

INFORME ANUAL de SERVICIO DOCENTE (Año 2010)

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:	Cardiología Hospital de Clínicas
Responsable del Servicio:	Prof. Dr. Ricardo Lluberas
Dirección:	Hospital de Clinicas
Teléfono:	4875201
Fax:	4875201
e-mail:	rllubera@adinet.com.uy
Pag. Web:	

I. COMPOSICION del PERSONAL DOCENTE

Grado	Nombre docente	Hrs/sem	Nº cargo	Carácter (a)	Nivel de especialización (b)
1					
2	Virginia Estragó**	42	2352	T	MD
	Daniel Banina *	42	2636	T	MD
	Ivana Duro**	42	3423	T	MD
	Rafael Mila	42	2353	T	MD
	Ana Vanerio***	42	1364	T	MD
	Virginia Michelis***	42	3422	T	MD
	Alicia Panzachi***	42	2351	T	MD
	Alejandro Cuesta***	42	1599	T	MD
	Manuel Gorin****	24	2730	T	MD
3	Gustavo Pereda	36	1410	T	MD
	Gustavo Vignolo	24	2729	T	MD
	Roberto Ricca	24	3425	T	MD
	Alvaro Rivara	24	3426	T	MD
	Lucía Florio	36	3424	T	MD
	Pablo Alvarez	24	1363	T	MD
	Pedro Trujillo	24	1718	T	MD
4	Fernando Kuster	24	1366	T	MD
	Diego Freire	24	2350	T	MD
	Ariel Durán	24	2637	T	MD
5	Ricardo Lluberas	24	1862	T	MD

Internos	Rotatorio, cada 3 meses	44		C	E
	Rotatorio, cada 3 meses	44		C	E
Residentes	Gabriel Parma*****	44	1778	T	MD
	Ana Laura Fajardo*****	44	3442	T	MD
	Mariana Dieste	44	223	T	MD
	Nicolás Blanchet	44	222	T	MD
	Carlos Américo	44	2671	T	MD
	Juan Baccini	44	2672	T	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
40	40	15	5	0

CONSIDERACIONES GENERALES

II. COMPOSICION del PERSONAL NO DOCENTE

	Nombre del funcionario	Hrs/sem	Nº cargo	Carácter (c)	Funciones
Técnicos	Andrés Tuzman	36	10535	DC	Médico
	Gonzalo Varela	36	10703	DC	Hemodinamista
	Ariel Durán	36	10533	DC	Médico
	Arturo Pazos	36		C	Hemodinamista
					Médico
					Ecocardiografista
	Mónica Natelli #	36	6821	T	1-2
	Deborah Malel #	36	6859	T	1-2-3-4
	Rossana Frattini	36	6860	T	1-4
	Natalia Escobar	36	31502	T	1-2-3-4
	María Clara Charlin	36	6920	T	1-4
	Pablo Marichal	36	6996	T	1-4
	Sonia Mina	36	9702	T	1-4
	Emma Almeida	36	9701	T	1-4
	Cristina Ekroth	36	6701	T	1-2-4
	Gimena González	36	6821	T	1-2
				T	
Administrativo	Susana Picciniş	40	10600	T	Director Dpto.
	Elda Santiago	48	17542	T	Aux. Adm.
	Delma González	40	7418	T	Aux. Adm.
Mantenimiento					

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

- 1) Electrocardiogramas, holter, mesa basculante, ergometrías, centellogramas cardíacos de esfuerzo y stress farmacológico, ecodobutamina.
- 2) Hemodinamia, electrofisiología.
- 3) Controles de marcapasos y cardiodesfibriladores.

4) Estudios respiratorios.

CONSIDERACIONES GENERALES

En el servicio hay también médicos que cumplen funciones con carácter honorario en varios sectores: electrocardiografía, policlínica de anticoagulación, rehabilitación, electrofisiología, hemodinamia, ecocardiografía, policlínica de riesgo cardiovascular, Unidad de Insuficiencia Cardíaca.

Los técnicos neumocardiólogos comparten sus actividades con el Laboratorio de Exploración Funcional Respiratoria y colaboran en la realización de electrocardiogramas en la Emergencia del Hospital de Clínicas.

Estuvo aún vacante durante todo el año el cargo de grado 4 al que aspiraron el Dr. Freire y Dr. Manfredi que no ha sido decidido desde hace varios años.

*El Dr. Daniel Banina renunció a su cargo por motivos personales en agosto de 2010, quedando vacante su cargo

** Las Dras. Virginia Estragó e Ivana Duro cesaron en el cargo en diciembre de 2010

*** Los cargos de Michelis, Cuesta, Panzachi y Vanerio fueron reemplazados por los Dres. Natalia Lluberas, Ignacio Batista, Alicia Torterolo y Fabián Martínez

****El cargo del Dr. Manuel Gorin quedó vacante en agosto de 2010

**** Los residentes María Laura Fajardo y Gabriel Parma fueron sustituidos por Valentina Agorrodi y Dayana Acosta.

Entre los técnicos neumocardiólogos existen vacantes generadas por el retiro de dos unidades que no han sido cubiertos (9700 y 6821) en este período.

Las técnicas Malel y Natelli cesaron en sus cargos, quedando vacante hasta el momento el cargo de Malel.

§ Susana Piccini fue trasladada a otra dependencia del Hospital de Clínicas en el correr del año 2010

III. ACTIVIDADES DOCENTES

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

Cuando 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
CEFUNO	3	6	800	200	-
CICLIPA	5	20	600	200	-

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

Ciclo/UTI	Teóricos	Disc. grupales	Prácticos	Act. Sala	Act. Policlínica	Ate-neos	Round Clínicos	Preparación del Internado
CEFUNO	0.25							
CICLIPA	0,25	0,25					0,25	0

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

Se ha participado en ateneos del Departamento Clínico de Medicina del Hospital de Clínicas y de servicios de este Departamento Se ha participado además en actividades en otros hospitales (Pasteur, Maciel) de tipo ateneo o rounds clínicos..

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

No

III.d. Enseñanza Universitaria de POST - GRADO

Especialidad	Nº Docentes	Nº Horas Docentes Totales	Nº Estudiantes	Nº Estudiantes por Cama
Cardiología	20	12000	108	2
Medicina Intensiva	2	4	80	

Preparación para Pruebas de Residentado y Grado 2:

Nº de horas docentes totales	60
Nº de estudiantes totales	60
Nº de grupos de Encares	5

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
Rafael Mila	Dres. Lluberas, Píriz, Nunes	Nuevas aproximaciones para el desarrollo de estrategias de protección miocárdica frente al daño isquemia-reperusión	PROINBIO	2007
Natalia Lluberas	Dres. Daniela Lens, Gustavo Vignolo	Postacondicionamiento isquémico: estudio de la respuesta inmune	PROINBIO	2009

Especialistas/Posgrados graduados en su Servicio

En el año 2010 se recibieron 16 alumnos del postgrado de Cardiología, con el título de Especialista en Cardiología.

III.e. Enseñanza NO Universitaria

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

*Conferencia sobre factores de riesgo cardiovascular y su prevención
Instituto de Profesores Artigas
Setiembre 2010
Ricardo Lluberas*

III.f. Otras actividades de formación de RRHH

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

III.g. Proyectos de Enseñanza

Se ha elaborado en conjunto con la Escuela de Graduados un proyecto de Diplomaturas en diferentes especialidades dentro la cardiología (hemodinamia, ecocardiografía), cuya instrumentación está pendiente.

Se ha planteado un proyecto de diplomatura en Cardiología Crítica en conjunto con la Cátedra de Medicina Intensiva que está en elaboración.

Estos proyectos se aspira a que sean instrumentados en el año 2011

III.h. Elaboración de Material Didáctico

Se publicará el libro de Insuficiencia Cardíaca en conjunto con el Departamento Clínico de Medicina, liderado por el personal docente de la UMIC (Unidad Interdisciplinaria de Insuficiencia Cardíaca).

--

CONSIDERACIONES GENERALES

Las actividades docentes en CEFUNO han sido conferencias dictadas en el ciclo cardiovascular. El número de estudiantes es estimativo.
 Las actividades docentes en CICLIPA han sido teóricos, ateneos y rounds clínicos con otros servicios.

IV. ACTIVIDADES ASISTENCIALES

NUMERO de EGRESOS	550 egresos de Unidad cardiológica 500 egresos de Piso 11 Sala 1
PROMEDIO de ESTADIA (en días)	2 días en Unidad cardiológica 7 días en Piso 11 sala 1
PORCENTAJE OCUPACIONAL	90%
GIRO CAMA	
NUMERO de ACTOS QUIRURGICOS / AÑO	
CIRUGIA CORRIENTE	
CIRUGIA MAYOR	
CIRUGIA de ALTA COMPLEJIDAD	
URGENCIAS de COORDINACION	
URGENCIAS AMBULATORIAS	
URGENCIAS con INTERNACION	
ATENCIONES y EMERGENCIAS	1800
PARTOS	
CONSULTAS de POLICLINA / AÑO	15000 1160 consultas UMIC (Unidad Multidisciplinaria de Insuficiencia Cardíaca)
MORTALIDAD	
ACTIVIDAD de CONSULTA a otros SERVICIOS INTRA o EXTRAHOSPITALARIOS	1300

Si su Servicio corresponde a Diagnóstico y Tratamiento:

ESTUDIOS REALIZADOS	
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS REALIZADOS	361 cateterismos diagnósticos 103 angioplastias coronarias 4 valvuloplastias 1 cierre de comunicación interauricular 6 extracciones de catéteres 70 implantes de marcapasos 13 recambio de marcapasos 2 resincronización de Marcapasos 2 extracción de marcpasos 5 exploración de bolsillo de marcapaso 25 implantes de cardiodesfibrilador 5 recambio de cardiodesfibrilador 5050 ecocardiogramas transtorácicos 300 ecocardiogramas transeofágicos 70 eco stress dobutamnia 1250 ergometrías 320 estudios cardiológicos de medicina nuclear 1800 sesiones/paciente de rehabilitación cardiovascular 80 ablaciones por catéter de electrofisiología 104 estudios electrofisiológicos

	36 cardioversiones eléctricas 176 estudios de Holter 48 estudios de Mesa Basculante
--	-------------------------------------------------------------------------------------------

CONSIDERACIONES GENERALES

El Servicio de Cardiología forma parte del Proyecto Centro Cardiovascular del Hospital de Clínicas, por lo que participa en la asistencia de todas las actividades vinculadas con el mismo. Los números de procedimientos realizados, son estimativos según la frecuencia semanal con que se realizan.

