

INFORME ANUAL de SERVICIO DOCENTE (2009<)

Se solicita a los Sres. Jefes de los Servicios Docentes que completen este formulario en forma electrónica. Cada Servicio llenará básicamente aquellas casillas que refieran a las actividades propias de su perfil académico - docente. Los Sres. Jefes de los Servicios Docentes podrán comunicar otros aspectos que consideren de interés en la casilla de CONSIDERACIONES GENERALES que aparece al final de cada ítem. La presentación de este informe es de carácter obligatorio pues el mismo servirá de insumo para establecer planes de mejoramiento de la calidad académica.

Nombre del Servicio:	Servicio de Cirugía Cardíaca
Responsable del Servicio:	Prof. Dr. Álvaro Lorenzo
Dirección:	Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela
Teléfono:	487 52 01
Fax:	487 52 01
e-mail:	
Pág. Web:	

I. COMPOSICION del PERSONAL DOCENTE

Grado	Nombre docente	hrs./SEM	Nº cargo	Carácter (a)	Nivel de especialización (b)
1					
2	Juan José Paganini Juan Carlos Reinoso Leandro Cura	24 24 24	3007 2361	(T) (T) (T)	() () ()
3	Gabriel Lorier Favio Gutiérrez	DT 24	1958 2361	(T) (T)	() ()
4	Daniel Brusich	24	1597	(T)	()
5	Álvaro Lorenzo	24	3370	(T)	()
Internos					
Residentes	Víctor Dayan Gerardo Soca Álvaro Marichal			(T) (T) (T) (T)	(MD) (MD) (MD) (MD)
Jefe de Resid.					

(a) Titular (T), Interino (I), Contratado (C), Dedicación Total (DT), Dedicación Compensada (DC)

(b) Estudiante (E), Médico (MD), Licenciado (Lic), Especialista (), Magister (MSc), Doctorado (PhD)

Especifique qué porcentaje de sus docentes realizan Docencia, Asistencia, Investigación, o Extensión.

Docencia	Asistencia	Investigación	Extensión	Otros
7	7	2	2	

CONSIDERACIONES GENERALES

Prof. Lorenzo es además Director del Depto. Clínico de Cirugía del Hospital de Clínicas por lo cual recibe actuación compensada
 El Prof. Adjto. Lorier realiza investigación con Dedicación total. Prof. Dr... Lorenzo y Asistente Dr. Paganini extensión en el Interior Asistente Dr. Cura trabaja en el diseño de un anillo para anulo plastia mitra, encontrándose actualmente en trabajo del diseño experimental de insuficiencia mitral en ovejas, Para luego probar el anillo en éste modelo.

II. COMPOSICION del PERSONAL NO DOCENTE

	Nombre del funcionario	Hrs. /sem.	Nº cargo	Carácter (c)	Funciones
<i>Técnicos</i>	<i>Cristina de la Torre Fausto Ahlers</i>			<i>(T) (T)</i>	<i>Perfusionista Perfusionista</i>
<i>Administrativo</i>					
<i>Mantenimiento</i>					

(c)Titular (T), Interino (I), Contratado (C), Dedicación Total (DT), Dedicación Compensada (DC)

CONSIDERACIONES GENERALES

Hay 2 técnicos neumocardiólogos que cumplen funciones de perfusionistas pero no están reglamentariamente adjudicados al Servicio, situación que se mantiene desde el 2007.

III. ACTIVIDADES DOCENTES

III.a. Enseñanza de PRE – GRADO en la carrera de Doctor en Medicina

Quando se solicitan horas de docencia se refiere a la docencia directa.

