen por debajo de las costillas) y a la región inguinal homolateral (unión entre la pierna y el abdomen) que no calma en ninguna posición y en ocasiones tampoco con analgésicos habituales. Además, es frecuente que al dolor se le agreguen náuseas o vómitos”, refirió el Dr. Alejandro Nolazco, jefe del Servicio de Urología del HUA.

Además de los dolores y el cólico renal en sí, los cálculos pueden generar complicaciones graves para el paciente, ya que algunos de ellos pueden estar infectados, siendo el proteus mirabilis el germen más encontrado. Algunos cálculos pueden estar colonizados por bacterias que pueden producir infecciones urinarias recurrentes y severas, causando inclusive la pérdida del riñón. Es por todo esto que resulta fundamental removerlos.

Este tipo de cálculo, por lo general, es bilateral y de crecimiento coraliforme; es decir, moldea todo el sistema excretor del riñón. Además, representa la causa más frecuentemente asociada a la insuficiencia renal crónica, ya que sin tratamiento termina destruyendo el riñón y provocando un cuadro séptico.

Diagnóstico y tratamiento

Desde el punto de vista del diagnóstico, hay que conocer la composición del cálculo y realizar un estudio metabólico para saber la causa que lo origina. De esa forma, se puede definir el curso de acción, qué factores prevenir y qué tratamiento seguir, el cual dependerá del tamaño del cálculo y de su ubicación.

En este sentido, las posibilidades de tratamiento son variadas e incluyen desde el control médico, el abordaje con medicación, el tratamiento endoscópico, el litotricia extracorpórea, nefrolitotricia percutánea y cirugía laparoscópica.
 Además, detalló: “El paciente se acuesta en un camilla y mediante rayos x o con ecografía se ubican los cálculos en tres dimensiones. Las ventajas de la transmisión de ondas de choque son diversas. Entre las principales, se cuentan la ausencia de incisiones, el hecho de que se trata de un procedimiento ambulatorio que no requiere de anestesia y la posibilidad de reinsertarse rápidamente en el trabajo”. “El equipo nuevo llegó en febrero de este año, es más moderno y por ende aporta mucho desde el punto de vista de la definición y la nitidez de la imagen, las que a su vez contribuyen a una mejor identificación y extracción de la litiasis. Además, el ecógrafo portátil permite ver mejor las litiasis radiolúcidas”, completó el Dr. Gabriel Moncalvo, fellow del Servicio de Urología. Entre las otras virtudes del nuevo procedimiento, el especialista resaltó que “si los cálculos siguen estando o quedó alguno, puede repetirse dejando pasar unas semanas” y para la rehabilitación del paciente “solo se le dice que tome un analgésico”.

Cabe recordar que la anterior fuente de energía –electrohidráulica, posteriormente reemplazada por la electromagnética o piezoeléctrica– representaba una excelente alternativa de tratamiento no quirúrgico de la urolitiasis, más allá de la intensidad de los disparos, que obligaba a anestesiar a los pacientes. Ocurre que, justamente, la variante quirúrgica consistía en la realización de una cirugía abierta a través de una incisión intercostal (costillas 11 y 12) para llegar al riñón. Esto, por supuesto, requería de un posoperatorio muy prolongado, al margen de ser una cirugía compleja en pacientes que repetían la formación de cálculos.

**Datos sobre litiasis**

- **1% al 3%** de la población argentina tiene la prevalencia de nefrolitiasis.
- **12%** es lo estimado por algunos autores considerando los cálculos asintomáticos.
- **30%** aproximadamente de los pacientes con urolitiasis tiene algún familiar de primer grado afectado por la misma patología.
- **13% / 50%** Los cálculos renales constituyen un trastorno de alta recurrencia que alcanza el 13% al año y el 50% a los diez años del primer episodio.
- **3 veces más** frecuente en los hombres que en las mujeres, y su mayor frecuencia es entre los 30 y 50 años.
- **60 años** es el pico de incidencia en las mujeres, como consecuencia de la hipercalemia inducida por el aumento de reabsorción ósea relacionado con la menopausia.
Lectus S.A felicita al Hospital Universitario Austral, por su acreditación internacional y se une a la institución en la lucha contra las infecciones asociadas al cuidado de la salud, mediante la efectividad de productos ANIOS.

Av. Belgrano 1580 piso 8
Te-Fax +5411-4381-4700/4730
(C1093AAQ) CABA-Argentina
www.lectus.com.ar

WASLEY S.A.
TERMOMECANICA

AIRE ACONDICIONADO CENTRAL
AREAS LIMPIAS
AMBIENTES CONTROLADOS

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

ITISSA S.A.

Aportando conocimiento para la preservación y funcionamiento de las instalaciones sanitarias, de gas e incendio de la Universidad Austral, así como también sobre entidades públicas y privadas del ámbito nacional.

Con nuestra experiencia acompañamos la excelencia del Hospital Universitario Austral.

TINOGASTA 4430 Y 4470/72 CABA (C1417EIX)
Teléfono: 5411-4566-1513/4352 - 4567-9528
www.itissa.com - itissa@itissa.net
Reumatología: un universo

Hombres y mujeres de todas las edades —así como también niños— pueden estar afectados por artrosis, artritis reumatoidea o poliartritis. ¿De qué se trata cada una de ellas?, ¿cuáles son sus síntomas? y ¿cuándo y a quién consultar?

Las enfermedades reumatológicas suelen ponerse —por así decirlo— todas en la misma bolsa por la población en general. Así, cuando una persona comenta “me diagnosticaron artritis” u otra agrega “yo tengo artrosis hace algunos años”, todo parece ser reumatológico en este sentido. Sin embargo, lo cierto es que se trata de un universo de patologías, no de una sola.

Por eso, para los especialistas, es fundamental el diagnóstico preciso ya que este es la puerta a un tratamiento apropiado. “Cuando una persona tiene dolores articulares, aun en ausencia de signos de inflamación, debe ser evaluada por un médico especialista en enfermedades reumáticas, que es justamente el reumatólogo. Esa evaluación rápida permite saber cómo seguir y mejorar el pronóstico y la evolución del paciente”, expuso el Dr. Javier Duhau, jefe del Servicio de Reumatología del Hospital Universitario Austral (HUA).

La poliartritis

Un poco menos conocida que la artritis reumatoidea (AR) pero primera en cuanto a cantidad de articulaciones doloridas e inflamadas, encontramos a la poliartritis, una patología en la que los pacientes experimentan —además de dolor— mucha dificultad para manipular cosas o desplazarse. Esta rigidez se presenta de noche y temprano a la mañana, desapareciendo lentamente con los movimientos.

La poliartritis, que debe distinguirse de la poliartralgias puesto que carece de los síntomas que acompañan a la inflamación como el calor o el dolor, tampoco debe confundirse con la AR. Por esta razón, los elementos obtenidos mediante el minucioso interrogatorio y el examen físico serán de invaluable ayuda para realizar un correcto diagnóstico diferencial.

No obstante, la poliartritis puede ser causa de enfermedades autoinmunes como la AR, pero también del lupus o de la vasculitis; y puede originarse por patologías sistémicas como, por ejemplo, las hematológicas, las infecciosas y las críticas.

Una que sepamos todos

Seguramente la artritis reumatoidea sea la enfermedad más conocida de todas las reumatológicas. No obstante, esto no quiere decir que se sepa, por ejemplo, que aun presentándose en
ambos sexos y a cualquier edad, es más frecuente en el sexo femenino (relación 3 a 1) y entre los 40 y 60 años.

Otro dato que suele pasarse por alto es que esta enfermedad inflamatoria autoinmune de origen desconocido, considerada como una poliartritis de evolución crónica, afecta aproximadamente al 1% de la población y tiene un importantísimo impacto en quienes la padecen.

Ocurre que en la AR las articulaciones más afectadas son los miembros superiores e inferiores, principalmente las manos, las muñecas y los pies, con la que la movilidad y la motricidad fina se ven afectadas notablemente.