Se transcribe el esquema de funcionamiento asistencial que tiene nuestro servicio. El mismo muestra la elevada carga asistencial que hay en el mismo.

SERVICIO DE CARDIOLOGÍA

Distribución del plantel docente del Servicio en los diferentes Sectores. Con relación a los cargos de Asistentes su ubicación en las diferentes Áreas es rotativa cada 4 meses y medio

DIRECCIÓN DEL SERVICIO
Prof. Dr. Ricardo Lluberas
Prof. Agdo. Dr. Fernando Kuster
Prof. Agdo. Dr. Ariel Durán
Prof. Agdo. Dr. Diego Freire

Piso 1 Ala Oeste - Tels.: 487 52 01 Tels. Int. 2587 -2287 – 2087 -

El Director del Servicio de Cardiología es el Prof. Dr. Ricardo Lluberas,

Se ha conformado una estructura de Dirección constituida por los grados superiores del Servicio (grados 5 y 4) (Prof. Lluberas, Prof. Agdo. Kuster, Prof. Agdo. Durán, Prof. Agdo. Freire).

Esta estructura de Dirección:

- Vigila el cumplimiento de las normativas vigentes;
- Formula el Proyecto del Servicio y
- Vigila su cumplimiento en las diferentes áreas: **Asistencial, Docente e Investigación y Extensión.-**

SECTORES DEL SERVICIO

Están supervisados por los Profesores Adjuntos, quienes son los responsables de su funcionamiento en el área de su competencia.

- **Ecocardiograma:**
 - Prof. Adj. Dra. Lucía Florio
- **Hemodinamia:**
 - Turno de la mañana: Prof. Adj. Dr. Pedro Trujillo
 - Turno de la Tarde : Prof. Adj. D. Gustavo Vignolo
- **Ergometría, Medicina Nuclear y Rehabilitación:**
 - Prof. Adj. Dr. Roberto Ricca.
- **Electrofisiología:**
 - Prof. Adj. Dr. Alvaro Rivara.
- **Unidad Cardiológica:**
 - Prof. Adj. Dr. Gustavo Pereda.

- **Hospitalización Cuidados Moderados :**
 - Prof. Adj. Dr. Gustavo Pereda.
- **Ambulatorio –Policlínica de Cardiología General-:**
 - Prof. Adj. Dr. Pablo Alvarez

SECTOR ECOCARDIOGRAFÍA
Responsable Prof. Adj. Dra. Lucía Florio
Tel. Int. 2220

A partir del mes de febrero del año 2007, se incorporó al staff docente del Servicio un cargo de **Médico Cardiólogo Especializado en Ecocardiografía** (Esc. R, G° 13, 36 horas semanales), que lo ocupa el **Dr. Arturo Pazos** quien desempeña el cargo realizando 20 horas presenciales semanales y el resto del volumen horario cumpliendo con un sistema de retén que cubre el primer y tercer sábado y segundo cuarto domingo de cada mes.

También a los efectos de agilizar la lista de pacientes con indicación para la realización de estos estudios, y por otro lado optimizar los recursos con que cuenta este Servicio, ya que se dispone de 3 equipos de Ecocardiografía. El Prof. Adj. Dr. Gustavo Pereda ha solicitado atender los días martes esta policlínica, ya que ese día permanece en el Hospital hasta las 17 horas cumpliendo con una extensión horaria a 48 horas.

Asistentes de rotación correspondiente: participan de los procedimientos rutinarios

DIA DE ATENCIÓN	HORARIO	MEDICO RESPONSABLE	COORDINACIÓN
LUNES	08:00 a 12:00 hs. 14:00 a 18:00 hs.	Dra. Lucía Florio Dr. Arturo Pazos	6 pacientes 5 pacientes
MARTES	08:00 a 12:00 hs. 14:00 a 18:00 hs. 13:00 a 16:00 hs.	Dra. Lucía Florio Dr. Arturo Pazos Dr. Gustavo Pereda	6 pacientes 5 pacientes 4 pacientes
MIÉRCOLES	08.00 a 12:00 hs. 18:00 a 20.00 hs.	Dr. Arturo Pazos Dra. Lucía Florio	6 pacientes 3 pacientes
JUEVES	14:00 a 18:00 hs.	Dr. Arturo Pazos	5 pacientes
VIERNES	08:00 a 12:00 hs. 14:00 a 18:00 hs.	Dra. Lucía Florio Dr. Arturo Pazos	6 pacientes 5 pacientes

Además de los pacientes coordinados por el Técnico en Registros Médicos, todos los días en el Turno de la Mañana se realizan entre 5 a 6 estudios más entre ecocardiogramas transtorácicos y transesofágicos, que son coordinados en el mismo sector de Ecocardiografía por personal de enfermería y autorizados por el Prof. Adj. coordinador-

También se coordinan las solicitudes de pacientes internados e intraprocedimientos en Cirugías Cardíacas.

SECTOR HEMODINAMIA
Coordinador de la Sala Prof. Agdo. Dr. Ariel Durán
Piso 1 Ala Oeste Tel: 487 81 83 - Tel. Int. 2 5 0 2

Funcionamiento: lunes a viernes de 8:00 a 12:00 y de 14:00 a 18:00 horas.

Turno Mañana : Responsable Prof. Adj. Dr. Trujillo Tel. Int. 2502

Asistentes de rotación correspondiente: participan de los procedimientos rutinarios

Residente de rotación correspondiente.

Asistentes Honorarios: Alvaro Niggemeyer

- La actividad docente a postgrados que se encuentran en la rotación de Hemodinamia, es impartida por el Prof. Adj. coordinador los días miércoles y jueves.

DIA DE ATENCION	HORARIO	MEDICOS RESPONSABLES	COORDINACIÓN
LUNES	8:00 a 13:00 hs.	Dr. Pedro Trujillo Asistente de rotación Residente de rotación	2 ptes. de Coordinación

		Dr. A. Niggemeyer	1 pte. de Urgencia
MARTES	8:00 a 13:00 hs.	Dr. Ariel Durán Asistente de rotación Residente de rotación Dr. A. Niggemeyer	2 ptes. de Coordinación 1 pte. de Urgencia
MIÉRCOLES	8:00 a 13:00 hs.	Dr. Alvaro Rivara Asistente de rotación Asistente de rotación Residente de rotación	2 a 3 ptes. de coordinación 1 pte. de Urgencia
JUEVES	8:00 a 13:00 hs.	Dr. Andrés Tuzman Dr. Gonzalo Varela Asistente de rotación Asistente de rotación Residente de rotación	2 ptes. de Coordinación 1 pte. de Urgencia
VIERNES	8:00 a 13:00 hs.	Dr. Ariel Durán Asistente de rotación Asistente de rotación Residente de rotación Dr. Pedro Trujillo	2 ptes. de Coordinación 1 pte. de Urgencia

Turno Tarde : Responsable Prof. Adj. Dr. Gustavo Vignolo Tel.Int. 2502

Asistentes Honorarios: Alvaro Niggemeyer

DIA DE ATENCION	HORARIO	MEDICOS RESPONSABLES	COORDINACIÓN
LUNES	14:00 a 18:00 hs.	Dr. Gustavo Vignolo Dr. A. Niggemeyer	2 ptes. de Coordinación 1 pte. de Urgencia
MARTES	14:00 a 18:00 hs.	Dr. Gustavo Vignolo Dr. Pedro Trujillo	2 ptes. de Coordinación 1 pte. de Urgencia
MIÉRCOLES	14:00 a 18:00 hs. A 1ª hora Hemodinamias A 2ª hora Electrofisiología	Dr. Gustavo Vignolo Dr. Alvaro Rivara	2 ptes. de Coordinación 1 pte. de Urgencia
JUEVES	14:00 a 18:00 hs.	Dr. Gustavo Vignolo	2 ptes. de Coordinación 1 pte. de Urgencia
VIERNES	14:00 a 18:00 hs. A 1ª hora Electrofisiología A 2ª hora Hemodinamias	Dr. Gustavo Vignolo Dr. Alvaro Rivara	2 ptes. de Coordinación 1 pte. de Urgencia

- Los procedimientos de URGENCIA, solo se realizan si existe disponibilidad de cama en Cuidados Intermedios, ante la eventualidad de que surja el procedimiento de Angioplastia Coronaria.
- El equipo de radiología tiene grandes problemas de funcionamiento, dado que se trata de un equipo obsoleto con un mal sistema de mantenimiento. Esto redundará en grandes dificultades

para sostener un volumen adecuado y regular para la formación de recursos humanos. Se espera que con la inauguración de nuevo Centro Cardiovascular, que tendrá un equipamiento adecuado, estos problemas sean solucionados.

SISTEMA DE RETÉN MÉDICO DE HEMODINAMIA
Coordinador del Sistema Prof. Agdo. Dr. Ariel Durán
TEL. 487 52 01

Funcionamiento de lunes a viernes de 18.00 a 8.00 horas y sábados, domingos y feriados las 24 horas del día

RETEN DE HEMODINAMIA TELEFONO 487 52 01

● **Primeros Operadores del Retén**

- Prof. Agdo. Dr. Ariel Durán
- Dr. Andrés Tuzman
- Dr. Gonzalo Varela

● **Segundos Operadores del Retén**

- Dr. Alvaro Rivara Tel. 099 69 00 76
- Dr. Pedro Trujillo Tel. 099 12 89 25
- Dr. Alvaro Niggemeyer Tel. 099 11 77 16

Este sistema ha sido instrumentado para garantizar el funcionamiento del Servicio de Hemodinamia las 24 horas del día. Al momento actual, las condiciones de trabajo (donde no se dispone de personal de enfermería) y por otra parte la calidad técnica de los equipos (se está trabajando con un equipo de radiología que no está destinado para la realización de coronariografías), hace que no puedan hacerse urgencias en la mayoría de las situaciones. El sistema en estas condiciones funciona de tal manera que el médico de retén valora cada paciente de urgencia y si es posible lo coordina para la hora más cercana posible en horas de funcionamiento regular del servicio. De lo contrario debe ser referido a otros centros. Se aspira a que con la inauguración de la nueva planta física con dos equipos de última generación esta situación sea revertida y se pueda a funcionar a la brevedad como el sistema que originariamente se ideó.

