

<b>INFORME ANUAL de SERVICIO DOCENTE</b> 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.

<b>Nombre del Servicio:</b>	Clínica Urológica
<b>Responsable del Servicio:</b>	Prof. Dr. Juan Antonio Jubín Martínez
<b>Dirección:</b>	Hospital de Clínicas – 9no.piso - Av. Italia
<b>Teléfono:</b>	2480.91.52
<b>Fax:</b>	
<b>e-mail:</b>	hcurologia@hc.edu.uy
<b>Pag. Web:</b>	

<b>I. COMPOSICION del PERSONAL DOCENTE</b>
--

Grado	Nombre docente	Hrs/sem	Nº cargo	Carácter (a)	Nivel de especialización
1					
2	Dr. Horacio Colombo Dr. Leonardo Perroni (Agosto 2010) Dr. Alejandro Machado (Octubre 2010) Dra Gabriela Pintos (Octubre 2010)	24hs. 24hs. 24hs. 24hs		T T Int. Int.	Esp. MD MD Esp.
3	Dr. Raúl Cepellini Magariños Dra. Laura Mouro Dr. Roberto de los Santos	24hs 24hs 24hs		T T Int.	Esp. Esp. Esp.
4	Dr. Roberto Puente Dr. Fernando Osorio (no asistió en todo el año)	24hs. 24hs.	1595 1735	T T	Esp. Esp
5	Prof. Dr. Juan Jubin Martienz	24hs.		T	Esp.
<b>Internos</b>					
<b>Residentes</b>	Dr. Maximiliano Uturburu Dr. Guillermo Rabellino Dra. Uruguaya Rodriguez Dr. Marcelo Pietrafesa Dr. Edward Eguluz Dra. Patricia Insausti Dra. Carolina Duarte Dr. Alvaro Chopitea Dr. Alejandro Bortagaray Dra. Fernanda Guillama Dr. Martín Bertacchi Dra. Mariana Bogliaccini Dr. Rodrigo Melogno Dr. Victor Adib	24hs. 24hs. 24hs. 24hs. 24hs. 24hs 24hs 24hs 24hs 24hs 24hs 24hs 24hs 24hs 24hs		T T T T T T T T T T T T T T Postgrado	(MD) (MD) (MD) (MD) (MD) (MD) (MD) (MD) (MD) (MD) (MD) (MD) (MD) (MD) (MD)
<b>Jefe de Resid.</b>					

(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
100%	100%	50%		

#### CONSIDERACIONES GENERALES

## II. COMPOSICION del PERSONAL NO DOCENTE

	Nombre del funcionario	Hrs/sem	Nº cargo	Carácter (c)	Funciones
Administrativo	Fernando Gereda	40 hs.	10958	T	Secretario - Ayudante de Clase
Mantenimiento					

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

**CONSIDERACIONES GENERALES****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
CICLIPIA I	9 - 7	120 x ciclo (4 ciclos)	140 x ciclo	80 - 90	16 x grupo

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
CICLIPIA I	10	3		10	10	2		

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

En pregrado No

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****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
Urología	7 - 9	290 por mes	15 en curso	

### Preparación para Pruebas de Residentado y Grado 2:

Nº de horas docentes totales	230
Nº de estudiantes totales	4
Nº de grupos de Encares	4 - 3

### 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

### Especialistas/Posgrados graduados en su Servicio

DR. JUAN BOUTIVILAIN WARREN  
DR. MARCELO VIDAL  
DR. CARLOS FAVOTTO  
DR. ALVARO CHOPITEA ( primer semestre 2011- fin del periodo del Profesor)  
DR. ANDRES TORIANI (primer semestre 2011 - fin del periodo del Profesor)

### III.e. Enseñanza NO Universitaria

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

NO

### III.f. Otras actividades de formación de RRHH

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

*Convenio con el Hospital Militar.- Se envió 2 Residentes durante 1 año; realizando el curso curricular, los ateneos de Coordinación y Clínicos en la Cátedra de Urología del Hospital de Clínicas*