Ciclo/UTI	Nº de Docentes por Ciclo/UTI	Nº Horas Docentes Totales por Ciclo/UTI	Nº Estudiantes por Ciclo/UTI	Nº Estudiantes por Teórico	Nº Estudiantes por Grupo o Cama

Especifique horas de actividad por semana en cada CICLO / UTI por estudiante

Ciclo/UTI	Teóricos	Disc. grupa	Prácticos	Act. Sala	Act. Policl	Ate-neos	Round Clíni-	Prepa ración

	8 Hora s anual	les			ínica		cos	del Inter- nado

Especifique si participa de actividades (ateneos, etc) de otros Servicios.

Si, en todas las especialidades vinculadas a la disciplina, en Hospital de Clínicas y también Hospitales Pasteur Español y Maciel

Especifique si su Servicio es Responsable de la Coordinación General de Ciclos/UTIs

No

III.b. Enseñanza de PRE – GRADO en las Escuelas de la Facultad de Medicina

En caso afirmativo copiar las tablas y completar tal como ítem III.a.

III.c. Enseñanza de PRE – GRADO en otras Instituciones de la UDELAR

III.d. Enseñanza Universitaria de POST - GRADO

Especialidad	Nº Docentes	Nº Horas Docentes Totales	Nº Estudiantes	Nº Estudiantes por Cama
<i>Cirugía cardíaca Cardiología</i>	7	500	6 20	5

Preparación para Pruebas de Residentado y Grado 2:

Nº de horas docentes totales	50
Nº de estudiantes totales	3
Nº de grupos de Encares	1

Orientación de Tesis de Doctorado en curso (Pro.In.Bio, PEDECIBA, otras)

Doctorando	Orientador	Título proyecto	Institución	Año inicio
-------------------	-------------------	------------------------	--------------------	-----------------------

Orientación de Tesis de Maestría en curso (Pro.In.Bio, PEDECIBA, otras)

Maestrando	Orientador	Título proyecto	Institución	Año inicio
	<i>Dr. Lorier</i>	<i>Aplicación de células madre</i>	<i>Hematología</i>	<i>2007</i>

Especialistas/Posgrados graduados en su Servicio

Dr. Guillermo Touya, Dr. Juan Carlos Reinoso

III.e. Enseñanza NO Universitaria

(otras ramas de la enseñanza tales como ANEP, sectores privados)

--

III.f. Otras actividades de formación de RRHH

(pasantías de investigadores o estudiantes, postdoctorados, orientaciones, etc)

*Pasantía Dr. Reinoso Grado 2. En Hospital San Carlos, Madrid , y Canalejo La Coruña España
Dr. Víctor Dayan, Residente 3er año, Beca en Toronto General Hospital Canadá, Investigación con Células Madre.*

III.g. Proyectos de Enseñanza

Ampliación del Posgrado de Cirugía Cardíaca con pasantía por Hemodinamia a fin de entrenar a los estudiantes con el manejo de catéteres y procedimientos intravasculares, en acuerdo con la Cátedra de Cardiología

III.h. Elaboración de Material Didáctico

--

CONSIDERACIONES GENERALES**IV. ACTIVIDADES ASISTENCIALES**

NUMERO de EGRESOS	
PROMEDIO de ESTADIA (en días)	8
PORCENTAJE OCUPACIONAL	91,25%
GIRO CAMA	
NUMERO de ACTOS QUIRURGICOS / AÑO	77
CIRUGIA CORRIENTE	
CIRUGIA MAYOR	62
CIRUGIA de ALTA COMPLEJIDAD	
URGENCIAS de COORDINACION	
URGENCIAS AMBULATORIAS	
URGENCIAS con INTERNACION	
ATENCIONES y EMERGENCIAS	50
PARTOS	
CONSULTAS de POLICLINA / AÑO	837
MORTALIDAD	
ACTIVIDAD de CONSULTA a otros SERVICIOS INTRA o EXTRAHOSPITALARIOS	33 en las hospitales Pasteur, Maciel y Español realizadas por los Asistentes

Si su Servicio corresponde a Diagnóstico y Tratamiento:

ESTUDIOS REALIZADOS

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS REALIZADOS

CONSIDERACIONES GENERALES

Baja de la producción con respecto al 2008 por roturas del equipo de angiografía de hemodinamia lo que redujo sensiblemente el número de pacientes, aparte de las suspensiones de coordinación por hemoterapia, y conflictos en el Block.