**SECTOR ERGOMETRIA, MEDICINA NUCLEAR
Y REHABILITACIÓN**
Responsable Prof. Adj. Dr. Roberto Ricca

○ *Días de funcionamiento: lunes, martes, miércoles y viernes Horario de atención de 8:00 a 12:00 horas*

Asistente de rotación correspondiente: *participa de los procedimientos rutinarios*

● **Policlínica de Ergometría**

Atiende pacientes derivados un 90% de la Pol. de Cardiología Gral. (revascularizados -angioplastias o quirúrgicos-, infartos, angina estable), y a pacientes que tienen indicación para este estudio y que se trata generalmente de preoperatorios derivados por los médicos tratantes de los diferentes sectores de internación del Hospital. También recibe pacientes extra hospitalarios (Instituto de Oncología).

DIA DE ATENCIÓN	HORARIO	MEDICOS RESPONSABLES	COORDINACIÓN <i>Tec.N.C.P.Marichal en Policlínica</i>
LUNES	8:00 A 12:00 hs.	Dr.Roberto icca Asistente de rotación	8 ptes. de seguimiento
MIERCOLES	8:00 A 12:00 hs.	Dr.Roberto icca Asistente de rotación	8 ptes. de seguimiento
VIERNES	8:00 A 12:00 hs.	Dr.Roberto icca	8 ptes. de seguimiento

		Asistente de rotación	
--	--	-----------------------	--

● **Policlínica de Medicina Nuclear**

Se realizan estudios a pacientes que se atienden en todos los Servicios del Hospital y solicitados por los médicos tratantes, por lo que son derivados desde Sectores de Internación o Ambulatorios. La Dra. Mariela Lujambio autoriza la realización del estudio a aquellos pacientes que tienen indicación, intercambiando opiniones en todos los casos con los médicos solicitantes.

DÍA DE ATENCIÓN	HORARIO	MEDICOS RESPONSABLES	COORDINACIÓN en Cuarto de Guar- día de Tec.N.C.
MARTES	8:00 a 12:00 hs.	Dr.Roberto icca Asistente de rotación	8 ptes(solo estudios coordinados)

● **Policlínica de Rehabilitación Cardíaca**

Días de funcionamiento: lunes, martes, miércoles y viernes Horario de atención de 8.00 a 12.00 horas.

Atiende en la actualidad a pacientes derivados de las Policlínicas de Cardiología Gral., Insuficiencia Cardíaca y Riesgo Cardiovascular. Son coordinados por la médica responsable de la policlínica, quien realiza el protocolo de ingreso y es responsable del seguimiento y evolución del tratamiento de los pacientes, elaborando informe al Alta que es enviado al médico tratante, a la Historia Clínica y otra copia queda en la ficha individual que originó el paciente en el Sector.

DIA DE ATENCION	HORARIO	MEDICO RESPONSABLE	COORDINACIÓN <i>Dra. Gabriela Silvera en Policlínica</i>
LUNES	8:00 a 9:00 hs.	Dra. G. Silvera	6 ptes. de UMIC
MARTES	8:00 a 12:00 hs.	Dra. G. Silvera	24 ptes. *
MIERCOLES	8:00 a 9:00 hs.	Dra. G. Silvera	6 ptes. de UMIC
VIERNES	8:00 a 9:00 hs.	Dra. G. Silvera	6 ptes. de UMIC
	9:00 a 12:00 hs.		24 ptes. *

* Los 24 pacientes que realizan rehabilitación los días martes y viernes, lo hacen en 2 grupos de 12 pacientes cada uno, con una duración de 2 horas aproximadamente por grupo.-

SECTOR ELECTROFISIOLOGÍA
Responsable Dr. Freire

Días de funcionamiento: lunes a viernes Horario de atención de 8 a 12 horas

Asistentes de rotación correspondiente: *participan de los procedimientos rutinarios*

Residentes de rotación correspondiente: *participan de los procedimientos rutinarios*

● **Policlínica de Arritmias y Fibrilación Auricular**

Día de funcionamiento: lunes Horario de atención de 8.00 a 12.00 horas

Se trata de pacientes derivados de la Pol. de Cardiología Gral., de otras Policlínicas de Medicina, del Dpto. de Emergencia, de las diferentes áreas de internación del Hospital y pacientes enviados por sus médicos tratantes luego de las altas a domicilio de esas clínicas. También se atienden pacientes de otras Instituciones -interconsultas con el subsector público del MSP- con el correspondiente **pase** formulado por los médicos tratantes.-

DIA DE ATENCIÓN	HORARIO	MEDICO RESPONSABLE	COORDINACIÓN
LUNES	8:00 a 12:00 horas	Dr. Alvaro Rivara Asistente de rotación	20 pacientes (incluidas las consultas

		Residentes de rotación	de urgencia)
--	--	------------------------	--------------

● **Policlínica de Marcapaso y Cardiodesfibrilador**

Días de funcionamiento: lunes y martes Horario de atención de 8 a 12 horas

Se trata de la atención ambulatoria a pacientes implantados, y atiende además los llamados relacionados a estos pacientes de dentro y fuera de la Institución, todos los días de la semana y fuera del horario de atención.-

Son derivados de la Pol. de Cardiología Gral., de otras Pol. de Medicina Gral., del Dpo. de Emergencia y de las diferentes áreas de hospitalización de la Institución.-

DIA DE ATENCIÓN	HORARIO	MEDICOS RESPONSABLES	COORDINACIÓN <i>Coord. las consultas: Téc.NC Natalia Escobar en la Policl.de MP</i>
LUNES	8:00 a 12:00 horas	Dr. Álvaro Rivara Dr. Pedro Trujillo	8 pacientes
MARTES	8:00 a 12:00 horas	Asistente de rotación Residente de rotación Residente de rotación Residente de rotación	8 pacientes

ESTUDIOS REALIZADOS Y/O INFORMADOS POR PERSONAL DOCENTE DEL SECTOR DE ELECTROFISIOLOGÍA

● **Realización de Estudio de Mesa Basculante**

Día de funcionamiento: jueves Horario de atención de 8.00 a 12.00 horas

Asistente de rotación

Se trata de pacientes derivados de la Pol. de Cardiología Gral., de otras Pol. de Medicina, y de otras Instituciones del M.S.P. (con el pase correspondiente).

Se coordina la realización del estudio de 1 paciente por jueves y se puede coordinar otro estudio si es autorizado por el coordinador

DIA DE ATENCIÓN	HORARIO	MEDICO RESPONSABLE	COORDINACIÓN <i>Coord. Estudios la Sra. Edy Silvera en Secretaría de Cardiología</i>
JUEVES	8:00 a 12:00 horas	Asistente de rotación	1 paciente (hasta 2 ptes. si lo autoriza el médico responsable)

● **Elaboración de Informes de Estudios de Holter**

Días de funcionamiento: lunes a jueves Horario de atención de 8:00 a 12:00 hs.

Asistentes de rotación correspondiente

Coordina la colocación de equipos Holter: Sra. Edy Silvera en la Secretaría Administrativa - Teléfonos: 487.52.01 Tel. Internos: 2287, 2087 y 2587

Los días de funcionamiento se colocan de 2 a 3 equipos por día (siempre autorizados por los asistentes de rotación que son quienes luego realizan los informes), y son retirados al día siguiente. El **día viernes** sólo se colocan equipos de urgencia ya que deben ser retirados el día sábado, cuando el Sector de Técnicos Neumocardiólogos trabaja con un sistema de guardia.-

SECTOR ATENCIÓN AMBULATORIOS

Responsable Prof. Adj. Dr. Pablo Alvarez
TELEFONOS INTERNOS 2 3 0 9 2 3 6 1 2315

● **POLICLÍNICA DE CARDIOLOGÍA GENERAL:**

Días de funcionamiento: lunes, martes, miércoles y viernes

Horario de atención de: 8:00 a 12:00 horas

POLICLINICA DE CARDIOLOGÍA GENERAL -Piso 1, Ala Oeste- PUERTA 1 TEL. INT. 2309

DIA DE ATENCION	HORARIO	MEDICOS RESPONSABLES	COORDINACIÓN
LUNES	8:00 a 12:00 hs.	Asistente Asistente Residente	23 pacientes (controles y 1era. consulta) 7 pacientes Urgencia
MARTES	8:00 a 12:00 hs.	Asistente Asistente Residente	23 pacientes (controles y 1era. consulta) 7 pacientes Urgencia
MIERCOLES	8:00 a 12:00 hs.	Asistente Asistente Residente	23 pacientes (controles y 1era. consulta) 7 pacientes Urgencia
VIERNES	8:00 a 12:00 hs.	Asistente Asistente Residente	23 pacientes (controles y 1era. consulta) 7 pacientes Urgencia

● **Policlínica de Genética:**

Día de funcionamiento: Miércoles Horario de Atención: 9:00 a 12:00 hs.

Teléfono Inteno: 2315

Responsables Honorarios: Dres. Mario Stoll y Víctor Raggio

Integran el equipo de atención: Dra. Virginia Collazzi y Dr. Andrés Marino

DIA DE ATENCIÓN	HORARIO	MEDICOS RESPONSABLES	COORDINACIÓN
MIERCOLES	9:00 a 12.00 hs.	Dr. Mario Stoll Dr. Víctor Raggio Dra. Virgia Collazzi Dr. Andrés Marino	4 ptes. -2 ptes. Seguimiento -2 ptes. 1ª Consulta

La incorporación de esta policlínica al Servicio surge frente al interés común de esta Clínica de la Facultad de Medicina y de la Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular, orientada a la atención de pacientes con diagnósticos de componentes genéticos de enfermedades cardiovasculares.