“Aunque es controvertido, existen causas que podrían estar relacionadas con el comienzo de la AR. Entre ellas, se encuentran los traumas emocionales, ciertos factores genéticos predisponentes, las infecciones y las vacunas previas. Además, existe una relación con la psoriasis, razón por la cual la presencia de dolores articulares en un paciente con esta enfermedad, debe ser evaluada por un médico reumatólogo para descartar una artritis psoriásica”, comentó el Dr. Duhau y sumó que la humedad ambiental y la caída de la presión barométrica son dos factores que influyen de manera negativa en la sintomatología de la enfermedad.

En cuanto al diagnóstico de la AR, es sobre todo clínico, mientras que el tratamiento temprano no solo mejorará la calidad de vida del paciente, sino que además disminuirá el dolor, recuperará la función articular y le ayudará a que vuelva a tener una vida independiente.

“Esto es vital porque la discapacidad que puede producir la AR es, sin dudas, el principal problema. De hecho, en los últimos años, esto motivó el cambio de enfoque terapéutico, pasando de un esquema piramidal con un lento aumento de dosis y cambio de drogas, a un esquema inicial agresivo para lograr una rápida remisión de la inflamación, principal causa de discapacidad”, postuló por su parte el Dr. Pablo Maid, médico de staff del Servicio de Reumatología del HUA.

“También se incorporaron novedosos tratamientos con diferentes anticuerpos monoclonales que resultan mucho más eficientes, aunque tienen un costo muy elevado”, especificó Maid. Y completó diciendo que “por ser una enfermedad inmunológica, la AR predispone al paciente a sufrir otras, ya sea reumáticas, del tejido conectivo no reumáticas como la tiroiditis autoinmune, la diabetes y la hepatitis autoinmune, entre otras”.

Edad poblacional

La artrosis también es conocida por muchos y sobre todo por el aumento...
de la expectativa de vida, más que nada en los países desarrollados, aunque suele acompañarse de una presencia de artrosis cada vez mayor en la población. Entre sus características principales, se encuentran el desgaste de los cartílagos articulares y la afectación de una o más articulaciones.

Así como la artrosis se relaciona con el aumento de la edad poblacional, el Dr. Pablo Maid aclara que si bien “la imagen que se tiene sobre los enfermos reumáticos siempre remite a personas mayores, esto es parcialmente cierto dado que, si bien la frecuencia de estas enfermedades aumenta con la edad, también hay niños que pueden padecerlas. Tal es así que existen reumatólogos pediátricos especializados en diagnosticarlas y tratarlas, algo muy positivo, ya que por ejemplo la AR en niños tiene características diferentes a la de los adultos, con lo cual es fundamental el entrenamiento”.

Entre las enfermedades reumáticas más características en los chicos se destaca la fiebre reumática, más allá de que muchas veces es sobrediagnosticada. “También es importante mencionar que los tumores líquidos en los niños a veces debutan con inflamación en las articulaciones, hecho que debe tenerse en cuenta para el diagnóstico diferencial”, cerró el especialista Maid.

“La discapacidad que puede producir es el principal problema de la artritis reumatoidea. De hecho, en los últimos años, esto motivó el cambio de enfoque terapéutico, pasando de un esquema piramidal con un lento aumento de dosis y cambio de drogas, a un esquema inicial agresivo para lograr una rápida remisión de la inflamación, principal causa de discapacidad” (Dr. Pablo Maid).

El embarazo es beneficioso para la artritis. Sí, así como se lee y aunque parezca raro. De acuerdo con el Dr. Duhau, “cuando las mujeres quedan embarazadas su artritis mejora, aunque las razones se desconocen. Evidentemente, el cambio hormonal favorece el mejoramiento, pero también debemos decir que el peso ganado en el embarazo no daña las articulaciones, ya que estas prácticamente no están inflamadas durante el proceso de gestación”. En cuanto a las exacerbaciones postparto, que aparecen entre uno y tres meses después del alumbramiento, se caracterizan por la reaparición del dolor y la inflamación articular con rigidez de los movimientos, sobre todo por la mañana al despertar.

“Se trate de la edad que se trate y estemos frente a la patología que estemos, lo que hay que tener en cuenta es que el reuma no es una sola enfermedad, dado que existen más de doscientas patologías reumáticas clasificadas. Por eso, hay que recurrir al reumatólogo que es quien más conocimiento tiene sobre ellas y quien mediante un buen interrogatorio y examen físico puede sospechar una enfermedad, para luego confirmarla con imágenes y laboratorio”, concluyó el Dr. Javier Duhau.
FELSAN S.R.L. es una empresa dedicada a la elaboración, fraccionamiento, importación y comercialización de reactivos de diagnóstico.

REDIAR® es la denominación comercial que distingue a nuestros reactivos que cuentan con una amplia aceptación y reconocimiento en el mercado nacional desde el año 2004. Nuestra a línea principal de productos se aplica al campo de la Inmunohematología. El compromiso que asumimos con la calidad se aplica a todos nuestros productos y servicios.

**Comercializamos los siguientes productos:**
- Sueros hemoclasificadores / Sueros raros
- Paneles celulares
- Sistema Microplaca
- Test de embarazo formato tira para laboratorio y farmacia
- **NUEVO!** Sistema ROTEM


MEDICINA MEL ESTETICA

**Dra. Pedefoira Ariana** | Cosmetic Surgeon
Estetista y especializada en Oftalmología Plástica Ocular
Fellowship, Keck School of Medicine - University of Southern California LA, U.S.A

REVOLUCIONARIA TECNOLOGÍA LÁSER
AL SERVICIO DE TU BELLEZA

**HIGHTECH**

**Smoother Shapes**
La último en Láser para celulitis, diseñado para tratar de forma efectiva las manifestaciones físicas de la celulitis y sus causas subyacentes.

www.DraPedefoira.com | tasemel@gmail.com | facebook: mel.medicina.estetica.laser

MEL PILAR. (Sede central) Pte. de Blas Pascual América 545 Sot - Pte. Piso 2º 2º. Tel. 0229 - 4729686 Cel. 011 - 15 23911240
MEL Entre Ríos. C. de Uruguay: Tel. 0341 - 4732690 Gualeguaychú: Tel. 03446 - 15 494001

Nos adherimos felicitando al Hospital Universitario Austral por la certificación internacional obtenida Joint Commission

KLMS

INSUMOS PARA ESTERILIZACIÓN

www.klms.com.ar
El ingreso a un quirófano es sin duda un momento de tensión. Un momento de tensión para el adulto, adolescente o niño que debe someterse a una intervención, como también para sus familiares o acompañantes que aguardarán cerca. Ni las películas ni las series de televisión sobre urgencias y hospitales han logrado mitigar eso. Pero lo cierto es que hay temas de salud, de baja o alta complejidad, que solo pueden resolverse en un quirófano; donde decenas de expertos trabajan en equipo para atender con rigor profesional y humanamente al paciente y su familia. Conocer cómo funciona el Quirófano del Hospital Austral y en qué consiste someterse a una intervención quirúrgica ayudará al lector a saber qué esperar de esta instancia.

Alrededor del paciente

El Quirófano es un área dentro del Hospital donde se opera, o se interviene quirúrgicamente, a los pacientes. Funciona las 24 horas del día, los siete días de la semana y allí se atienden intervenciones programadas o de urgencia, con internación o ambulatorias.

La coordinadora del Quirófano, instrumentadora Marina Oroná, refirió que el Quirófano del HUA funciona desde el año 2000 –fecha en que se fundó el Hospital– y desde entonces realiza procedimientos de variada complejidad, siempre teniendo como eje principal al paciente. “Nuestra principal función una vez que el paciente ingresa al Quirófano es darle toda la atención, cuidados y contención que necesite durante el transcurso de la cirugía y en las primeras horas de su recuperación”, sintetizó Oroná.