*Convenio con el Banco de Previsión Social.- Manteniendo el convenio firmado por la Facultad de Medicina y el BPS, se envió 2 Residentes ( como 5to. Año pago a cargo del BPS) durante 1 año; realizando el curso curricular, los ateneos de Coordinación y Clínicos en la Cátedra de Urología del Hospital de Clínicas. Estos cargos son rotativos por lo tanto cuando los residentes terminan su 4to. Año, automáticamente pasan al BPS con las características señaladas.*

*Convenio con el Instituto Nacional del Cáncer.- Convenio por la cual la Cátedra de compromete a enviar al Instituto a 2 residentes junto con un Asistente y un Prof. Adjunto, cubriendo las áreas asistenciales y docentes. Realizando el curso curricular, los ateneos de Coordinación y Clínicos en la Cátedra de Urología del Hospital de Clínicas.*

*Este convenio que está en pleno funcionamiento, con actividad importante asistencial policlínica y quirúrgica; comprende además el apoyo de interconsulta en dicho Instituto y la asistencia a ateneos en conjunto dándole un fuerte encare docente multidisciplinario. La firma del convenio correspondiente está en el momento actual en elaboración.*

*Convenio con el Hospital Pasteur.- un residente de 4to. año concurre al Servicio de Urología del Hospital Pasteur, realizando el curso curricular, los ateneos de Coordinación y Clínicos en la Cátedra de Urología del Hospital de Clínicas*

*Convenio con el Hospital Maciel.- Dos residentes concurren a la actividad quirúrgica de dicho Hospital, y a su vez a procedimientos percutáneos endourológicos y litotricias extracorporea, generalmente fuera de la carga horaria específica de su residentazo.*

*Finalmente dejamos constancia que todas estas actividades están coordinadas y permiten el desarrollo formativo de los residentes en forma descentralizada con apoyo docente de la Cátedra y suple las falencias conocidas fundamentalmente por el número de horas disponibles del block quirúrgico del Hospital de Clínicas.*

### **III.g. Proyectos de Enseñanza**

#### **Proyecto de reestructura de la Enseñanza de Pregrado:**

La enseñanza de urología para los alumnos de pregrado está estructurada en un curso de 15 días teórico - práctico, ya está consolidado, de acuerdo al período de pasantía asignado. Asegura una visión panorámica de la especialidad, pero es aspiración de la Cátedra mejorar el rendimiento sobretodo en los aspectos prácticos, con la enseñanza de procedimientos básicos que deben ser conocimiento del médico general. Por ello se fomenta en pequeños grupos realizar pasantías complementarias con ese fin.

Era idea realizar un cambio en la estructura de la enseñanza de este curso, que a nuestro criterio es perfectible y teníamos previsto para este año un cambio con el aval de la coordinación general de modo de cargar más la actividad en enseñanza práctica de la especialidad, pero se optó por posponerlo ya que este año finaliza mi periodo como Profesor y creímos prudente dar libertad al nuevo profesor para ese cambio-

#### **Proyecto de Enseñanza de Postgrado:**

La enseñanza de postgrados (ahora residentes) se consolidó y asegura una sólida formación teórico práctico. Ello es debido a una significativa mejoría en el funcionamiento del Hospital de Clínicas, que aunque dista mucho de ser el ideal permite un número de cirugías mínimas. Consolidada la estabilidad se puede planificar adecuadamente la enseñanza. Otro elemento muy importante en esta consolidación lo constituye la diversificación de las actividades de la clínica, como el desarrollo de la Unidad de Urodinamia ( que de 50 estudios aproximadamente por trimestre en el 2009 se paso a 140 por similar periodo en el 2010) y el Centro de Rehabilitación Neuro Urológica.

El incremento notorio de los procedimientos endourológicos y cirugía percutanea.

Cirugía laparoscopica. Y finalmente con la reciente donación de un ecógrafo, la consolidación de procedimientos minimamente invasivos con dicho apoyo imagenológico.