Atiende a pacientes derivados de las Policlínicas de Cardiología General, Riesgo Cardiovascular y de otras Pol. de Medicina enviados por sus médicos tratantes. El protocolo de ingreso a esta policlínica lo realizan los médicos que componen el equipo, e integran a los pacientes a efectos de su seguimiento al programa indicado. Los programas tienen componentes de atención e investigación y son cuatro:

- 1 Muerte súbita en joven de causa genética;
- 2 Dislipemias monogénicas;
- 3 Enfermedad coronaria prematura;
- 4 Sensibilidad a la Warfarina.

La Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular maneja un Registro Nacional de pacientes cardiológicos, contando con la identificación de 6.000 pacientes en un período de 5 años, y es de su interés que este Registro funcione en el Hospital Universitario.

Ateneos de Genética del Hospital de Clínicas
1 Miércoles cada 2 meses

● **Policlínica de Riesgo Cardiovascular:**

Día de funcionamiento: Miércoles Horario de Atención: 08.00 a 12.00 horas

Teléfono Interno: 2315

Responsables Honorarias: *Dras. Rosanna Torighelli y Adriana Dobyinski*

Atiende a pacientes derivados de las Policlínicas de Cardiología General y de Cirugía Cardíaca, y las médicas responsables de su atención consideran que tienen capacidad para recibir a pacientes de otras Policlínicas. Manejan un protocolo de prevención primaria y secundaria para el control de factores de riesgo a través del seguimiento a los pacientes, contando con una ficha individual para cada usuario.

La atención que brindan no sustituye a la que los usuarios reciben en las policlínicas de origen sino que es paralela a la misma, realizando informes para enviar a los médicos tratantes de esos pacientes.

DIA DE ATENCIÓN	HORARIO	MEDICOS RESPONSABLES	COORDINACIÓN en la misma Policlínica
MIERCOLES	8:00 a 11:00 hs.	Dra. R. Torighelli Dra. A. Dovyinski	6 ptes. Seguimineto 2 ptes. 1ª consulta

● **Policlínica de Insuficiencia Cardíaca (UMIC):**

Días de funcionamiento: Lunes y Viernes Horario de Atención: 8:00 a 12:00 horas

Responsables: *Dr. Pablo Alvarez, Dr. Roberto Ricca y Dra. Gabriela Ormhaechea.*

TEL. : 480 69 44 TEL. DE GUARDIA 098 31 22 01

Seguimiento de pacientes cardiológicos con disfunción sistólica, cuyo protocolo comprende una atención integral con entrega de medicación, tratamiento nutricional y rehabilitación.-

Los pacientes son derivados de la Pol. De Cardiología General, y de las demás Policlínicas de Medicina de esta Institución.

También se está trabajando con el Centro Coordinador de la Costa (M.S.P.), con un sistema de referencia y contrareferencia.

DIA DE ATENCION	HORARIO	MEDICO RESPONSABLE	COORDINACION
LUNES	8:00 a 12:00 hs.	Dr. Pablo Alvarez	6 ptes. -seguimiento-
		Dra.G. Ormhaechea	3 ptes. -1era. vez-
VIERNES	8:00 a 12:00 hs.	Dr. Pablo Alvarez	15 ptes. de seguimiento
		Dr. Roberto Ricca	

● **Policlínica de Anticoagulación**

Días de funcionamiento: Lunes, Miércoles y Viernes Horario de atención de 10:00 a 12:00 horas

Responsable Honoraria: *Dra. Irene Taub*

Esta policlínica atiende aproximadamente a 600 pacientes de todo el Hospital, derivados de nuestra Pol. de Cardiología General o de otras policlínicas. Las patologías son cardiológicas, médicas, hematológicas, oncológicas, etc.

Su población de usuarios cubre una franja etaria entre los 15 a los 96 años, concurriendo al control médico cada uno a 2 meses.

DIA DE ATENCIÓN	HORARIO	MEDICO RESPONSABLE	COORDINACIÓN
			Coordina Lic.Enf.Marta Dafont en la misma Policlínica

LUNES	10:00 a 12:00 hs.	Dra. Irene Taub-Asistente de rotación	35 pacientes
MIÉRCOLES	10:00 a 12:00 hs.	Dra. Irene Taub-Asistente de Rotación	35 pacientes
VIERNES	10:00 a 12:00 hs.	Dra. Irene Taub-Asistente de Rotación	35 pacientes

En el correr del año 2010 la Dra. Taub dejó de asistir a la policlínica por motivos personales. Desde ese momento la policlínica de Anticoagulación se ha manejado con los asistentes en forma rotativa. En este momento se está coordinando una nueva estructura con la Cátedra de Hematología, planificándose trabajar en forma conjunta entre ambos servicios.

● ***Policlínica de Cardiopatías Congénitas***

Días de funcionamiento: 1eros. y 3eros. Viernes de cada mes Horario de atención de 8:00 a 12:00 horas.

Responsable Honorario: Dr. Pablo Carlevaro.-

Atiende a pacientes derivados de la Policlínica de Cardiología General, de otras Policlínicas de esta Institución y del Hospital Pereira Rossell (al egreso de atención en ese centro por límite de edad).-

SECTOR UNIDAD CARDIOLOGICA
Responsable Prof. Adj. Dr. Gustavo Pereda
Funcionamiento las 24 horas del día, los 365 días del año

Los Profesores Adjuntos responsables de esta Unidad, cumplen una extensión horaria de 24 a 48 hs. semanales, por lo que de lunes a viernes en forma alternada permanecen en la Unidad hasta las 16 o 17 horas, estando a la orden después de ese horario para toda consulta que deban realizar los médicos que estén de guardia -incluyendo sábados, domingos y feriados-, en forma telefónica.-

- **Prof. Adj. Dra. Lucía Florio Tel. 099 606 694**
- **Prof. Adj. Dr. Gustavo Pereda Tel. 099 697 942**

Asistente de rotación correspondiente

Residente de rotación correspondiente.

- Esta Unidad cuenta actualmente con una capacidad asistencial de 4 camas, funcionado como una Unidad de Cuidados Intermedios.

GUARDIA MEDICA LAS 24 HS. EN PISO 11 SALA 1 TEL. 2374

- ◆ De lunes a viernes de 12.00 a 8.00 horas y sábados, domingos y feriados de 8.00 a 8.00 horas, está atendida por el plantel de Asistentes del Servicio, contando con un sistema de Guardia establecido. Para su cumplimiento, 8 de los 9 cargos de Asistentes tienen extensión horaria de 24 a 42 horas semanales, por lo mismo el horario regular que cumplen estos médicos de lunes a viernes es de 8:00 a 12:00 horas.
- ◆ Se dispone también de una lista de Suplentes Médicos para cubrir guardias por Licencias ordinarias o extraordinarias de los Asistentes.

SECTOR CUIDADOS MODERADOS -Piso 11, Sala 1-
Responsable Prof. Adj. Dr. Gustavo Pereda
Tel. Int. 2 3 7 4

- ◆ **Funcionamiento regular de lunes a viernes de 8:00 a 12:00 horas**

Asistente: Asistente de Rotación

Residente: Residente de rotación

Esta Unidad cuenta con una capacidad asistencial de 8 camas, compartiendo el área física con la Unidad Cardiológica del Servicio

- **Policlínica de Seguimiento a Pacientes con Alta domiciliaria del Sector de Cuidados Moderados.**

Atiende a pacientes que el Dr. Pereda considera que se les debe realizar el seguimiento al alta, por lo que el Téc. en Registros Médicos está autorizado a coordinar hasta 10 pacientes semanales, que concurran a solicitar hora con un pase firmado por el Prof. Adj. Dr. Gustavo Pereda.-

DIA DE ATENCIÓN	HORARIO	MEDICO RESPONSABLE	COORDINACIÓN
LUNES	HORA 11:00	Dr. Gustavo Pereda	Hasta 10 pacientes

- **Policlínica de Evaluación en Piso a Pacientes Hospitalizados**
Funcionamiento regular de lunes a viernes de 8.00 a 12.00 horas

Se atienden las interconsultas que se realizan a pacientes hospitalizados en las distintas clínicas, fundamentalmente para evaluación cardiológica de preoperatorios.-

La atención la realizan los médicos Asistentes del Servicio, mediante una distribución por pisos ya establecida.

Cuadro de distribución por Pisos de los Médicos que realizan la Evaluación Cardiológica a Pacientes Hospitalizados.-

P I S O	MEDICO RESPONSABLE	HORARIO
2	Asistente	8:00 a 12:00 hs.
7	Asistente Asistente	8:00 a 12:00 hs.
8	Dr. Gustavo Pereda	8:00 a 12:00 hs.
9	Asistente -Quirúrgica- Asistente -Urología-	8:00 a 12:00 hs.
10	Asistente -Sala 1 Asistente -Sala 2- Asistente -Otorrino-	8:00 a 12:00 hs.
11	Dr. Gustavo Pereda	8:00 a 12:00 hs.
12	Dr. Gustavo Pereda	8:00 a 12:00 hs.
13	Asistente Asistente	8:00 a 12:00 hs.
14	Dr. G. Pereda -Nefrología-	8:00 a 12:00 hs.
16	Asistente	8:00 a 12:00 hs.

V. 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)**

[Quality Difference in Craniofacial Pain of Cardiac vs. Dental Origin.](#)

Kreiner M, Falace D, **Michelis V**, Okeson JP, Isberg A.

J Dent Res. 2010;89(9):965-9

Radiation cataract risk in interventional cardiology personnel.

[Vano E](#), [Kleiman NJ](#), **[Duran A](#)**, [Rehani MM](#), [Echeverri D](#), [Cabrera M](#).

[Radiat Res](#). 2010 Oct;174(4):490-5

International project on individual monitoring and radiation exposure levels in interventional cardiology.

[Padovani R](#), [Le Heron J](#), [Cruz-Suarez R](#), **[Duran A](#)**, [Lefaire C](#), [Miller DL](#), [Sim HK](#), [Vano E](#), [Rehani M](#), [Czarwinski R](#).