En la actualidad el área quirúrgica del Hospital Austral se divide en dos plantas, una ubicada en el primer piso y otra en el sexto y último piso. El Quirófano que ocupa el primer piso consta de 1350 metros cuadrados que alberga nueve bloques quirúrgicos para las diversas especialidades médicas, y un espacio reservado para las cirugías de urgencia. Cuenta además con un sector ambulatorio y salas de cuidados pos anestésicos. El Quirófano del sexto piso está destinado exclusivamente a obstetricia y...
maternidad, con un bloque para cesáreas, dos salas de parto y un sector dilatante. Oroná describió que los quirófanos se encuentran igualmente provistos de modo que pueden realizar cualquier tipo de cirugías. Cuentan con equipamiento de alta tecnología que se reemplaza y actualiza según los avances y las nuevas técnicas quirúrgicas, y un sistema de filtro absoluto de partículas del exterior y de recambio de aire para garantizar las condiciones de asepsia, aspecto fundamental para evitar la contaminación que pueda derivar en futuras infecciones intraquirúrgicas.

**Cuidados máximos**

El circuito que atraviesa el paciente para someterse a una intervención quirúrgica comienza, salvo en casos de urgencia, en el consultorio del médico. Allí se conversa sobre la cirugía, el antes y el después, y conceptos básicos sobre la anestesia. En caso de operaciones de alta complejidad, se concreta una consulta pre quirúrgica con el anestesiólogo.

“Toda intervención quirúrgica es un momento de estrés para el paciente”, resumió el Dr. Fernando Cacheiro, anestesiólogo y jefe de Quirófano, quien agregó que incide cómo esté preparado el paciente para ese día por eso es fundamental la tarea del consultorio y del cirujano. “Existen una serie de pasos previos, en los que el paciente se informa de cómo será el procedimiento y pregunta e interactúa con los profesionales implicados. Esto conlleva a que el paciente se sienta atendido, cuidado, y esto genera confianza”, manifestó Cacheiro.

Luego, una instrumentadora se contacta con el paciente 24 horas antes de su intervención para informarle los cuidados y requerimientos previos a la cirugía (ayuno, baños pre quirúrgicos…). Confirma su identidad y los datos básicos de la operación, e informa sobre los pasos de internación (lugar, horario, entrega de documentación, estudios pre quirúrgicos y consentimientos informados…).

El día de la intervención el paciente se presenta en el Área de Internación donde se lo identifica con una pulsera que lo acompañará durante su internación. Luego se lo deriva al Quirófano y es recibido por una instrumentadora que lo traslada hasta el área de control y preparación donde es atendido por enfermería.

“Una vez que el paciente ingresa al Quirófano es de vital importancia chequear su correcta transferencia. A medida que el paciente pasa de un sector a otro, debe darse también una correcta transferencia de información (identidad del paciente, tipo de cirugía, tipo de anestesia y otras particularidades). Así, la información se chequee, se agrega, se actualiza y se evita que surjan posibles problemas”, puntualizó el Dr. Cacheiro. Parte de los datos se confirman incluso con el paciente, si está en condiciones de responder.

Después de la cirugía se revisa que todo haya salido como corresponde y se transfiere al paciente hacia el área de cuidados

En el Hospital Universitario Austral se realizan un promedio de 1200 cirugías por mes. Casi el 60% de las cirugías son ambulatorias (de baja y mediana complejidad) y no requieren internación (Cr. Anibal Rizzuto, Gestión de Quirófano).
pos anestésicos. Una vez que la persona está en condiciones se la traslada al sector que corresponde (ambulatorio, o a una habitación para su internación o a terapia intensiva).

**Interacción**

Si bien el cirujano es quien lleva adelante la operación, necesariamente trabaja en equipo y en interacción con los diferentes servicios del Hospital. Dentro del área quirúrgica se halla el personal de enfermería, instrumentadoras, técnico de anestesia, farmacia, rayos X, camilleros, gente de limpieza y ropería, personal administrativo. Marina Oroná comentó que el rol de la instrumentadora dentro del área de Quirófano es fundamental por la diversidad de tareas que cumple. Desde la recepción del paciente con todos los cuidados y atenciones necesarias, pasando por tareas de secretaría, hasta la coordinación general y asistencia al cirujano durante la práctica quirúrgica.

Oroná añadió que el Quirófano necesita además de sectores como esterilización, farmacia, depósito de insumos biomédicos, mantenimiento y bioingeniería. Estos se suman a otros servicios implicados como ser admisión de internación, clínica médica, enfermería, laboratorio, imágenes, hemoterapia, anatomía patológica, departamento comercial y gestión de quirófano. “La tarea de cada uno es fundamental para que un procedimiento quirúrgico pueda ser llevado a cabo. El quirófano refleja el verdadero trabajo en equipo donde las habilidades de cada sector se ponen en práctica e interactúan para generar un verdadero espíritu de servicio”, aseguró la instrumentadora.

En cuanto al aspecto más humano que vincula a cirujanos, anestesiólogos, enfermeras e instrumentadoras con el paciente, el Dr. Cacheiro sostuvo que “uno se involucra y nunca está ajeno a lo que le sucede al paciente. Los años, la formación y la experiencia ayudan a que durante la cirugía, uno pueda separar los sentimientos del trabajo que se tiene entre manos. Sabiendo que el paciente que está en la camilla es una persona que está sufriendo o que está atravesando un momento de tensión”. Oroná añadió que el sector quirúrgico cuenta con personal de elevada calidad humana y capaz de trabajar en situaciones críticas y en un entorno cambiante.

“Existen una serie de pasos, previos a la cirugía, en los que el paciente se informa de cómo será el procedimiento y tiene la posibilidad de preguntar e interactuar con los profesionales implicados. Esto conlleva a que el paciente se sienta atendido, cuidado y eso le genera confianza” (Dr. Fernando Cacheiro).
SEGURIDAD PRIVADA PARA EL MUNDO REAL

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

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

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

Uriburu 4567 (Ruta 8 Km 46 a 100 metros de Saraví) - Pilar
Teléfonos: 0230-464-4970/447-0155
Colegio del Pilar
30th
ANNIVERSARY

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

www.colegiodelpilar.com.ar
Ruta Provincial 34 km 2,5 (1629) Pilar . Buenos Aires . Tel./Fax: 0230-4426017

FRIGORIFICO

- Carnes . Achuras . Embutidos
  Productos de Granja

- Quesos y fiambres

- Venta al público y mayorista

- Envíos a domicilio

- Calidad y atención

- Tarjetas de crédito y débito

- Abierto de lunes a domingo

SUCURSAL Nº 1 . Pilar
Camilo Costa y Víctor Vergani
Tel.: 0230-4420500/4428678
ID: 241*544

SUCURSAL Nº 2 . Pilar
Av. Tomás Márquez 1126
Tel.: 0230-4373054
ID: 241*1684

SUCURSAL Nº 3 . Pilar
H. Yrigoyen y Chacabuco
Tel.: 0230-4422907
Toda la línea Volkswagen al mejor precio!

Unidades 0 km. | Usados seleccionados | Amplio Stock | Servicio de PostVenta
Mejor precio final | Disponibilidad de colores | Mejor toma de usados | Entrega inmediata

www.hauswagen.com.ar

Casa Central Pilar - PostVenta
Panamericana Rm 5, Pilar KM 51.5
Tel.: 0230-4433809

Susural Pilar
Ruta 3 Km. 34, Pilar I Buenos Aires
Tel.: 0230-4430611

Susural Escobar
Panamericana Rm 50, Pilar Escobar Km. 50
Tel.: 0348-4431280

Casa Central Olavarría
Ruta 224 km. 292, A.C. Olavarría
Tel.: 02284-431470

23 habitaciones dobles, triples y cuáduples.
Área acondicionado, frigorífico, TV LCD 32".
Suites con hidromasaje.
Frisina, Restaurante.
Servicio de habitación, Gimnasio.
Estacionamiento y seguridad.