PRODUCCION de CONOCIMIENTO

Describir en las casillas inferiores (autores, revista, etc). Subrayar aquellos autores que sean integrantes de su Dpto. Las publicaciones podrán estar presentadas en formato impreso o electrónico.

TRABAJOS CIENTIFICOS PUBLICADOS en REVISTAS ARBITRADAS INTERNACIONALES (citadas en el current contents / index medicus-PUBMED)

**Victor Dayan Favio Gutiérrez, Gerardo Soca and Álvaro Lorenzo
Two Cases of Pulmonary Homograft Replacement for Isolated Pulmonary Valve Endocarditis
Ann. Thorac. Surg., June 2009; 87: 1954 – 1956**

TRABAJOS CIENTIFICOS PUBLICADOS en REVISTAS ARBITRADAS NACIONALES

REVISIONES PUBLICADAS en REVISTAS ARBITRADAS

CAPITULOS de LIBROS

**Tratamiento quirúrgico de los síndromes coronarios agudos, Medicina Intensiva Prof Artucio. (Oficina del Libro, en prensa) Prof. Álvaro Lorenzo.
Tratamiento quirúrgico de la Insuficiencia cardíaca. Insuficiencia cardíaca, Oficina del Libro (en prensa) Dr. Juan José Paganini, Prof. Álvaro Lorenzo**

LIBROS PUBLICADOS
TRABAJOS ACADEMICOS o de DIVULGACION
TESIS
MONOGRAFIAS
TRABAJOS / RESUMENES PRESENTADOS a CONGRESOS y SEMINARIOS
<i>Cirugía Valvular en Pacientes octogenarios. Comparación de resultados a corto y largo plazo con dos grupos de pacientes, menores de 70 años y de 70 a 80 años. Congreso Uruguayo de Cardiología Diciembre 2009.</i>
DESARROLLOS TECNOLOGICOS
<i>Dr. Leandro Cura. Anillo regulable para plastia Mitral</i>
PATENTES
<i>Dr. Leandro Cura. Anillo regulable (externamente) para plastia mitral</i>
CONSULTORIAS y ASESORIAS
<i>Caja Notarial (Servicio Médico) Fondo Nacional de Recursos Asesoría al FNR en la comisión tecnico médica que estudia los casos de pacientes a resolver fuera del país (Prof Lorenzo) Peritajes médicos solicitados por el Depto de Medicina Legal (Prof Lorenzo y Prof Adto. Gutiérrez)</i>
OTROS
<i>Asesorías para las licitaciones de compra de instrumental y equipamiento del Centro Cardiovascular. Prof Lorenzo. Asesoría para la calificación de insumos de uso médico para la Aduana</i>

CONSIDERACIONES GENERALES

VI. ACTIVIDAD COMUNITARIA

<i>Participación en seminarios en el Interior de Educación Médica Continua entre la Sociedad Uruguaya de Cardiología Escuela de graduados y FEMI. Asistente Dr. Paganini y Prof Lorenzo Actividad con la comunidad en general durante la semana Universitaria y semana del Corazón en conjunto con la Dirección del Hospital y Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular Prof. Lorenzo</i>
--

CONSIDERACIONES GENERALES
<i>Tanto la participación en la Educación Medica Continua para los médicos del interior, así como las de extensión a la comunidad han sido muy enriquecedoras para los que hemos estado involucrados dada la alta asistencia lograda así como el interés que ha despertado en el auditorio</i>