[Radiat Prot Dosimetry](#). 2010 Nov 3. [Epub ahead of print]

Seguimiento de pacientes añosos tratados con cardiodesfibrilador implantable

Gustavo Maid, , Ricardo Pesce, Diego Vanegas, Oscar Oseroff, Carlos Buenfil Medina , Sergio Dubner, **Diego Freire**, Elina Valero; en nombre de los investigadores del Registro Labor
Rev Argent Cardiol 2010; 78: 69-74

TRABAJOS CIENTIFICOS PUBLICADOS en REVISTAS ARBITRADAS NACIONALES

Tratamiento combinado secuencial en hipertensión arterial pulmonar:

Experiencia en Uruguay

[Curbelo P](#), [Grignola JC](#), [Salisbury JP](#), [Pascal G](#), **[Trujillo P](#)**

Rev Urug Cardiol 2010; 25: 143

Auditoría y evaluación de un algoritmo diagnóstico de cardiopatía

Dilatada isquémica en una población de pacientes con ic sistólica

[Parma G](#), **[Álvarez P](#)**, [Lujambio M](#), [Pouso M](#), [Ormaechea G](#),

Rev Urug Cardiol 2010; 25: 154

LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA, ¿CONOCEN ACERCA DE SU

ENFERMEDAD?

Silvera G, Chamorro C, Barreiro T, Icasuriaga L, **Álvarez P**, Ormaechea G, Pouso M. Grupo UMIC

Rev Urug Cardiol 2010; 25:156

PARO CARDÍACO EXTRAHOSPITALARIO EN EL DEPARTAMENTO DE MALDONADO. ANÁLISIS DE CINCO AÑOS

Machado F, **Niggemeyer A**, Albornoz H, Morillo S, Ortega W

Rev Urug Cardiol 2010; 25: 166

ANÁLISIS DE LOS PACIENTES INGRESADOS POR PARO CARDIORRESPIRATORIO REANIMADO DE ORIGEN CARDÍACO A UN SERVICIO INTENSIVO PÚBLICO EN UN PERÍODO DE CINCO AÑOS

Bazzano F, Cuesta A, Pontet J, **Kuster E**, Soca A, Bentancourt S

Rev Urug Cardiol 2010; 25:167

PACIENTES RESUCITADOS CON DEA EN URUGUAY. COMUNICACIÓN PRELIMINAR

Niggemeyer Á, López P, Machado F, de Mula C, Pedemonte A, Albornoz H, Rivedieu F

Rev Urug Cardiol 2010; 25: 167

EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN SISTÓLICA DEL VENTRÍCULO DERECHO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA POR MÉTODOS ECOCARDIOGRÁFICOS.

Pazos A, Lujambio M, Florio L, Parma G, Capitán M, Pouso M, Langhain M, Ferrando R. Grupo UMIC

Rev Urug Cardiol 2010; 25:172

REPRODUCIBILIDAD DE LA ESTIMACIÓN ECOCARDIOGRÁFICA DE FUNCIÓN SISTÓLICA DEL VENTRÍCULO DERECHO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA

Pazos A, Florio L, Grupo UMIC

Rev Urug Cardiol 2010; 25:182

CORRELACIÓN EN LA ESTIMACIÓN DE FRACCIÓN DE EYECCIÓN DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO POR ECOGRAFÍA Y MUGA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA

Pazos A, Florio L, Parma G, Lujambio M, Grupo UMIC

Rev Urug Cardiol 2010; 25:182

TROMBOSIS CORONARIA MULTIVASO Y FENÓMENO DE NO REFLUJO COMO DEBUT DE TROMBOCITOSIS ESENCIAL

Lluberás N, Brugnini A, Trías N, **Mila R, Vignolo G**, Balsemao M, **Trujillo P, Rivara A, Lluberás R**, Lens D, Cancela M

Rev Urug Cardiol 2010; 25:186

EXPANSIÓN DE POBLACIONES LINFOCITARIAS INUSUALES EN SANGRE INTRACORONARIA DE PACIENTES CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST

Lluberas N, Trías N, Brugnini A, **Mila R, Trujillo P**, Mallo D, **Vignolo G, Duro I**, Lens D, **Lluberas R**

Rev Urug Cardiol 2010; 25:191

CENTRO UNIVERSITARIO DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y DIAGNÓSTICO ARTERIAL (CUIIDARTE): PLAN DE DETECCIÓN INTEGRAL DE ATROSCLEROSIS SUBCLÍNICA EN JÓVENES URUGUAYOS

Bia D, Zócalo Y, Torrado J, Farro I, **Florio L**, Negreira C, **Lluberas R**, Armentano RL

Rev Urug Cardiol 2010; 25:195

MEDICIÓN NO-INVASIVA DE LA PRESIÓN AÓRTICA EN JÓVENES URUGUAYOS: DISCRIMINACIÓN DE SUJETOS CON CIFRAS HIPERTENSIVAS CENTRALES Y/O PERIFÉRICAS (CUIIDARTE)

Zócalo Y, Bia D, Torrado J, Farro I, **Florio L, Lluberas R**, ArmentanoRL

Rev Urug Cardiol 2010; 25:196

DETERMINACIÓN DE NIVELES NORMALES Y VALORES DE REFERENCIA DE VELOCIDAD DE ONDA DEL PULSO CARÓTIDO-FEMORAL EN JÓVENES URUGUAYOS (CUIIDARTE)

Bia D, Zócalo Y, Farro I, Torrado J, **Florio L, Lluberas R**, Armentano RL

Rev Urug Cardiol 2010; 25:197

EXPERIENCIA CLÍNICA INICIAL CON ESTUDIO GENÉTICO PARA VALORACIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR INDIVIDUAL

Torighelli R, Dobyinski A, Valerio A, Florio L, Machado I

Rev Urug Cardiol 2010; 25:198

PERSISTENCIA DEL SUPRADESIVEL DEL ST POSTANGIOPLASTIA PRIMARIA EXITOSA Y MORBIMORTALIDAD INTRAHOSPITALARIA

Jubany L, Carlomagno L, Bonino A, González V, Pouso M, Korytnicki D, Artucio C, **Lluberas R**, Besada E, Mallo D

Rev Urug Cardiol 2010; 25: 76-80

CORRELACIÓN ENTRE LA RENIVELACIÓN DEL SEGMENTO ST Y BLUSH MIOCÁRDICO COMO MARCADORES DE REPERFUSIÓN MICROVASCULAR EN LA ANGIOPLASTIA PRIMARIA

Jubany L, Korytnicki D, Bonino A, Artucio C, **Tuzman A**, Pouso M, Besada E, Mallo D, **Lluberas R**

Rev Urug Cardiol 2010; 25:180

Primeras experiencias nacionales con el implante percutáneo de prótesis valvulares aórticas

Caso 1: Korytnicki D, Mallo D, **Lluberas R**, Artucio C, Beltrán A, Besada E

Caso 2: Mayol J, Vázquez P, Dieste T, **Dieste M**, Burguez S, Moris C

Rev Urug Cardiol 2010; 25:

Estrés emocional vinculado a un encuentro deportivo como desencadenante de un síndrome coronario agudo: ¿síndrome de Abreu?

Dres. **Ignacio Batista**, Jorge Mayol, **Gustavo Vignolo**,

Pablo Vázquez, **Mariana Dieste**, Tomás Dieste

Rev Urug Cardiol 2010; 25: 139-142

REVISIONES PUBLICADAS en REVISTAS ARBITRADAS

ESTUDIO INTEGRAL NO INVASIVO DE LA ESTRUCTURA Y FUNCIÓN ARTERIAL DISCUSIÓN DE ASPECTOS TEÓRICOS Y PRÁCTICOS DEL ABORDAJE IMPLEMENTADO EN CUIIDARTE (CENTRO UNIVERSITARIO DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y DIAGNÓSTICO ARTERIAL)

Bia D, Zócalo Y, Torrado J, Farro I, **Florio L**, Negreira C, **Lluberas R**, Armentano R

Rev Urug Cardiol 2010; 25: 105-138

PROGRAMA DE INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO (PIAM)

Comité de Redacción: Dres. Pablo Diaz, Edgardo Sandoya, **Fernando Kuster**, Bernardo Layerle, Christian Almeida, Gerardo Arambillete, Eduardo Poloni

Rev Urug Cardiol 2010; 25:227-235

CAPITULOS de LIBROS

La cardiología intervencionista en los síndromes coronarios agudos

Ricardo Lluberas

En: Artucio H, Rieppi G eds. Medicina Intensiva Cardiovascular. Montevideo: Oficina del Libro FEFMUR, 2010: 531-550

Determinantes del Gasto Cardíaco

Gustavo Vignolo , Rafael Mila

En: Artucio H, Rieppi G eds. Medicina Intensiva Cardiovascular. Montevideo: Oficina del Libro FEFMUR, 2010: 23-74

Complicaciones mecánicas del infarto agudo de miocardio

Durán A.

En: Artucio H, Rieppi G eds. Medicina Intensiva Cardiovascular. Montevideo: Oficina del Libro FEFMUR, 2010: 685-698

Angiografía Coronaria: técnica y evaluaciones cualitativas y cuantitativas

Lluberas R, Mallo D, Artucio D, Korytnicki D

En: Souza A, Abizaid A, Martínez Ríos M, Berrocal D, Sousa J eds.

Intervenciones cardiovasculares SOLACI. 2ª. ed. Bogotá: Distribuna Editorial, 2009: 127-135

Protección radiológica en Cardiología Intervencionista

Durán A, Vaño E, Ortiz López P, Ramírez R. .

En: Souza A, Abizaid A, Martínez Ríos M, Berrocal D, Sousa J eds.

Intervenciones cardiovasculares SOLACI. 2ª. ed. Bogotá: Distribuna Editorial, 2009: 115-125

LIBROS PUBLICADOS

Algoritmos en cardiología ambulatoria

Oficina del Libro FEFMUR, 2010

Coordinadores: Lucía Florio, Alejandro Cuesta

TRABAJOS ACADEMICOS o de DIVULGACION

TESIS

MONOGRAFIAS

En el año 2009 se presentaron y aprobaron la prueba final de curso de Especialista en Cardiología 16 postgrados, todos los cuales presentaron su monografía final. Esta monografía consistió en un trabajo obligatorio con casuística original que fue controlado y asesorado por un tutor responsable del Servicio.