PH PRO
www.phpro.com.ar

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

Ante la elevada solicitud de diagnóstico por nódulos en la tiroides, el Hospital Universitario Austral desarrolló la Clínica de Tiroides que realiza diagnóstico y tratamiento. Se conformó un equipo interdisciplinario para el manejo de esta patología, que tiene muy baja incidencia de malignidad.

La clínica de tiroides está conformado por los servicios de endocrinología, cirugía, anatomía patológica, imágenes, laboratorio endocrinológico, medicina nuclear y oncología clínica. “La rapidez del diagnóstico logra mayor eficiencia, toma de decisiones correctas y más discutidas, finalmente consensuadas por la riqueza del equipo”, explicó el Dr. Pedro Saco, Jefe del Servicio de Endocrinología y Cirugía de Cabeza y Cuello. Y añadió: “solo el 5% de los casos necesita cirugía”.

¿Problemas, yo?

El diagnóstico de este tipo de nódulos es muy frecuente: “el 40% de los casos surge del chequeo general de salud que suele hacerse en la edad media de la vida (50 años) en el HUA”, explicó el cirujano quien es Miembro Académico de la Academia Argentina de Cirugía. “Como la tiroides está al lado de la carótida, uno de los órganos que sí se controlan, también se la ve”, agregó. La Dra. María del Carmen Negueruela Neguerela, comentó que “la síntomatología endocrina es cada vez más sutil, porque la tecnología médica plantead en los estudios de rutina permite diagnosticar las patologías en fase pre-clínica”. Y añadió que “la prevención de tumores tiroideos se hace con la palpación del cuello y ecografía en pacientes portadores de factores de riesgo de enfermedad tiroidea, por ejemplo: en aquellos con familiares enfermos de nódulos o cáncer tiroideo”. Es así que se detecta la cantidad que indica la estadística, un 40%.

Sin embargo, diversos estudios han descubierto nódulos en la tiroides de cadáveres que jamás en su vida habían manifestado problemas por ello. Para no sobreactuar frente a tanto diagnóstico de nódulos, la caracterización se gradúa en tres categorías, que las jerarquiza el patólogo en el mismo momento en que se extrae el material (ver recuadro).
El aumento de chequeos que se realizan y las imágenes que se obtienen, deviene en un aumento de diagnóstico de tumores. Así como se previene la posibilidad de desarrollo de un nódulo no deseado (tan solo el 5%), se diagnostican muchos más totalmente inofensivos. Aquí reside la calidad y profesionalismo del equipo médico que tiene el criterio y solvencia como para determinar la diferencia. Muchos de los del 95% que tienen un nódulo, si no se hubiesen visto, seguirían su vida como si nada hubiese ocurrido, sin ningún tipo de inconveniente.

Es muy importante tener clara la estadística: a quienes forman parte del 5% del diagnóstico de tumor maligno –agredidos sin duda de detectarlo– se les extirpa a tiempo la glándula tiroides de la que se puede prescindir. Ahora, el 95% restante es muy importante que confíe en la pericia médica que recomienda solo controlarlos y no intervenir.

Salvo que el nódulo tenga un tamaño suficiente como para comprometer cavidades linderas u órganos cercanos, este tipo de bultos no presentan sintomatología. “El diagnóstico suele ser accidental. Solo hay síntomas cuando el nódulo es muy grande y presiona o compromete el espacio de otros órganos que están alrededor”, manifestó el Dr. Saco, quien conforma el Comité Científico de la Asociación Argentina de Cirugía de Cabeza y Cuello.

“La rapidez del diagnósticoagra mayor eficiencia, toma de decisiones correctas y más discutidas, finalmente consensuadas por la riqueza del equipo” (Dr. Pedro Saco).

Si los nódulos son malignos se tratan quirúrgicamente, sino se realizan controles periódicos cuya frecuencia determina el endocrinólogo. El yodo radioactivo solo se utiliza en algunos casos de tumor maligno. En casi todos los casos, con la cirugía es suficiente y no se necesita mayor tratamiento que el control.

¿Antes y ahora?

La primera aproximación etiológica era por la palpación del profesional. Ahora, la gran mayoría llega por derivación luego de realizar un chequeo general. Es así que el paciente se acerca al Servicio de Endocrinología con una imagen obtenida por el ecógrafo para que la vea el especialista. En esta instancia, el tamaño es determinante para decidir cómo seguir, y la ecografía la diagnóstica con total precisión.

Si es necesario seguir indagando la etiología del tumor, se realiza una pun-
“Solo hay síntomas cuando el nódulo es muy grande y presiona o compromete el espacio de otros órganos que están alrededor” (Dr. Pedro Saco).

Para tratar el nódulo tiroideo hay que tener una visión multidisciplinaria. Para ello, el HUA integra los siguientes servicios:

- **Endocrinología**: Se encarga del diagnóstico y de la evaluación de los nódulos tiroideos. Toma las decisiones respecto a la conducta con los nódulos una vez diagnosticados; indica y participa del seguimiento postoperatorio, en particular de los malignos.

- **Cirugía**: Realiza el tratamiento quirúrgico de los nódulos tiroideos, sean benignos cuando tienen indicación de operarse, o malignos –los que se operan siempre. Participa del control postoperatorio y del seguimiento alejado de los tumores malignos.

- **Anatomía Patológica**: Se ocupa de establecer el diagnóstico de benignidad o malignidad de los nódulos mediante el estudio del material de punción y de la pieza operatoria cuando se realiza la cirugía.

- **Diagnóstico por Imágenes**: Mediante distintas técnicas (ecografía, tomografía computada, resonancia nuclear magnética), establece la localización y las características del nódulo a los fines de decidir su mejor tratamiento. Participa activamente en la realización de la punción de los nódulos tiroideos a los fines de establecer un diagnóstico.

- **Medicina Nuclear**: Administra el yodo radioactivo como complemento del tratamiento quirúrgico en los casos en que sea necesario –dependen las características del nódulo y en los casos de malignidad.

- **Laboratorio Endocrinológico**: Realiza exámenes de laboratorio específicos para la determinación de las hormonas relacionadas con el funcionamiento de la glándula tiroidea, así como los distintos marcadores en sangre que se utilizan para el seguimiento de los tumores.

- **Oncología Clínica**: Se ocupa del tratamiento con drogas especiales en pacientes con tumores de tiroides avanzados.

El organismo no es el mismo después de extirpar la glándula tiroidea. Si bien se administra diariamente la hormona tiroidea levotiroxina, se deben realizar los controles correspondientes.
CONFORT + TRABAJO + RELAX

LA OPCIÓN QUE BUSCAMOS EN PILAR

APART
Rental Suites PILAR


www.caminosdistribucion.com.ar

DISTRIBUIDOR
EXCLUSIVO
CANAL MINORISTA
011-4838-1113/1973
011-4847-2229

ÚNICO
REEMPLAZA AL CLORO
DESINFECTA EL AGUA.
CUIDE SU SALUD.

No desperdices el agua, cuidala y cuida tu salud con Bio-piscinas
Caminos Distribuciones SRL - Distribuidor exclusivo
Conecta todos nuestros productos y servicios, visita nuestra pagina web

Quick Lane PILAR

Conoce el primer Quick Lane de la Argentina.