Ya hemos expresado anteriormente diferentes convenios con otros Centros y la consolidación de la formación de los residentes de forma descentralizada en los Hospitales Militar, Maciel, Pasteur e Instituto Nacional del Cáncer.

Todos estos hechos en conjunto, ratifican la afirmación que hicieramos en el inicio de una consolidación de la docencia de la urología a nivel nacional.

Los residentes cumplieron con toda la actividad del Servicio, policlínicas, salas, guardias, que facilitaron el entrenamiento practico y sobretodo el contacto permanente con los docentes.

La creación en el ala docente de un cuarto de residentes, cómodo, confortable, con una infraestructura adecuada, buena cama, heladera, microondas, acceso a Internet, calefacción, televisión por cable, permiten que los residentes se puedan quedar de guardias las 24 hs. con confort y muchas veces se queda más de uno estudiando, preparando clases, con una actividad que va generando entusiasmo en el residente que facilita su formación.

Aparte de la computadora en el cuarto de residentes que permite acceso a Internet y a las publicaciones científicas internacionales, se compró una laptop que permite las diferentes presentaciones científicas en forma adecuada. Además se compraron libros para uso común y para crear una pequeña biblioteca de apoyo.

Todos estos avances edilicios fueron realizados con recursos propios, desde la pintura de los ambientes, la reparación de los baños y todo el mobiliario expresado. También con recursos propios se pinto toda el área asistencial.

Este año también se presentaron trabajos en diferentes eventos originados en la Cátedra de Urología, alguno de ellos han sido enviados a revistas internacionales indexadas para su publicación.

A modo de conclusión la mejora edilicia, el confort de los residentes la diversificación de la enseñanza, la descentralización de la misma, la mejora en el funcionamiento del Hospital de Clínicas, el perfeccionamiento de centros como el de Neuro-urología o la integración oncológica, la inclusión de nuevo material e instrumental, por ejemplo ecógrafo, completado en este periodo en un adecuado trabajo en equipo, basado en el respeto mutuo y sin que exista ningún enfrentamiento entre docentes, permite la categórica afirmación de una significativa mejora de la enseñanza de la urología y asegura al futuro Profesor una Cátedra en funcionamiento para poder hacer los ajustes que crea conveniente en el futuro.

### **Proyecto de Enseñanza en Uropeidatría,**

Durante el periodo 2010 y el primer semestre 2011, se mantuvo en pleno funcionamiento el convenio firmado con el BPS, por el cual 2 residentes al finalizar su periodo reglamentario de 4 años, realizan una pasantía de un año teórico practica en el BPS remunerados por dicha institución de acuerdo al convenio firmado hace 4 años.

Independientemente del funcionamiento adecuado de este convenio la significación que el mismo tiene, consideramos que es muy importante, ya que permite demostrar que el intercambio entre la Cátedra de Urología y otros centros o instituciones fuera del ámbito de UDELAR no solo son posibles sino son imprescindibles para la integración asistencial y docente que garantice una mejora sustancial en la salud poblacional del país.

### **Convenio con el Hospital Militar**

De acuerdo a lo explicitado en el ítem anterior, en el año 2010 y primer semestre de 2011 se consolidó un convenio entre la Clínica Urológica y el Hospital Militar., que facilita que dos residentes roten a dicho Hospital con el apoyo docente adecuado para desarrollar allí las habilidades y destrezas instrumental y quirúrgica que por razones por todos conocidas el H. de Clínicas existe una limitación de desarrollo que es el número de horas quirúrgicas efectivas.

Conceptualmente este convenio no constituye una mera pasantía para tener horas operatorias, sino que implica el desarrollo de actividades de la especialidad que están en plena etapa de expansión como es la cirugía mínimamente invasiva y especialmente laparoscópica.