TRABAJOS / RESUMENES PRESENTADOS a CONGRESOS y SEMINARIOS

Practical implications of the RELID (Retrospective Evaluation of Lens Injuries and Dose) project in the radiation protection of medical professionals

Vano E; Duran A; Ramirez, R; Nader, A

Third European IRPA Congress

14-18 de junio, Helsinki, Finlandia

Tratamiento combinado secuencial en hipertensión arterial pulmonar:

Experiencia en uruguay

Curbelo P, Grignola JC, Salisbury JP, Pascal G, Trujillo P

24º CONGRESO SUDAMERICANO DE CARDIOLOGÍA CARDIOSUR2010

26º CONGRESO URUGUAYO DE CARDIOLOGÍA

Montevideo-Uruguay

Auditoría y evaluación de un algoritmo diagnóstico de cardiopatía

Dilatada isquémica en una población de pacientes con ic sistólica

Parma G, Álvarez P, Lujambio M3, Pouso M, Ormaechea G,

24º CONGRESO SUDAMERICANO DE CARDIOLOGÍA CARDIOSUR2010

26º CONGRESO URUGUAYO DE CARDIOLOGÍA

Montevideo-Uruguay

LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA, ¿CONOCEN ACERCA DE SU ENFERMEDAD?

Silvera G, Chamorro C, Barreiro T, Icasuriaga L, Álvarez P, Ormaechea G, Pouso M. Grupo UMIC

24º CONGRESO SUDAMERICANO DE CARDIOLOGÍA CARDIOSUR2010

26º CONGRESO URUGUAYO DE CARDIOLOGÍA

Montevideo-Uruguay

PARO CARDÍACO EXTRAHOSPITALARIO EN EL DEPARTAMENTO DE MALDONADO.

ANÁLISIS DE CINCO AÑOS

Machado F, Niggemeyer A, Albornoz H, Morillo S, Ortega W

24° CONGRESO SUDAMERICANO DE CARDIOLOGÍA CARDIOSUR2010

26° CONGRESO URUGUAYO DE CARDIOLOGÍA

Montevideo-Uruguay

ANÁLISIS DE LOS PACIENTES INGRESADOS POR PARO CARDIORRESPIRATORIO REANIMADO DE ORIGEN CARDÍACO A UN SERVICIO INTENSIVO PÚBLICO EN UN PERÍODO DE CINCO AÑOS

Bazzano F, Cuesta A, Pontet J, Kuster F, Soca A, Bentancourt S

24° CONGRESO SUDAMERICANO DE CARDIOLOGÍA CARDIOSUR2010

26° CONGRESO URUGUAYO DE CARDIOLOGÍA

Montevideo-Uruguay

PACIENTES RESUCITADOS CON DEA EN URUGUAY. COMUNICACIÓN PRELIMINAR

Niggemeyer Á, López P, Machado F, de Mula C, Pedemonte A, Albornoz H, Rivedieu F

24° CONGRESO SUDAMERICANO DE CARDIOLOGÍA CARDIOSUR2010

26° CONGRESO URUGUAYO DE CARDIOLOGÍA

Montevideo-Uruguay

EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN SISTÓLICA DEL VENTRÍCULO DERECHO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA POR MÉTODOS ECOCARDIOGRÁFICOS.

Pazos A, Lujambio M, Florio L, Parma G, Capitán M, Pouso M, Langhain M, Ferrando R. Grupo UMIC

24° CONGRESO SUDAMERICANO DE CARDIOLOGÍA CARDIOSUR2010

26° CONGRESO URUGUAYO DE CARDIOLOGÍA

Montevideo-Uruguay

REPRODUCIBILIDAD DE LA ESTIMACIÓN ECOCARDIOGRÁFICA DE FUNCIÓN SISTÓLICA DEL VENTRÍCULO DERECHO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA

Pazos A, Florio L, Grupo UMIC

24° CONGRESO SUDAMERICANO DE CARDIOLOGÍA CARDIOSUR2010

26° CONGRESO URUGUAYO DE CARDIOLOGÍA

Montevideo-Uruguay

CORRELACIÓN EN LA ESTIMACIÓN DE FRACCIÓN DE EYECCIÓN DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO POR ECOGRAFÍA Y MUGA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA

Pazos A, Florio L, Parma G, Lujambio M, Grupo UMIC

24° CONGRESO SUDAMERICANO DE CARDIOLOGÍA CARDIOSUR2010

26° CONGRESO URUGUAYO DE CARDIOLOGÍA

Montevideo-Uruguay

TROMBOSIS CORONARIA MULTIVASO Y FENÓMENO DE NO REFLUJO COMO DEBUT DE TROMBOCITOSIS ESENCIAL

Lluberás N, Brugnini A, Trías N, Mila R, Vignolo G, Balsemao M, Trujillo P, Rivara A, Lluberás R, Lens D, Cancela M

24º CONGRESO SUDAMERICANO DE CARDIOLOGÍA CARDIOSUR2010

26º CONGRESO URUGUAYO DE CARDIOLOGÍA

Montevideo-Uruguay

EXPANSIÓN DE POBLACIONES LINFOCITARIAS INUSUALES EN SANGRE INTRACORONARIA DE PACIENTES CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST

Lluberás N, Trías N, Brugnini A, Mila R, Trujillo P, Mallo D, Vignolo G, Duro I, Lens D, Lluberás R

24º CONGRESO SUDAMERICANO DE CARDIOLOGÍA CARDIOSUR2010

26º CONGRESO URUGUAYO DE CARDIOLOGÍA

Montevideo-Uruguay

CENTRO UNIVERSITARIO DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y DIAGNÓSTICO ARTERIAL (CUIIDARTE): PLAN DE DETECCIÓN INTEGRAL DE ATROSCLEROSIS SUBCLÍNICA EN JÓVENES URUGUAYOS

Bia D, Zócalo Y, Torrado J, Farro I, Florio L, Negreira C, Lluberás R, Armentano RL

24º CONGRESO SUDAMERICANO DE CARDIOLOGÍA CARDIOSUR2010

26º CONGRESO URUGUAYO DE CARDIOLOGÍA

Montevideo-Uruguay

MEDICIÓN NO-INVASIVA DE LA PRESIÓN AÓRTICA EN JÓVENES URUGUAYOS: DISCRIMINACIÓN DE SUJETOS CON CIFRAS HIPERTENSIVAS CENTRALES Y/O PERIFÉRICAS (CUIIDARTE)

Zócalo Y, Bia D, Torrado J, Farro I, Florio L, Lluberás R, Armentano RL

24º CONGRESO SUDAMERICANO DE CARDIOLOGÍA CARDIOSUR2010

26º CONGRESO URUGUAYO DE CARDIOLOGÍA

Montevideo-Uruguay

DETERMINACIÓN DE NIVELES NORMALES Y VALORES DE REFERENCIA DE VELOCIDAD DE ONDA DEL PULSO CARÓTIDO-FEMORAL EN JÓVENES URUGUAYOS (CUIIDARTE)

Bia D, Zócalo Y, Farro I, Torrado J, Florio L, Lluberás R, Armentano RL

24º CONGRESO SUDAMERICANO DE CARDIOLOGÍA CARDIOSUR2010

26º CONGRESO URUGUAYO DE CARDIOLOGÍA

Montevideo-Uruguay

EXPERIENCIA CLÍNICA INICIAL CON ESTUDIO GENÉTICO PARA VALORACIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR INDIVIDUAL

<p>TorigHELLI R, Dobyinski A, Valerio A, Florio L, Machado I</p> <p>24º CONGRESO SUDAMERICANO DE CARDIOLOGÍA CARDIOSUR2010 26º CONGRESO URUGUAYO DE CARDIOLOGÍA</p> <p>Montevideo-Uruguay</p>
DESARROLLOS TECNOLOGICOS
PATENTES
CONSULTORIAS y ASESORIAS
<i>Peritajes realizados como asesores ante el Poder Judicial y el Ministerio de Salud Pública ante procesos judiciales o denuncias en el MSP. Estos peritajes son efectuados por integrantes del cuerpo superior docente (grados 3,4 y 5) del Servicio de Cardiología.</i>
OTROS

CONSIDERACIONES GENERALES
<i>Diferentes integrantes del Servicio han participado en las actividades científicas (mesas redondas, conferencias, paneles de discusión, comentarios de temas libres) en congresos científicos de nuestro medio: Congreso Uruguayo de Cardiología, Congreso Uruguayo de Medicina Interna, Congreso Uruguayo de Medicina Intensiva.</i>
<i>También ha habido participación de los integrantes de nuestro servicio en congresos internacionales (ej: SOLACI, ECOSIAC)</i>
<i>Se ha participado además en actividades de Educación Médica Continua tanto de la Sociedad Uruguaya de Cardiología como de la Comisión de Educación Médica Continua del Hospital de Clínicas.</i>

VI. ACTIVIDAD COMUNITARIA

- **Vice presidencia de la Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular. Ricardo Lluberas**
- **Realización de estudios vasculares no invasivos por el grupo CUiiDARTE en policlínicas periféricas de Montevideo**
- **Participación del Servicio en la Semana del Corazón en diversas actividades: Universidad de la República, Hospital de Clínicas, Facultad de Enfermería, Facultad de Medicina**

CONSIDERACIONES GENERALES

VII. ACTIVIDAD de EXTENSION UNIVERSITARIA y

RELACIONAMIENTO con el MEDIO

PROYECTOS de EXTENSION

- En el año 2009 se comenzó un trabajo de campo con varios integrantes del servicio (Dra. Florio, Dra. Vanerio) con el personal del Laboratorio Roemmers. Se realizó un censo de factores de riesgo coronario en esta población de más de 300 personas y se comenzó un trabajo de divulgación de hábitos saludables en lo cardiovascular. Se está realizando un seguimiento de esta población.
- El grupo CUIIDARTE coordina un proyecto de evaluación de la Aterosclerosis Subclínica en la población uruguaya, especialmente orientado al sector joven. Se ha realizado más de 700 registros y se han hecho las recomendaciones correspondientes cuando así lo requirieran sus resultados.