Veta y colocación de neumáticos
Veta y colocación de baterías
Alineaciones
Balanceo
Rotación de neumáticos
Revisión de frenos de tambor
Reparación de trucos delanteros
Reparación de amortiguadores y suspensiones
Revisión de aceite y filtros

Repuesta de frenos
Cambio de neumáticos
Detalles de exterior
Láminas de seguridad
Colocación de alarmas
Cambio de batería
Cambio de aceites y filtros

Pramericana, Ramal Pilar, Kilómetro 51,300
(0230) 4664407 - Pilar, Bs. As.
quicklane.com.ar

PROMOCION VÁLIDA PARA LOS DIAS MARTES Y MIÉRDIC:ES
HAY COSAS QUE NUNCA PUEDEN FALTAR EN TU CASA

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

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

S.O.S

Dos Arcos S.R.L.
Casa central:
Ruta 8 N° 7.636 km. 35.600 (B1815FSU) - Grand Bourg - Bs. As.
Tel.: 02320-433939/422487 - Cel.: 011-5646-0244
Oficina pilar:
Panamericana km 50 - Chubut 47 - Pilar - Bs. As. | Tel.: 0230-4426633

Perforaciones Arco Iris
www.perforacionesarcoiris.com

QUIMICA PILAR
CONSTRUCCION
PISCINAS Y RIEGO

PROMO
Productos de Piscina
Productos de Limpieza

Del Viso - Pilar
Colectora 12 de Octubre Km.40
Tel: 03484-639737
620-4243
(011) 15-4440-9131

Exaltación de la Cruz
Ruta 8 Km 73
Tel: 02323-473306

DELIVERY
quimicapilar@telviso.com.ar www.quimicapilarsrl.com.ar

FARMACIA
PATRED S.C.S.

Felicitamos a la institución por la certificación Joint Commission International obtenida

OBRAS SOCIALES
TARJETAS DE CRÉDITO Y DÉBITO
Lunes a viernes de 8:30 a 19:30 hs
Sábados de 8:30 a 13:00 hs

ENVÍOS A DOMICILIO 0230-4480048
Frente al Hospital Austral - Av. Pte. Perón 1507 - Pilar

FRENTE AL HOSPITAL AUSTRAL
El Estilo
Rotisería - Restaurant
Especialidad comida artesanal
Envíos sin cargo

Av. Perón 1507
TEL. 0230-4480978 / 011-15-66053209
Formamos personas de bien brindando a nuestros alumnos una educación bilingüe integral que promueva el desarrollo académico, creativo, físico, social y moral. La solidez de nuestro proyecto plasma nuestro ideario en una propuesta que alcanza la excelencia educativa y la calidez humana.

KINDERGARTEN - JUNIOR SCHOOL - MIDDLE & SENIOR SCHOOL
Colegio bilingüe, mixto y laico con orientación católica

En Belgrano: Moldes 1469
Tel.: 4783-1110
www.smc.edu.ar
Buenos Aires - Argentina

En Pilar: Caamaño 493
Tel: 0230-4693600
www.stmatthewsnorth.com
Buenos Aires - Argentina

---

Farmacia PARADINEIRO
Ruta Panamericana Km. 50
Shopping Torres del Sol
Pilar - Bs. As.
Tel.: 0330-4473005

Farmacia MISBACK
Av. Caamaño 1175
Ctro. Comercial La Escala
La Lonja - Pilar - Bs. As.
Tel.: 0330-4666185

Farmacia ZANOTTA
Ruta 25 No. 1825
Escañor - Bs. As.
Tel.: 0348-4425001

Farmacia ROMAN
Av. Maipú 3348
Olivos - Bs. As.
Tel.: 011-4794-0102/4420

Farmacia ATOCANNING
Formosa 603
Shopping Las Toscas
Ezeiza - Bs. As.
Tel.: 011-4389-2454

Farmacia MISBACK II
Villa Adelina 1661
Ctro. Comercial La Esquina
Manuel Alberti - Pilar - Bs. As.
Tel.: 0348-4630688

Farmacia DEL PASEO
Ruta Panamericana Km. 44
Shopping Paseo Pilar - Lt 1bis
Del Viso - Pilar - Bs. As.
Tel.: 02320-478200

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

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

---

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

www.farmacasgp.com.ar
Ya está lanzada la campaña Ayudar a Formar, destinada a apoyar la formación de médicos y enfermeros residentes del Hospital Universitario Austral. Convocada bajo el lema “Excelencia en residencias”, la campaña está coordinada por el Departamento de Desarrollo Institucional y apela a la colaboración de todos los que trabajamos en el Hospital. Se trata de una oportunidad para involucrar nuevos amigos al proyecto del Hospital, amigos que con su colaboración mensual le permiten concretar emprendimientos asistenciales, docentes, y de investigación. Para la concreción de la campaña, habrá folletos distribuidos en distintos puntos del Hospital. Con él podrán explicar los fines de esta campaña y obtener los datos básicos para el registro de un nuevo amigo y su autorización para un débito mensual. El Hospital crece con la colaboración de la comunidad, y crece para la comunidad. Con esta campaña, renovamos nuestro compromiso y nuestra apuesta a un mejor sistema de salud, colaborando para que los profesionales puedan mejorar su rendimiento y perfeccionarse, y así brindar un mejor servicio a todos los pacientes.

Para más información y para entregar información de nuevos amigos escribir a amigosdelhospital@cas.austral.edu.ar, comunicarse al interno 2193, o dirigirse a la oficina del Departamento Desarrollo Institucional ubicada en la Plata Baja.

El HUA ha lanzado el “Club de Amigos del Hospital Austral”, que es el punto de encuentro de todas las personas que se encuentran agradecidas y comprometidas con el Hospital y con sus necesidades de mejora y de crecimiento. El objetivo central es ayudar a financiar la construcción de un nuevo piso de internación, con 48 camas para facilitar la atención y el acceso de pacientes con programas de trasplantes y cirugías complejas.
We proudly announce that we have become a
Cambridge English School
using Cambridge English exams & materials

Abierta la inscripción para el Ciclo Lectivo 2015
KINDER 2-3-4 | PRESCHOOL | PRIMARY | SECONDARY
TITULO OFICIAL Bachiller Bilingüe | EXAMENES INTERNACIONALES | CONVENIOS CON UNIVERSIDADES

Florida 8701 - Panamericana Ramal Pilar Km. 45 - Pilar - Bs. As. - Tel: 02320-473080
info@bricktowers.net - www.bricktowers.net

VIVERO
Doña Flor
Veinte años floreciendo en los jardines de Pilar

Francisco Ramirez 60 - Pilar
Tel.: 0230-466-4749
Nextel: 583*3699
viverodonaflor@hotmail.com

Vivero Doña Flor Pilar

A.La
Audición. Lenguaje Aprendizaje
www.centroala.com.ar

Estimulación auditiva y del lenguaje para niños y jóvenes hipoacúsicos
Fonoaudiología - Psicología
Psicopedagogía - Músicoterapia

Av. Madero (ruta 26) 1338 - Del Viso - Pilar
Cel: 011-5434-5487 - consultas@centroala.com.ar
Beato Álvaro del Portillo

El pasado 27 de septiembre fue beatificado en Madrid el beato Álvaro del Portillo –un hombre fiel y enamorado de Cristo- que anunciaba al Salvador con sus palabras, con sus obras de servicio, con su paz y con su sonrisa permanente.

Su lema episcopal: “queremos que Cristo reine” fue la gran pasión del nuevo beato. Conducir a las almas hacia ese Cristo que entró por la puerta de la humildad, María, y humildemente vivió con su Madre y con José.

El reinado de Cristo es de amor y de servicio. Movido por una caridad que superaba las dificultades, el Beato Álvaro realizó un constante y generoso apostolado en medio del mundo: a través de su trabajo profesional como ingeniero; después, como sacerdote; y más tarde, como pastor y prelado del Opus Dei.

Su entrega movió a muchísimas personas a buscar la santidad en las relaciones laborales, familiares, sociales y en los deseos de construir una sociedad justa, digna de la persona humana. “Agrandad el corazón –decía en 1993- para comprender a todos y compartir las necesidades espirituales y materiales de quienes os rodean”. Con la ayuda de la gracia, Dios se sirve de nosotros para que Cristo reine en todas las almas.

Javier Echevarría, Prelado del Opus Dei.

Una historia
Álvaro del Portillo era un joven ingeniero de Caminos que respondió a la llamada de Dios y se convirtió en el apoyo insustituible de otro santo: Josemaría Escrivá.

Radiografía de un servicio
De San Josemaría había aprendido Álvaro que uno puede santificarse a través de las circunstancias cotidianas de la vida: del estudio, del trato con la familia, de las aficiones y sobre todo del trabajo.