A consecuencia de ello se ha podido realizar dicha técnica en patologías que no se habían realizados por ejemplo prostatectomías radicales laparoscópicas, que requieren una curva de aprendizaje alta y que se comenzó a realizar en nuestro país

### **Proyecto de elaboración de enseñanza de la Cirugía Laparoscópica,**

Complementando el precedente convenio del Hospital Militar, en el año 2010 y primer semestre de 2011 hubo un incremento significativo de los procedimientos laparoscópicos y lumboscópicos, sustentado en la realización de cursos para residentes en el Laboratorio de entrenamiento de cirugía laparoscópica, creado en el 2007. En dicho laboratorio se realizaron cursos de maniobras básicas de cirugía laparoscópica en 4 oportunidades, y además de la participación de los residentes también concurrieron a dicho entrenamiento urólogos recibidos no vinculados a la UDELAR

A su vez en un convenio realizado con el Prof. Dr. Sanguinetti del Dpto. Básico de Cirugía, se fijó el primer curso para residentes de Urología (cirugía laparoscópica) en animales vivos fundamentalmente cerdos para un entrenamiento eficaz. El mismo continuará luego de mi retiro, ya que es un criterio compartido con el Prof. Puente para su continuidad.

Es idea de la Cátedra posteriormente a la formación básica de los diferentes residentes completar con cursos similares teórico prácticos para urólogos fuera de la Universidad que quieran entrenarse en esta técnica. Una expresión más de la apertura que creemos debe tener un Servicio Docente

A su vez se proyecta para el 2011 la realización de un curso de entrenamiento para cirujanos, ya que no todos los Servicios tienen la infraestructura de un laboratorio de trabajo de entrenamiento en este tipo de cirugía. Dejamos consignado además que estos cursos de entrenamiento se hacen en forma gratuita.

El entrenamiento quirúrgico se establecieron los contactos para la asistencia de residentes para pasantías de la Fundación Puigvert – Barcelona – España, con el Prof. Dr. Villa Vicencio.

Con un Centro de referencia en Porto Alegre – Brasil con el Prof. Dr. Mirandolino Mariano y con el Servicio de Urología del Hospital Povisa de España. En este último centro hay un residente que está completando administrativamente su ingreso al mismo. Y esperamos que en el curso de 2011 se puedan concretar las otras pasantías.

### **Proyecto de desarrollo de la Endourología**

Este es un proyecto que como ya consignamos en otros años le asignamos un especial interés, ya que dichos procedimientos se realizan en el país desde hace más de dos décadas, en el Hospital de Clínicas y en la Cátedra de Urología se dejaron de hacer por un lapso de 15 años.

En el 2010 se realizaron numerosos procedimientos percutáneos y endoscópicos, el año pasado y a principio de año, con dificultades y con procedimientos de baja complejidad por la carencia de instrumentales completos para realizarlos, pese a ello se operaron un número significativo de pacientes. En el año 2010 los procedimientos se realizan con fluidez ya que la Dirección del Hospital accedió al alquiler del instrumental. Este hecho permitió que se pudiera asistir a pacientes con cálculos de alta complejidad., logrando sin duda un avance ostensible en la formación del futuro urólogo y este año en particular fue autorizado la compra del instrumental por lo cual pensamos que eso facilitará aún más las posibilidades quirúrgicas con esta técnica.

Por otra parte, en convenio con el Hospital Maciel, complementa la formación técnica en el tratamiento de la patología litiásica.

Tanto el proyecto de cirugía laparoscópica como el de endourología dinamizaron la clínica urológica al poner de rutina el avance tecnológico al alcance de todos los urólogos egresados de la Escuela de Postgraduados de la Facultad. Esto permite crear en el egresado una mente abierta a la enseñanza y evitar la creación de cirugías, procedimientos o acciones médicas, misteriosas, ocultas, etc. reducido a unos pocos privilegiados. En su actividad diaria, el egresado tendrá la opción de realizarlas o no de acuerdo a su futuro desarrollo, pero sale con los conocimientos para poder hacerla si lo desea y de posteriormente perfeccionarse en ella.

### **Proyecto del Centro de Ecografía.**

Cuando debimos elaborar nuestro primer proyecto como Profesor, mencionamos de la adquisición de un ecógrafo, de modo de integrar la practica diaria la ecografía para procedimiento por imágenes, nefrostomías y fundamentalmente punciones biopsicas prostáticas.