VII. ACTIVIDAD de EXTENSION UNIVERSITARIA y

RELACIONAMIENTO con el MEDIO

PROYECTOS de EXTENSION

CONVENIOS

CURSOS de EXTENSION

Semana Universitaria y semana del corazón

ARTICULOS de DIVULGACION

CONFERENCIAS, CHARLAS y ACTIVIDADES de DIVULGACION

ENTREVISTAS en MEDIOS de COMUNICACIÓN

OTROS

CONSIDERACIONES GENERALES

VIII. RECONOCIMIENTOS ACADEMICOS

PROYECTOS de INVESTIGACION y/o TECNOLOGICOS CONCURSADOS y FINANCIADOS

*Proyecto del Prof. Adjto Lorier en el uso de células madre en la cardiopatía isquémica
Proyecto del Asistente. Dr. Leandro Cura en dispositivo para la anuloplastia mitral*

BECAS y SUBVENCIONES

Residente Dr.. Victor Dayan Fellow Reserch en Toronto Hospital Canadá.1 año.

PREMIOS CIENTIFICOS y/o DISTINCIONES

2do Premio Revista Médica del Uruguay por trabajo del Prof. Adjto. Gabriel Lorier

PARTICIPACION en EVALUACION de PROYECTOS

PARTICIPACION en REFERATOS

PARTICIPACION en TRIBUNALES (de TESIS, CONCURSOS)

-Tribunal de residencia de Cirugía Cardíaca. Prof. Agdo. Dr. Brusich.y Prof. Adto Favio Gutiérrez.

MIEMBROS en COMITES EDITORIALES

Sociedad de Medicina Intensiva. Sociedad Uruguaya de Cardiología Prof. Lorenzo

CARGOS en INSTITUCIONES MEDICAS, CIENTIFICAS ó ACADEMICAS

Comité Asesor de la Sociedad Uruguaya de Cardiología Integrante de la comisión Tecnico Médica del FNR (Prof. Lorenzo)

DIRECCION de INSTITUCIONES MEDICAS, CIENTIFICAS ó ACADEMICAS

Director Técnico del INCC

CoDirector Depto Cirugía Cardíaca del INCC Prof Lorenzo

Co Director del Depto de Cirugía Cardíaca de la A. E. 1era en Socorros Mutuos Prof. Agdo. Dr. Daniel Brusich.

CONSIDERACIONES GENERALES

IX. ACTIVIDAD ASOCIATIVA e INTERCAMBIO ACADEMICO

PARTICIPACION en CURSOS, SEMINARIOS REGIONALES ó INTERNACIONALES

Congreso de la Sociedad de Cirujanos Cardíacos de Europa Julio 2009, Lisboa Portugal

Congreso AATS Boston USA 2009

Congreso Uruguayo de Cardiología 2009

Jornadas de Actualización Instituto Quirúrgico Buenos Aires. Buenos Aires 2009.

Pasantía en Hospital San Carlos . Madrid España y Complejo Hospitalario La Coruña, La Coruña España, Válvulas aórticas trans apicales. Junio-julio 2009.

Coordinador del Módulo Complicaciones mecánicas del Infarto Agudo de Miocardio en el Simposio de Cardiología Crítica II (SUC- SUMI) Congreso Uruguayo de Cardiología

CONFERENCIAS en REUNIONES CIENTIFICAS o ACADEMICAS

ORGANIZACION de CURSOS y/o CONGRESOS

MEMBRESIA en INSTITUCIONES MEDICAS, CIENTIFICAS ó ACADEMICAS

Sociedad Uruguaya de Cardiología

Sociedad Uruguaya de Medicina Intensiva

PASANTIAS o VISITAS a CENTROS EXTRANJEROS

Hospital San Carlos Madrid. España.