En su corazón se ocupaba un lugar preferente el más pobre, el más necesitado, el que está solo o enfermo. Durante sus años al frente del Opus Dei, impulsó numerosas iniciativas sociales de las que se benefician cientos de miles de personas.

El secreto de lo intangible
El poder de todos los santos viene de Dios. De la oración, de los sacramentos, del Amor. Ese es el único dato importante.

Para más información: www.alvarodelportillo.org
Formando personas integras para enfrentar los desafíos del mañana.
Nivel Inicial - Primaria - Secundaria
Bilingüe - Mixto - Laico

Tel: 02320-497292
secretaria@dailankifikisa.com
Colectora Oeste km 39.5, Ramal Pilar, Tortuguitas, Provincia de Bs.As
www.dailankifikisa.com

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

En Argentina
PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO NEUROCOGNITIVO ON LINE QUE AUMENTA LA CAPACIDAD CEREBRAL MEDIANTE LA EJERCITACIÓN SISTEMÁTICA Y ESTRUCTURADA

Daniel Cristian Franco
ESCRIBANO PÚBLICO
ESCRIBANIA
en el Concord

Horario: Lunes a Viernes de 12:00 a 18:00 hs.
Panamericana km 49,5 Ed. Concord Pilar
Rubi of. 107, Del Pilar, Buenos Aires, Argentina.
Tel: 0230 - 4 - 668800
Mercados Emergentes de Covidien. “Brasil es un importante mercado de los pacientes a la atención” dijo Robert J. White, presidente de mover las capacidades de los médicos y de incrementar el acceso “En Covidien estamos buscando siempre maneras de ayudar a poder salvar y mejorar las vidas de los pacientes.

“En Covidien estamos buscando siempre maneras de ayudar a promover las capacidades de los médicos y de incrementar el acceso de los pacientes a la atención” dijo Robert J. White, presidente de Mercados Emergentes de Covidien. “Brasil es un importante mercado para nuestra estrategia global, y esta inversión refleja nuestro compromiso de asociarnos con profesionales de la salud brasileños.”

Ubicado en São Paulo, junto al Ponte Estaiada, el CIC es el primero de su tipo en Latinoamérica. La instalación ofrece cursos sobre ventilación mecánica, monitori696990040080e de signos vitales, procedimientos quirúrgicos y cirugías mínimamente invasivas.

“Mediante la creación del CIC, Covidien está contribuyendo a cubrir el vacío actualmente existente en la formación de los profesionales de la salud brasileños sobre técnicas quirúrgicas nuevas y menos invasivas, lo que puede ayudar a los pacientes y a la región al agilizar los tiempos de recuperación y reducir los costos de la atención médica” dijo Ermano Moraes, vicepresidente y gerente general de Covidien en Brasil. “Además de la educación, nuestros ingenieros de I+D (Ingeniería y Desarrollo) observarán, escucharán y trabajaran conjuntamente con los profesionales de la salud para descubrir oportunidades de desarrollar soluciones a la medida que aborden necesidades sin responder en Brasil y Latinoamérica”.

El CIC de São Paulo tiene aproximadamente 3.000 metros cuadrados y cuenta con la capacidad de ofrecer 120 cursos y formar a 2.000 profesionales al año. Entre sus características se incluyen:

- Un laboratorio quirúrgico totalmente equipado para cirugías mínimamente invasivas mediante simuladores electrónicos e informáticos, así como con modelos de silicona.
- Un laboratorio que simula un escenario quirúrgico dotado con un simulador de un paciente humano (maniquí computarizado que sangra y tiene paros cardíacos y cambios en la presión sanguínea, junto con otras situaciones críticas que se producen en la unidad de cuidados intensivos).
- Un laboratorio para educar en procedimientos hospitalarios y médicos, con modelos de silicona y equipos para realizar pruebas y simulaciones.
- La única mesa con pantalla táctil Anatomage en São Paulo. Anatomage es una tecnología revolucionaria que permite el estudio de la anatomía del cuerpo humano en un paciente virtual, combinando imágenes obtenidas mediante tomografía computarizada con la experiencia tradicional en el quirófano, y ofreciendo imágenes anatómicas sin igual.
- Un laboratorio de investigación y desarrollo para permitir a los profesionales de la Salud colaborar directamente con nuestro personal de I+D
- Un auditorio con capacidad para 160 personas dotado de un sistema multimedia para transmitir en tiempo real audio y video de procedimientos médicos y sesiones de capacitación de instituciones asociadas, entre las que se incluyen los hospitales y universidades de más renombre del país.

“Las oportunidades educativas que se ofrecen en el CIC beneficiarán a los pacientes de muchas formas, incluyendo incisiones más pequeñas, recuperación más rápida y un regreso más rápido a sus actividades diarias” dijo Dr. Michael Tarnoff, médico jefe global de Covidien. “Aumentar el número de profesionales clínicos capaces de realizar técnicas mínimamente invasivas permitirá una mejor atención y mejores resultados en los pacientes”.

El CIC de Brasil servirá como un eje central para capacitar a profesionales de la salud de toda Latinoamérica. En el mundo, Covidien tiene CIC en Shanghái (China), Seúl (Corea del Sur), Mumbai (India) y Estambul (Turquía).

Para recibir información, las instituciones médicas deben ponerse en contacto con Covidien en Brasil (a través de su página web www.covidien.com.br), que es quien organiza los programas educativos según las necesidades de los profesionales médicos y de las instituciones implicadas.

Acerca de Covidien
Covidien es un líder mundial de la atención en salud que entiende las necesidades de los profesionales, y trabaja para abordarlas con soluciones de tecnología médica y productos para la atención al paciente innovadores. Inspirados por los pacientes y los profesionales médicos, el equipo de entregados profesionales de Covidien tiene el privilegio de ayudar a salvar y mejorar vidas en todo el mundo. Con más de 38,000 empleados, Covidien está presente en más de 150 países, y en 2013 obtuvo unos ingresos de $10,2 millardos. Para aprender más sobre nuestra empresa, visite www.covidien.com o conéctese con nosotros en Twitter.

Más información:
- Lisa Clemence: Directora de Comunicaciones externas - 508-452-4375 - peter.lucht@covidien.com
- Coleman Lannum, CFA: Vicerrectores de Relaciones con Inversionistas - 508-452-4343 - cole.lannum@covidien.com
- Alessandra Oncala do Valle: Comunicaciones Covidien Brasil - +55 11 2187-6307 - alessandra.valle@covidien.com
- Todd Carpenter: Director senior de Relaciones con Inversionistas - 508-452-4363 - todd.carpenter@covidien.com

Un laboratorio quirúrgico totalmente equipado para cirugías mínimamente invasivas mediante simuladores electrónicos e informáticos, así como con modelos de silicona.

Un laboratorio que simula un escenario quirúrgico dotado con un simulador de un paciente humano (maniquí computarizado que sangra y tiene paros cardíacos y cambios en la presión sanguínea, junto con otras situaciones críticas que se producen en la unidad de cuidados intensivos).

Un laboratorio para educar en procedimientos hospitalarios y médicos, con modelos de silicona y equipos para realizar pruebas y simulaciones.

La única mesa con pantalla táctil Anatomage en São Paulo. Anatomage es una tecnología revolucionaria que permite el estudio de la anatomía del cuerpo humano en un paciente virtual, combinando imágenes obtenidas mediante tomografía computarizada con la experiencia tradicional en el quirófano, y ofreciendo imágenes anatómicas sin igual.

Un laboratorio de investigación y desarrollo para permitir a los profesionales de la Salud colaborar directamente con nuestro personal de I+D

Un auditorio con capacidad para 160 personas dotado de un sistema multimedia para transmitir en tiempo real audio y video de procedimientos médicos y sesiones de capacitación de instituciones asociadas, entre las que se incluyen los hospitales y universidades de más renombre del país.