Hoy podemos decir que contamos con el mismo por fin, ya que a través de la Fundación Manuel Quintela el Laboratorio Nolver S.A. donó un gran parte del ecógrafo para el Servicio de Urología del Hospital de Clínicas, completado con recursos propios, contamos por lo tanto con un ecógrafo en el Servicio.

Agregamos un elemento más en la formación de los urólogos y la concreción de un viejo anhelo nos da gran satisfacción, cuando hablamos en primera persona no estamos hablando del Profesor sino que este es un logro del trabajo de un equipo donde cada uno de los docentes trabajo con fervor para conseguir diferentes metas, unos en un área otros en otras, hay veces que las palabras pueden ser interpretadas como personales pero es mi obligación recalcar que esto solo se puede lograr cuando existe una integración entre el staff docente.

### **Proyecto de Trasplante:**

Esta actividad se realiza con fluidez con ateneos específicos con la participación multidisciplinaria de urólogos, nefrólogos y cirujanos vasculares. Con una adecuada valoración pretrasplante y un eficaz funcionamiento y apoyo docente de la Cátedra para la resolución de los casos complejos y /o de las complicaciones. Es por ello que los trasplantes renales cadavéricos o intervivo y renopancreático hoy constituyen una rutina.

En el momento actual existen algunas dificultades porque quedo libre un cargo R de Trasplante y estamos esperando el resultado del concurso para complementarlo.

### **Proyecto Docente hacia el Interior del País.**

Permanentemente la Cátedra tiene por función la expansión hacia el interior del país de modo de brindar apoyo a los urólogos del Interior que a veces se encuentran algo aislados.

En el año 2010 una vez más como casi todos los años, se realizaron las Jornadas de Integración, organizada por la Cátedra y dirigidas a los urólogos del interior del país, esta vez fue en el Dpto. de Colonia, fueron de gran significación para la urología nacional y para el país en general porque se discutieron las bases de los protocolos de estudio y tratamiento de los diferentes cánceres urológicos.

Dichos protocolos se encuentran hoy en prensa y serán entregados a los urólogos del país, a las diferentes autoridades de la Universidad, de ASSE y MSP y al resto de los colegas interesados en Julio de 2011.

Completa la integración con los urólogos del interior las reiteradas consultas que la Cátedra cumple, el apoyo que se brinda en la discusión de diferentes casos clínicos, la asistencia a los diferentes ateneos que realizan dichos colegas y como hemos realizado en el periodo 2009 concurrencia al interior a operar en forma individual o en bloque

#### **Proyecto de Asistencia de pacientes Neuro-Urológicos:**

Este proyecto esta dividido en dos item importantes, que son la asistencia del discapacitado medular y el desarrollo de la Urodinamia.

En el año 2010 se concretó a través de la creación de una UDA específica, y la designación de los Dres. Hugo Badia y Claudio Villa, se comenzó la planificación y ejecución de la unidad Neuro-Urológica, regulando las urodinamias y creando en sala 5 la base para la consolidación de un área de interacción de 3 camas que aún no se ha concretado por problemas de aporte de personal por el Hospital de Clínicas, pero que aseguran en el presente año su consolidación.

Este viejo anhelo de crear un Centro específico en el tratamiento urológico de pacientes que padecen enfermedades neurológicas, es de gran importancia para el país ya que es un área que facilitaría la asistencia multidisciplinaria de este tipo de paciente complejo.

El equipo de urodinamia se ha mejorado con la modificación del software y con la reciente donación de una impresora láser color, y hace de esta unidad un área excelente para la rotación de residentes y por lo tanto en el complemento de su formación.

La cantidad de estudio que el centro hace fuera del Hospital de Clínicas, se incremento significativamente, en primer termino ASSE pero también a distintas Instituciones del ámbito privado de la Salud.