Centro Hospitalario La Coruña España

Hospital La Luz Lisboa Portugal

VINCULACIONES ACADEMICAS

CONSIDERACIONES GENERALES

X. ACTIVIDADES de COGOBIERNO

Nombre del docente	Organo / Comisión . dependiente de la FACULTAD de MEDICINA y / ó dependiente de UDELAR
<i>Alvaro Lorenzo</i>	<i>Suplente por los Grado 5 en la Comisión Directiva del Hospital de Clínicas</i>

CONSIDERACIONES GENERALES

XI. IDENTIFIQUE PRINCIPALES NECESIDADES / PROBLEMAS en su SERVICIO

Desde el 2003 estamos en conjunto con el Servicio de Cardiología, la Dirección del Hospital de Clínicas en la elaboración de un proyecto inicialmente Instituto Cardiovascular y actualmente Centro Cardiovascular que desde la entrada del nuevo gobierno se ha unido el MSP con la finalidad de potenciar los IMAEs cardiológicos para cubrir aparte de la población hospitalaria del Clínicas, la de Salud Pública inicialmente la de Montevideo. Este proyecto lleva una enorme carga horaria en su organización y gestión. En el segundo semestre del 2006 se empezó a recibir parte de los pacientes del Pasteur y Maciel con lo que se incrementó la actividad asistencial. Se planificaron las áreas de internación, consulta externa y administración en la planta física ocupada antes por la DUS, se diseñó el área de postoperatorio de cirugía cardíaca en piso 17, equipamiento para sala de operaciones (mesa, cialítica, instrumental, bomba de circulación extracorporea, colchon térmico, máquina de anestesia, monitores, respiradores, desfibriladores, marcapasos externos etc. que fueron puestos para la licitación pública 129 y posteriormente adjudicados. Toda esta actividad junto con la asistencial incrementada más la docente habitual ha ocupado un tiempo sumamente extenso la cual nos ha impedido la presentación y publicación de trabajos científicos. Esta complejidad en la función llevó a integrar dos comisiones la de Seguimiento integrada por la Dirección del Hospital, Consejo de la Facultad, MSP y FNR y la de Gestión a fin de facilitar el desarrollo del proyecto. Comisión ad Hoc designada por el Consejo de la Facultad y comisión para poner en marcha la aprobado por la comisión previa. En el transcurso del 2007 llegaron la mayoría de los ítems licitados en la 129 así como la finalización de la obra de la recuperación del piso 17. Aunque aún no se ha puesto en funcionamiento la misma. Se incrementó a tres coordinaciones semanales la actividad quirúrgica, lo que permitió aumentar sensiblemente la producción del servicio, pero tuvo como efecto no deseado la ocupación de camas críticas y convencionales afectando el funcionamiento de otros servicios.

De todas maneras no se pudo satisfacer la demanda y hubo que derivar pacientes urgentes a otros IMAES, lo que se coordinó con la Dirección del Hospital.

Del punto de vista edilicio hasta el final del 2007 no se había comenzado la Obra en la DUS aunque ya está adjudicada y financiada.

Se organizaron dos policlínicas semanales (la de los martes y jueves) con Laboratorio y Ecocardiografía, para que los pacientes puedan realizarse en el mismo día la consulta médica y los exámenes necesarios para la autorización de cirugía ante el FNR, agilizando el trámite de la misma

Entre el fin del 2007 a abril del 2008 por el conflicto docente, el block sólo funcionó con tres salas con lo que la coordinación bajó en estos meses a 1 por semana. Posteriormente en mediados de abril se pasó a dos coordinaciones semanales que se mantuvo hasta octubre del 2008 en que por falta de insumos se bajó a 1 por semana lo que se mantuvo después igual por el conflicto de los funcionarios del Block. Esta situación determinó una baja sensible en la producción del Servicio.

En suma la actividad de gestión ha sido muy intensa en lo que se refiere a reuniones para planificar y organizar la actividad actual así como la futura, así como revertir la baja producción secundaria a insumos y conflictos. La actividad asistencial se vio de esta manera resentida al disminuir el número de horas de block disponible

El cronograma edilicio del Centro Cardiovascular viene además sumamente retrasado. Por decisión de la dirección del Hospital no se habilitó la recuperación en el piso 17 pese a estar terminada por considerarse que era antieconómica. El equipamiento de la misma se repartió entre emergencia y CTI.