“Las oportunidades educativas que se ofrecen en el CIC beneficiarán a los pacientes de muchas formas, incluyendo incisiones más pequeñas, recuperación más rápida y un regreso más rápido a sus actividades diarias” dijo Dr. Michael Tarnoff, médico jefe global de Covidien. “Aumentar el número de profesionales clínicos capaces de realizar técnicas mínimamente invasivas permitirá una mejor atención y mejores resultados en los pacientes”.

El CIC de Brasil servirá como un eje central para capacitar a profesionales de la salud de toda Latinoamérica. En el mundo, Covidien tiene CIC en Shanghái (China), Seúl (Corea del Sur), Mumbai (India) y Estambul (Turquía).

Para recibir información, las instituciones médicas deben ponerse en contacto con Covidien en Brasil (a través de su página web www.covidien.com.br), que es quien organiza los programas educativos según las necesidades de los profesionales médicos y de las instituciones implicadas.

Acerca de Covidien
Covidien es un líder mundial de la atención en salud que entiende las necesidades de los profesionales, y trabaja para abordarlas con soluciones de tecnología médica y productos para la atención al paciente innovadores. Inspirados por los pacientes y los profesionales médicos, el equipo de entregados profesionales de Covidien tiene el privilegio de ayudar a salvar y mejorar vidas en todo el mundo. Con más de 38,000 empleados, Covidien está presente en más de 150 países, y en 2013 obtuvo unos ingresos de $10,2 millardos. Para aprender más sobre nuestra empresa, visite www.covidien.com o conéctese con nosotros en Twitter.

Más información:
- Lisa Clemence: Directora de Comunicaciones externas - 508-452-4375 - peter.lucht@covidien.com
- Coleman Lannum, CFA: Vicerrectores de Relaciones con Inversionistas - 508-452-4343 - cole.lannum@covidien.com
- Alessandra Oncala do Valle: Comunicaciones Covidien Brasil - +55 11 2187-6307 - alessandra.valle@covidien.com
- Todd Carpenter: Director senior de Relaciones con Inversionistas - 508-452-4363 - todd.carpenter@covidien.com

Un laboratorio quirúrgico totalmente equipado para cirugías mínimamente invasivas mediante simuladores electrónicos e informáticos, así como con modelos de silicona.

Un laboratorio que simula un escenario quirúrgico dotado con un simulador de un paciente humano (maniquí computarizado que sangra y tiene paros cardíacos y cambios en la presión sanguínea, junto con otras situaciones críticas que se producen en la unidad de cuidados intensivos).

Un laboratorio para educar en procedimientos hospitalarios y médicos, con modelos de silicona y equipos para realizar pruebas y simulaciones.

La única mesa con pantalla táctil Anatomage en São Paulo. Anatomage es una tecnología revolucionaria que permite el estudio de la anatomía del cuerpo humano en un paciente virtual, combinando imágenes obtenidas mediante tomografía computarizada con la experiencia tradicional en el quirófano, y ofreciendo imágenes anatómicas sin igual.
Derechos del paciente

La Ley 26529, reglamentada por el Decreto 1089/2012, de Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud, fue sancionada el 21 de Octubre de 2009 y reconoce los derechos de aquel y su familia, a la vez que establece ciertas obligaciones para los profesionales e instituciones de la salud.

“En el Hospital Universitario Austral, entendemos que el paciente es el verdadero centro de la atención e intentamos vivir en plenitud los derechos y obligaciones establecidos en la ley más allá del marco normativo y en acuerdo con la Misión y Visión institucional; así como darlos a conocer de diversas formas, de modo que el paciente y su familia los conozcan, permitiendo que los profesionales puedan brindarles la atención de acuerdo a los principios establecidos en la normativa legal y según el espíritu de la institucion”, comentó la Dra. María Cecilia Pollola, gerente de Legales del Hospital Universitario Austral.

La Ley 26529, publicada en el Boletín Oficial el 20 de noviembre de 2009, plasmó el concepto del paciente como centro de atención de los profesionales e instituciones de la salud. “Si bien recoge algunas ideas ya reconocidas en la doctrina y jurisprudencia, amplía en detalle y expresamente, reconociendo los derechos que el paciente y su familia poseen. Pero tampoco deja de establecer ciertas obligaciones para los profesionales e instituciones de la salud”, explicó la Dra. Pollola.

Los derechos fundamentales del paciente que menciona la Ley 26529 son:

Derecho a la asistencia

El paciente –prioritariamente los niños, niñas y adolescentes– tienen derecho a ser asistido por los profesionales de la salud, sin menoscabo y distinción alguna. El profesional actuante solo podrá eximirse del deber de asistencia, cuando se hubiere hecho cargo efectivamente del paciente otro profesional competente.

Derecho al trato digno y respetuoso

El paciente tiene derecho a un trato digno, con respeto a sus convicciones personales y morales, principalmente las relacionadas con sus condiciones socioculturales, de género, de pudor y a su intimidad, cualquiera sea el padecimiento que presente y se haga extensivo a los familiares o acompañantes.

Derecho a la intimidad

Toda actividad médico-asistencial debe observar el estricto respeto por la dignidad humana y la autonomía de la voluntad.

En el Hospital Universitario Austral

Si es invitado a participar en un proyecto de investigación médica, el paciente decide libremente si participa o no, sin que la respuesta interfiera en la calidad de la atención que recibe. También decide libremente si participa en actividades de enseñanza dirigida a alumnos de la Facultad de Ciencias Biomédicas o de la Escuela de Enfermería.

Además, en el HUA, si el paciente quiere recibir atención espiritual en el HUA de acuerdo a sus valores y creencias puede solicitarlo a los internos 2950/2955.

El Servicio de Atención al Paciente, interno 2850, está para recibir reclamos y sugerencias.
así como el debido resguardo de su intimidad y la confidencialidad de sus datos sensibles.

**Derecho a la confidencialidad**

El paciente tiene derecho a que toda persona que participe en la elaboración de la documentación clínica guarde la debida reserva, salvo expresa disposición de autoridad judicial competente o autorización del propio paciente. El paciente podrá comunicar al equipo médico qué información decide compartir con la familia o terceros.

**Derecho a la autonomía de la voluntad**

El paciente tiene derecho a aceptar o rechazar determinadas terapias o procedimientos médicos o biológicos, como así también a revocar posteriormente su manifestación de la voluntad. El paciente que presente una enfermedad irreversible, incurable o se encuentre en estadio terminal, o haya sufrido lesiones que lo coloquen en igual situación, informado en forma fehaciente, tiene el derecho a manifestar su voluntad en cuanto al rechazo de procedimientos quirúrgicos, de reanimación artificial o al retiro de medidas extraordinarias o desproporcionadas en relación con la perspectiva de mejoría. En todos los casos, la negativa o el rechazo de los procedimientos mencionados no significarán la interrupción de aquellas medidas y acciones para el adecuado control y alivio del sufrimiento del paciente y de ninguna manera se realizarán prácticas consideradas eutanásicas.

**Derecho a la información sanitaria**

El paciente tiene derecho a recibir la información sanitaria necesaria, vinculada a su salud. El derecho a la información sanitaria incluye el de no recibir la mencionada información.

**Derecho a la interconsulta médica**

El paciente tiene derecho a recibir la información sanitaria por escrito, a fin de obtener una segunda opinión sobre el diagnóstico, pronóstico o tratamiento relacionados con su estado de salud.

**Derecho al consentimiento informado**

La información brindada por el profesional médico debe permitir al paciente o a su representante legal tomar una decisión sobre la indicación médica sugerida, a la vez que otorga el derecho de revocar esa misma decisión, debiendo en tal caso también ser informado de las consecuencias de dicha decisión.

Esta información brindada deberá contener: su estado de salud; el procedimiento propuesto, con especificación de los objetivos perseguidos; los beneficios esperados del procedimiento; los riesgos, molestias y efectos adversos previsibles; la especificación de los procedimientos alternativos y sus riesgos, beneficios y perjuicios en relación con el propuesto y las consecuencias previsibles de su no realización; etc.

**Derecho a cuidados paliativos**

El paciente tiene derecho a recibir cuidados paliativos integrales en el proceso de atención de su enfermedad o padecimiento.