CONVENIOS

CURSOS de EXTENSION

ARTICULOS de DIVULGACION

CONFERENCIAS, CHARLAS y ACTIVIDADES de DIVULGACION

- Participación en cursos de Reanimación Cardiaca Básica para la población de un grupo de médicos integrantes del Servicio en acuerdo con la Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular.
- Página WEB de divulgación del grupo CUIIDARTE: <http://www.cuiidarte.fmed.edu.uy>
En esta página se encuentra la descripción del grupo, sus objetivos, su integración, información sobre sus publicaciones científicas y material de divulgación para el público en general.

ENTREVISTAS en MEDIOS de COMUNICACIÓN

Participación en programas televisivos y radiales de divulgación de hábitos cardiosaludables por parte de la dirección del Servicio

OTROS

CONSIDERACIONES GENERALES

VIII. RECONOCIMIENTOS ACADEMICOS

PROYECTOS de INVESTIGACION y/o TECNOLOGICOS CONCURSADOS y FINANCIADOS

PROYECTO ANII - PR-SCT 2008 020

“Creación del Servicio hospitalario y ambulatorio, de exploración vascular no-invasiva para la detección precoz de enfermedades cardiovasculares”

PROYECTO ANII PR_AIS_2009_2_763

Estudio de la respuesta inmunitaria en pacientes con detección precoz de aterosclerosis

BECAS y SUBVENCIONES

Dr. Rafael Mila: becado para una rotación de un año en el Servicio de Hemodinamia del Hospital Clínico Universitario San Carlos de Madrid, España

Dr. Gabriel Parma: becado para una rotación de seis meses en el Servicio de Imagenología del Hospital Clínico Universitario San Carlos de Madrid, España

Dra. Natalia Lluberas: becada para una rotación de seis meses en el Servicio de Imagenología del Hospital Clínico Universitario San Carlos de Madrid, España

Dra. Lucía Florio: becada para una rotación de dos meses en el Servicio de Imagenología del Hospital Clínico Universitario San Carlos de Madrid, España

*Dra. Natalia Lluberas becada para su trabajo de maestría de PROINBIO:
Postacondicionamiento isquémico: estudio de la respuesta inmune*

PREMIOS CIENTIFICOS y/o DISTINCIONES

XXIV Congreso Sudamericano de Cardiología

XXVI Congreso Uruguayo de Cardiología

**EXPANSIÓN DE POBLACIONES LINFOCITARIAS INUSUALES EN SANGRE
INTRACORONARIA DE PACIENTES CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON
ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST**

Autores: Lluberas N, Trías N, Brugnini A, Mila R, Trujillo P, Mallo D, Vignolo G, Duro I,
Lens D, Lluberas R **Institución:** Departamento de Cardiología, Departamento Básico de
Medicina, Hospital de Clínicas, UdelaR. INCI, Casa de Galicia. ICI, MUCAM

País: Uruguay

MEJOR TEMA LIBRE DE INVESTIGADOR JOVEN URUGUAYO

PARTICIPACION en EVALUACION de PROYECTOS**PARTICIPACION en REFERATOS****PARTICIPACION en TRIBUNALES (de TESIS, CONCURSOS)**

Tribunal de Concurso para Residencias de Cardiología : Gustavo Pereda, Pedro Trujillo

Comisión Asesora para la Reelección del Prof. Adj. Fabio Gutiérrez: Ricardo Lluberas

Comisión Asesora para la Reelección del Prof. Adj. Gustavo Pereda: Ricardo Lluberas

Tribunal de Concurso del Banco de Seguros del Estado: Ricardo Lluberas

Tribunal de Concurso de Prof. Adj. de Cardiología (3425): Fernando Kuster, Ricardo Lluberas, Ariel Durán

Tribunal de Concurso de Prof. Adj. de Cardiología (3426):Ricardo Lluberas, Ariel Durán, Diego Freire

Tribunal de Concurso de Prof. Adj. de Cardiología (1363):Ricardo Lluberas, Ariel Durán, Diego Freire

Tribunal de Concurso de 1 Asistente de Cardiología: Ricardo Lluberas, Ariel Durán, Diego Freire

Tribunal de Concurso de 3 Asistentes de Cardiología: Ricardo Lluberas, Ariel Durán, Diego Freire

MIEMBROS en COMITES EDITORIALES

Revista Uruguaya de Cardiología:Fernando Kuster

Consejo Científico de la Revista Uruguaya de Cardiología: Ricardo Lluberas

Archivos de Medicina Interna: Ricardo Lluberas

Pro-EducAR SOLACI: Ricardo Lluberas

CARGOS en INSTITUCIONES MEDICAS, CIENTIFICAS ó ACADEMICAS

DIRECCION de INSTITUCIONES MEDICAS, CIENTIFICAS ó ACADEMICAS

Ricardo Lluberas: miembro del Consejo Científico de la Sociedad Uruguaya de Cardiología

Dr. Ariel Durán: Miembro de la Comisión Directiva de la Sociedad Latinoamericana de Cardiología Intervencionista

Dr. Ariel Durán: Director de las Jornadas Regionales de la Sociedad Latinoamericana de Cardiología Intervencionista

Ricardo Lluberas: director del Comité de Pautas de la Sociedad Latinoamericana de Cardiología Intervencionista

CONSIDERACIONES GENERALES

IX. ACTIVIDAD ASOCIATIVA e INTERCAMBIO ACADEMICO

PARTICIPACION en CURSOS, SEMINARIOS REGIONALES ó INTERNACIONALES

Miembro Comité Científico del Congreso Latinoamericano de Cardiología Intervencionista 2010: Ariel Durán

Director de las Jornadas Regionales de la Sociedad Latinoamericana de Cardiología Intervencionista Ariel Durán

JORNADAS DE ACTUALIZACIONES EN MEDICINA INTERNA

Sheraton Montevideo Hotel, Piso 25 – Montevideo, Uruguay

Mayo 13 y 14 de 2010

Mesa de Cardiología: Síndromes coronarios agudos sin elevación del segmento ST

Ricardo Lluberas: expositor

Fernando Kuster: panelista

Seminario Taller

Valoración de Riesgo Cardiovascular Preoperatorio en Cirugía no Cardíaca

Sábado 5 de junio de 2010

Centro de reuniones NH Columbia, Montevideo, Uruguay

Fernando Kuster, Ricardo Lluberas, Gustavo Pereda: Panelistas

Mariana Dieste, Alicia Torterolo: Moderadores

Seminario Taller

Estrategias de evaluación de riesgo y tratamiento luego de la fase aguda del IAM

Sábado 6 de noviembre 2010

Centro de Capacitación de UTE, Montevideo, Uruguay

Ricardo Lluberas: panelista

Nicolás Blanchet, Ana Fajardo Moderadores

XXIV Congreso Sudamericano de Cardiología

XXVI Congreso Uruguayo de Cardiología

23-26 de setiembre 2010, Montevideo-Uruguay

Hipertensión Arterial. Evidencias actuales

Alicia Torterolo Presentador

Ignacio Batista Presentador

XXIV Congreso Sudamericano de Cardiología

XXVI Congreso Uruguayo de Cardiología

23-26 de setiembre 2010, Montevideo-Uruguay

Preguntas frecuentes en Insuficiencia Mitral

Gonzalo Varela Panelista

Mariana Dieste. Presentador

XXIV Congreso Sudamericano de Cardiología

XXVI Congreso Uruguayo de Cardiología

23-26 de setiembre 2010, Montevideo-Uruguay

Situaciones Polémicas en revascularización miocárdica

Ivanna Duro: corrdinador

Ana Fajardo: presentador

Mariana Dieste: presentador

Carlos Américo: presentador

XXIV Congreso Sudamericano de Cardiología

XXVI Congreso Uruguayo de Cardiología

23-26 de setiembre 2010, Montevideo-Uruguay

Implante percutáneo de válvula aórtica

Ariel Durán: coordinador

Ricardo Lluberas: panelista

XXIV Congreso Sudamericano de Cardiología

XXVI Congreso Uruguayo de Cardiología

23-26 de setiembre 2010, Montevideo-Uruguay

Simpósio de la Sociedad Latinoamericana de Estimulación Cardíaca

Alvaro Rivara: panelista

ORGANIZACIÓN de CURSOS y/o CONGRESOS

XXIV Congreso Sudamericano de Cardiología
26 Congreso Uruguayo de Cardiología:
Montevideo-Uruguay
Presidente del Comité Científico: R. Lluberas
Presidente del Comité Organizador. Lucía Florio
Fernando Kuster: miembro del Comité Científico
Nicolás Blanchet: miembro del Comité Organizador

Jornadas Regionales de la Sociedad Latinoamericana de Cardiología Intervencionista.
Presidente: Ariel Durán . Estas Jornadas se realizan anualmente en forma rotativa en 4 países de Latinoamérica.

MEMBRESIA en INSTITUCIONES MEDICAS, CIENTIFICAS ó ACADEMICAS

Miembro de la Comisión Directiva de la Sociedad Latinoamericana de Cardiología Intervencionista:
Ariel Durán
Miembro de la Comisión Directiva de la Sociedad Uruguaya de Cardiología
Andrés Tuzman, Alvaro Niggemeyer
Miembro del Consejo Editorial de la Revista Uruguaya de Cardiología
Fernando Kuster , Mariana Dieste

PASANTIAS o VISITAS a CENTROS EXTRANJEROS**Instituto Dante Pazzanese de Cardiología****17-19 de abril 2010**

Concurrencia al Servicio de Cardiología Intervencionista para asistir al implante de válvula aórtica por vía percutánea.