En el 2009 se funcionó mayoritariamente con 2 salas de cirugía, con numerosas suspensiones por falta de cama en CTI y apoyo de Hemoterapia, por lo que se mantuvo una baja producción. Las obras del Centro Cardiovascular no terminaron en diciembre como estaba previsto, se sumó la rotura del equipo de Hemodinamia por lo cual también bajó la cantidad de estudios y por lo tanto de referencia para Cirugía

Se trabajó todo el año 2009 con un integrante de menos por la suspensión por parte mía de la actividad del Prof. Adto. Dr. Lorier, de todas maneras se cubrieron todas las guardias de retén y se cumplió con la coordinación y la urgencia gracias al apoyo de los demás integrantes del equipo. Finalmente en noviembre el Consejo de la Facultad adoptó la resolución que se transcribe:

(Exp. N° 071600-014837-07) - De acuerdo al informe del Prof. Dr. Álvaro Lorenzo, trasladar el cargo N° 1959 por un plazo de hasta 2 años, al Depto. Básico de Medicina, para

XII. PROPUESTAS

Cumplir con el proyecto Centro Cardiovascular en la medida que se acompañe la demanda asistencial con la estructura de recursos humanos, insumos y edilicia.

Es necesario para la misma la definición del Centro, fundamentalmente dotarlo de cierta autonomía que simplifique la gestión y dotarlo de sus recursos económicos los que devienen por presupuesto universitario y los propios generados a través de la venta de servicios al FNR.

Todos estos planteos se encuentran desarrollados en distintas notas enviadas a la Dirección por el Prof. Lluberas y por mí en que sustentan estas y otras propuestas, las que son de conocimiento además por el Consejo de la Facultad. Es fundamental que para el desarrollo del Centro este tenga su presupuesto, la posibilidad de disponer de la parte que se le asigne por recursos extrapresupuestales

.Se planteó por parte mía a la Dirección del Hospital la posibilidad de operar en el Hospital Español dadas las dificultades de hacerlo en el Hospital de Clínicas, se tuvieron varias reuniones entre la Dirección del Hospital con la Dirección del Español, que fueron muy interesantes para un proyecto conjunto, con alto grado de factibilidad, que quedó sin llegar a cabo por problemas independientes a mi Servicio. Adjunto la nota de solicitud mía a la dirección del Hospital para encarar este proyecto.

La situación es compleja ya que se llega al final de la obra Centro Cardiovascular, con retrasos, pero se llega y aún no están dadas las condiciones legales y materiales para su funcionamiento, que reitera un problemas ya planteado en los informes anteriores y aún sin solución, pero con total disposición mía y de los integrantes del Servicio a aumentar la producción a fin de mejorar la formación de recursos humanos, la calidad asistencial para nuestros usuarios y cumplir con la tarea que se nos había asignado de ser un generador de recursos extrapresupuestales para el Hospital.

XIII. OTROS ITEMS de INTERES

Estamos con el Prof. Lluberas, de Cardiología analizando la posibilidad de hacer un doctorado o maestría en Hemodinamia, ya que la tendencia mundial es que los procedimientos por cardiología intervencionista sean más agresivos y los quirúrgicos menos agresivos lo que lleva a un grado de hibridización de ambas especialidades en que el cirujano necesita apoyo del hemodinamista y éste del cirujano, situación que no está contemplada en la formación ni del Cardiólogo Intervencionista ni del Cirujano Cardíaco. Es el futuro de ambas especialidades. En el Centro Cardiovascular está prevista que una de las salas de Hemodinamia sea híbrida, y que permita hacer cirugía y hemodinamia en el mismo lugar, como en caso de endoprótesis aórticas, válvulas percutáneas etc.