---

**El Paciente y su familia se comprometen a**

- Conocer sus derechos y responsabilidades y cumplirlos razonablemente.
- Brindar información veraz y completa sobre su salud, los tratamientos y la medicación que esté tomando.
- Informarse de modo que el consentimiento a las intervenciones médicas sea resultado de una decisión personal, consciente y deliberada.
- Aceptar los resultados de sus decisiones libres e informadas.
- Respetar a las personas, las instalaciones, los horarios y los bienes materiales del HUA.
- Evitar conductas que interfieran en el bienestar y en los derechos de los otros pacientes.
- Comunicar al personal sus valores y creencias para recibir una atención médica correspondiente y, en caso de requerirlo, el servicio espiritual acorde.

---

Toda actividad médico-asistencial debe observar el estricto respeto por la dignidad humana.

Dra. María Cecilia Pollolola, gerente de Legales del Hospital Universitario Austral
Toda persona capaz, mayor de edad, puede disponer directivas anticipadas sobre su salud, pudiendo consentir o rechazar determinados tratamientos médicos, preventivos o paliativos, y tomar decisiones relativas a su salud. Las directivas deberán ser aceptadas por el médico a cargo, salvo las que impliquen desarrollar prácticas eutanásicas, las que se tendrán como inexistentes. La declaración de voluntad deberá formalizarse por escrito ante escribano público o juzgados de primera instancia, para lo cual se requerirá de la presencia de dos (2) testigos. Dicha declaración podrá ser revocada en todo momento por quien la manifestó.

**Historia clínica**

Es el documento de titularidad del paciente, obligatorio cronológico, foliado y completo en el que conste toda actuación realizada al paciente por profesionales y auxiliares de la salud.

Las instituciones de salud, en cuanto depositarios de la historia clínica, deben por su parte garantizar la integridad, unicidad, inviolabilidad y la guarda de estapor un plazo mínimo de diez (10) años desde la última atención del paciente; así como también se establece la obligación de entregar copia de ella al paciente o a quien la ley legitime a su simple requerimiento.

---

**Declaración**

El Hospital Universitario Austral es una institución que comparte los valores y principios católicos de respeto por la vida. Todas las acciones y prácticas que aquí se realizan promueven el derecho a vivir dignamente de toda persona, en especial de la persona enferma, de los más débiles, de los niños y del niño por nacer.

El HUA no realizará prácticas contrarias a estos valores, encontrándose amparado en tal sentido por el derecho de objeción de conciencia, reconocido por la Constitución Nacional, tratados internacionales y legislación específica.
Compartir la mesa es el mejor plan que podemos hacer cada día en familia. Aunque cueste conciliar los horarios es importante un tiempo para conversar. Detrás de sentarse a la mesa en familia hay un significado trascendente: el de la comunicación, el preocuparse por el otro, el escuchar a los demás y expresar nuestros sentimientos para que los hijos también aprendan a expresarlos. La hora de la comida ayuda a la familia a establecer una relación positiva y a comprender que comer es divertido. Muchas veces no tomamos conciencia de que un acto aparentemente tan rutinario como sentarse a la mesa puede ayudar a construir la personalidad de nuestros hijos. ¿Recuerdan eso de que la felicidad en la vida es el recuerdo de buenos momentos? Compartir la mesa en familia puede convertirse en uno de ellos; y perdurar en la memoria de padres e hijos como un momento feliz, depende de nosotros.

La receta de la abuela
Mi abuela Lala combinaba en su cocina los sabores de todo el mundo; allí crecí, con su ir y venir de los fuegos a la mesa, recibiendo dulces, aromas y sonrisas. Su actividad diaria comenzaba con una minuciosa selección de los productos en el mercado. La intuición de sus sentidos estaba en elegir las harinas más blancas y las verduras más crujientes para agasajar al sentido del gusto. En la cocina, la abuela Lala hacía magia con los ingredientes, diciendo con sabores lo que no expresaba con palabras. Así nació mi pasión por su arte, aprendiendo de sus frituras urgentes, de sus lentos horneados, de sus batidos espumosos y de sus presentaciones simples. Lala era reina en su cocina: el corazón de la casa, desde donde daba afecto y vida a la familia para que se mantenga unida. En honor a mi abuela, quiero reivindicar una de sus recetas, sencilla y casera, ideal para crear y mantener el diálogo en la mesa:

**Sopa de verduras:**
Ingredientes para 4 personas: 3 zanahorias, 1 pimiento rojo, 1 pimiento verde, 2 papas grandes, 1 cebolla, 1 calabaza, 1 diente de ajo, 1 nabo, 1/2 brócoli, 1 coliflor pequeño, 2 tomates, agua, sal, un trozo de hueso de jamón.

**Elaboración**
Limpia y corta todas las verduras en trocitos pequeños. Dispónlas en montones separados. Para cocerlas, usar una olla lo suficientemente grande para que quepan todas las verduras, al principio ocupan más lugar y a medida que se van cocinando disminuyen de volumen. Primero poner en la olla el nabo, las papas y las zanahorias, que tardan un poquito más en hacerse y cubrirlas con suficiente agua. Cuando empiece a hervir, añadir la cebolla y los pimientos y dejar que de un hervor. Por último, agregar el brócoli, coliflor, el calabacín, tomate y unto o el hueso de jamón. Salar y dejar cocer hasta que esté todo listo. Tiempo de elaboración: 1 hora y media.

Quique Sobral - Chef
Docente; Ejecutivo; Asesor Gastronómico Internacional

Egresado del Instituto Argentino de Gastronomía, prestó servicios en el prestigioso restaurante en España. Actualmente, es docente de gastronomía en la E.E.T N° 1 José María Sobral en la localidad de Gualeaychú, Prov. de Entre Ríos. Es titular de la distribuidora Forastero, productor de nuez de pecán y asesor gastronómico internacional en servicios de gastronomía.

---

Distribuidora forastero: www.forasteroentrerios.com.ar - distribuidoraforastero@gmail.com - Tel.: (03442) 15581234
LA CLÍNICA DENTAL
MÁS IMPORTANTE DE LA ARGENTINA.
Atendemos las más importantes coberturas médicas
y obras sociales del país, somos prestadores de Austral Salud.

TURNOs INMEDIATOS
24 HS, VIA WEB Y CONMUTADOR.

02320-301000 // turnos@dentalelite.com.ar
Ruta Panamericana Ramal Pilar Km.42,5 Colectora Este
Edificio Office Quatro Primer Piso Ofic. 115/117/119/120
www.dentalelite.com.ar

Pizza a la piedra
y al molde en
horno a leña
Pastas - Minutas - Café

(0230) 464-5486/7
Nextel:
11-2428-1854 / 10-761*701
RUTA 8 N° 2545
(altura km 50 a una calle de cruz Plc. DOES)

No Fumarás
Taller para Dejar de Fumar

www.NoFumaraS.Org
Dejar definitivamente de Fumar sin sufrir durante el proceso,
sintiéndote inmersamente feliz y libre, disfrutándolo.

Héctor José Severini
Productor Asesor Directo
Mat. N° 00561

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

Enfermería
Aux. de Enfermería
certificaciones oficiales
Facturación
Aux. Geriátrico

Informes e inscripción
Av. 7 N° 532 – La Plata
Tel. 412-9169 – iss@fecliba.org.ar
www.fecliba.org.ar
La salud futura de tu hijo ya está en tus manos.

La ciencia de Early Life Nutritional Programming demuestra que el futuro de tu hijo no está determinado sólo por los genes, sino también por el entorno, donde la nutrición cumple un rol fundamental.

Inspirado en la ciencia ENP®

Sus nutrientes:
- Contribuyen a reforzar el sistema inmune**
- Favorecen el desarrollo del cerebro***
- Ayudan al metabolismo lipídico saludable****

Para acompañarte en los primeros 1000 días
unite a nutriacademia.com.ar

NUTRICIA • Bagó