Ricardo Lluberas

Instituto Cardiovascular del Hospital Universitario Clínico San Carlos, Madrid

Gabriel Parma: Pasantía en el Servicio de Imagenología Cardíaca de 6 meses

Instituto Cardiovascular del Hospital Universitario Clínico San Carlos, Madrid

Natalia Lluberas: Pasantía en el Servicio de Imagenología Cardíaca de 6 meses

Instituto Cardiovascular del Hospital Universitario Clínico San Carlos, Madrid

Lucía Florio: Pasantía en el Servicio de Imagenología Cardíaca de 2 meses

Instituto Cardiovascular del Hospital Universitario Clínico San Carlos, Madrid

Rafael Mila: Pasantía en el Servicio de Cardiología Intervencionista de 12 meses

PROFESORES VISITANTES RECIBIDOS**VINCULACIONES ACADEMICAS****CONSIDERACIONES GENERALES****X. ACTIVIDADES de COGOBIERNO**

Nombre del docente	Organo / Comisión . dependiente de la FACULTAD de MEDICINA y / ó dependiente de UDELAR

CONSIDERACIONES GENERALES

-

XI. IDENTIFIQUE PRINCIPALES NECESIDADES / PROBLEMAS en su SERVICIO

El Servicio de Cardiología está, en el momento actual, participando del Proyecto Centro Cardiovascular. Creemos que las cuatro áreas de desarrollo de la Cardiología (docencia, asistencia, investigación y extensión) se deben canalizar esencialmente a través de dicho proyecto. Tal como lo plantea su documento de constitución, se trata de *“una unidad integrada en el plano asistencial, docente, de investigación y extensión en la temática cardiovascular. Estará integrado por los servicios de Cardiología, Cirugía Cardíaca, Área de Cirugía Vascul, Unidad de Ataque Cerebrovascular del Instituto de Neurología y todas las áreas que correspondan integrarse al mismo en el futuro”*.

En lo que respecta al Servicio de Cardiología, una buena parte de la actividad del mismo se integra en lo que es este Centro. Consiguientemente nuestros mayores esfuerzos están orientados a la concreción de este Centro.

Desde hace ya varios años la Dirección de Cardiología ha planteado que es una necesidad concretar este proyecto como herramienta fundamental de desarrollo de la Cardiología Universitaria. Si bien ha habido avances significativos en lo que respecta al área edilicia, el equipamiento, la dotación de personal y las definiciones institucionales, estamos profundamente convencidos que se hace necesario acelerar los avances y definiciones sobre este proyecto para que este pueda afianzarse. De las definiciones que la Facultad realice y la inmediatez con que se adopten va a depender buena parte del futuro de este proyecto.

En el próximo ítem se han de desarrollar las propuestas que los integrantes de la Dirección del Servicio de Cardiología consideramos perentorias concretar para avanzar en nuestro proyecto Centro Cardiovascular.

Se harán además algunos planteos en lo que es la organización del servicio en sus diferentes niveles, que se han ido procesando en los últimos meses por parte del colectivo del mismo.

XII. PROPUESTAS

En relación a las propuestas que se consideran perentorias para el avance del Centro Cardiovascular se incluyen:

1. Realizar el llamado inmediato para proveer el cargo del Director Administrativo. Se concibe que este cargo es el más relevante de proveer, pues de él dependerá en forma principal la gestión del Centro Cardiovascular. Este llamado se ha demorado sin conocerse las causas, lo que consideramos que atenta claramente en la puesta en marcha del proyecto.
2. En relación al llamado del Director Médico, que ya ha sido formulado, se está a la espera de su procesamiento. Un aspecto relevante será el definir con mayor claridad las atribuciones de este Director Médico en relación a las cátedras que forman el Centro Cardiovascular, de tal manera de delimitar con la mayor claridad posible sus campos de acción.
3. El ítem de los recursos, su generación y su distribución es otro aspecto fundamental a definir. En la propuesta sobre el Centro Cardiovascular que elaborara la Comisión encargada por la Comisión Directiva del Hospital de Clínicas (constituida por los directores de los Servicios del Centro Cardiovascular y un representante de la Dirección del Hospital definición del Centro Cardiovascular se establece que *“los recursos presupuestales disponibles para el funcionamiento del CCV provendrán:*
 - a) *De la Financiación 1.1 (Rentas generales) de acuerdo a lo que establezcan las autoridades de la Facultad de Medicina y del Hospital de Clínicas*

- b) *De la Financiación 1.2 (Fondos de Libre disponibilidad) generados por servicios que presta el CCV, previa deducción por parte del Hospital de Clínicas de la totalidad de los costos que la prestación de estos servicios generan al resto del Hospital.”*

Se ha definido al Centro Cardiovascular como una unidad desconcentrada, lo que significaría a nuestro criterio que el mismo tenga una relativa independencia de gestión. Esto implicaría que pudiera manejar un porcentaje significativo de los recursos que genera (es posible por normativa hasta un 70%) y rendir cuentas en forma regular a las autoridades institucionales correspondientes. La posibilidad que tenga el Centro de poder gestionar estos recursos y así poder reinvertir en equipamiento, dotación de personal y mejoría de su remuneración es esencial para garantizar su viabilidad.

4. En relación a los recursos humanos, se ha planteado en párrafos anteriores que debe considerarse a los recursos generados por el propio Centro para poder mejorar la dotación y remuneración del personal. Esta percepción es fundamental para asegurar la calidad de las prestaciones del Centro. Si no se establecen mecanismos competitivos con el medio extra-universitario en materia de remuneración, se tendrán graves problemas en el momento de nombrar y sobre todo mantener al personal altamente calificado.
5. Un serio problema es el de la Cirugía Cardíaca. Si bien no forma parte del Servicio de Cardiología, sus dificultades repercuten francamente en éste. Por cada 100 cateterismos realizados en el Servicio de Cardiología, aproximadamente 40 derivan en angioplastias coronarias y 30 en cirugías cardíacas. Si nuestra meta fuera realizar unos 800 cateterismos anuales (lo que es por demás razonable), ello equivaldría a unas 240 cirugías en el mismo período. Vale decir, prácticamente una cirugía diaria. Esto es imposible en las condiciones actuales del Hospital de Clínicas, donde sólo se puede hacer algo más de una cirugía cardíaca semanal. La cirugía cardíaca requiere de un hospital plenamente funcionando y lamentablemente no es la realidad actual de nuestro Hospital Universitario. Las soluciones a esta situación no son muchas y ya se las hemos planteado al Sr. Decano y al Director del Hospital de Clínicas: en tanto no se esté en condiciones de desarrollar plenamente la Cirugía Cardíaca en el Hospital, lo que no pueda resolverse en el mismo deberá realizarse en otro servicio público o en el ámbito privado. Si no se encuentran soluciones para el tratamiento de este número importante de pacientes quirúrgicos, esto va a repercutir negativamente en el quehacer cardiológico. Se producirá una retención de pacientes sin resolver en el Hospital y además se entrará en descrédito con quienes nos envíen los pacientes.

Además de resolver estos problemas del Centro Cardiovascular que hacen a su desarrollo y viabilidad, se plantean una serie de tareas en lo que es estrictamente el Servicio de Cardiología.

En el plano asistencial:

1. En la Unidad Cardiológica se ha planteado una reestructura donde se plantea una guardia que se inicie a las 8 horas y que permanezca por las siguientes 24, conformada por un grado 2, residentes y postgrados de Cardiología. Se conformarán así equipos de guardia permanentes coordinados por el Profesor Adjunto asignado a la Unidad y los profesores agregados.
2. En relación a Hemodinamia, se hace fundamental consolidar el sistema de retén las 24 horas, para satisfacer las urgencias. Las mismas son una fuente principal de pacientes para el servicio. El equipo ideal para el trabajo es la conformación de una unidad de retén por semana integrada por un primer y un segundo operadores. Para ello deberá mantenerse la estructura de retenes con unidades de tipo R que además deberán estar estimuladas en su remuneración.
3. Conformación de un sistema de retén de Electrofisiología basado en una estructura similar a la de Hemodinamia, para la cobertura de los casos de urgencia en cuanto a arritmias e implante de marcapasos.

4. Conformación de la Unidad de imagen del Servicio de Cardiología, que integre la ecocardiografía ya existente con la incorporación de nuevas técnicas de imagen como la resonancia nuclear magnética y la tomografía computada de múltiples cortes. Es de destacar que varios integrantes del servicio se han formado en estas técnicas recientemente en el exterior.
5. Extensión del horario de policlínica hasta la tarde, con la intención que el servicio funcione también en el horario vespertino.

En el plano docente:

1. Mantener la estructura de residentes como la más idónea para la formación de cardiólogos. Este año reciente se ha logrado la mayor cifra de residentes de cardiología hasta el momento actual (11). Siempre ha sido nuestra intención basar la estructura del postgrado en la presencia de residentes. Los postgrados regulares serán considerados como un residente más, con la excepción de que no serán rentados (deberán incorporarse a los equipos de guardia regulares y acompañar la actividad del residente por igual).
2. Se mantendrá el programa de rotaciones del postgrado, incorporando en el último año una rotación por postoperatorio inmediato de cirugía cardíaca
3. Los docentes del servicio formarán parte del cuerpo docente del postgrado de cardiología pediátrica, próximo a reiniciarse. Ya han participado en el curso introductorio.

En el plano de la investigación:

1. Extender la integración de los cursos de Maestría de los integrantes del servicio
2. Profundizar la red de investigación ya generada con el Departamento Básico de Medicina y con el grupo CUiiDARTE, que ya ha dado frutos en la presentación y publicación de trabajos relevantes.
3. Promover la investigación clínica en los diferentes sectores del servicio. Se debe profundizar en los resultados logrados en esa materia en áreas como la electrofisiología, cardiología intervencionista, la UMIC, la ecocardiografía.
4. Continuar con el curso básico de Investigación clínica establecido para los postgrados de cardiología, el que le permite realizar sus trabajos obligatorios con una orientación programada.

En materia de extensión:

1. Continuar las actividades promovidas por el grupo CUiiDARTE
2. Continuar la interrelación entre el Servicio y la Comisión Honoraria de Salud Cardiovascular, que ha generado múltiples actividades como la promoción de hábitos cardiosaludables o la enseñanza de la reanimación cardíaca en la población.

XIII. OTROS ITEMS de INTERES