#### **Proyecto de Uro-oncológica:**

En el año 2010 se creo una Unidad en el Hospital de Clínicas de integración entre las Cátedras de Urología, Radioterapia y Oncología Médica, de modo que los pacientes urológicos, gradualmente se están asistiendo en policlínica en forma integrada, de modo de racionalizar adecuadamente la asistencia de pacientes con estas patologías. Estamos convencidos que el tratamiento proyectado multidisciplinario incide significativamente en la sobrevida y en la reducción de las complicaciones en estos pacientes porque maximiza la eficacia del tratamiento. Además se logró un convenio que se consolidó en el 2011 con el Instituto Nacional del Cáncer de modo que un Grado II, 2 residentes, el apoyo de un Grado III y eventualmente Grado IV y V instalados en el Instituto, permitieron un fluido intercambio de información, una asistencia adecuada a los pacientes, pero a su vez posibilita que pacientes de ASSE puedan ser operados en el Hospital de Clínicas y viceversa de acuerdo a su complejidad, solucionando el problema asistencial del paciente, independiente de su procedencia.

En esta Unidad además con el apoyo docente se han realizado ateneos conjuntos que le atribuimos gran importancia.

Como hemos expresado anteriormente este año finalizamos las pautas de los protocolos de urología oncológica y con esa publicación concretamos una vieja aspiración

#### **Reasignación de Sexo.-**

Se mantiene en funcionamiento el estudio y tratamiento de los transexuales con los Servicios de Psiquiatría y Psicología Médica

Este año con la autorización de la compra de una prótesis peneana, podemos completar la asistencia de aquellos pacientes que se le realizo reasignación de sexo de mujer a hombre-

#### **Proyecto de Uroginecología:**

En esta área debemos reconocer que ha sido pospuesta pese a la importancia del encare conjunto de las Cátedras de Urología y Ginecología, en el tratamiento del piso pélvico.

Esperemos que este año se pueda consolidar ya que una de las limitantes mas importantes para esta área era la disponibilidad de sala de operaciones, la cual parece estabilizarse. La base del funcionamiento están trazadas y seguramente con la conducción del nuevo Profesor será consolidada.



Finalmente como actividad del Servicio, hemos trabajado en aspecto Médico Legales, con la realización de Jornadas, con la participación de destacados profesionales en al área de la abogacía y médicos que han trabajado en el área de la praxis médica y en el Código de Ética, porque consideramos que los Residentes deben conocer sus derechos y obligaciones y sobretodo inculcar los principios básicos de ética para el correcto desempeño laboral.

Lamentablemente tuvimos además una participación elevada en peritajes, en diferentes juicios de supuestas malapraxis que los diferentes juzgados a través del Dpto. de Medicina Legal, solicitaran nuestra colaboración.

El Prof. Agdo. Roberto Puente, los Prof. Adj. Dres. Raúl Cepellini Magariños, Roberto de los Santos, Levin Martinez y personalmente hemos participado en varios de ellos.

Conclusiones finales:

El 4 de Julio de 2011 al cumplir 65 años dejo la Dirección de la Cátedra que me fuera asignada en noviembre de 2006.

En este momento de alejamiento de la docencia a la cual dedique 40 años de mi vida profesional, iniciando mi actividad en Enseñaza Secundaria y finalizando en el cargo que ocupo en el momento actual, hemos trabajado en diferente áreas para la consolidación de la enseñanza en diferentes niveles, sin que ello constituya un discurso ni una apología de lo realizado, hecho que sería lamentable de expresar por escrito, solo afirmo que se ha trabajado en la Cátedra de Urología con una clara participación de equipo, que se han logrado muchas metas de las programadas, no todas las que hubiéramos deseado, pero no por un trabajo personal sino grupal.

El lógico sucesor de mi cargo participó activamente en los logros planteados por lo tanto la continuidad del funcionamiento hoy fluido de la Cátedra está asegurado.

A modo de ejemplo planteo a ustedes que el solo hecho de pensar en la expansión extrahospitalaria que tiene hoy en día la Cátedra de Urología no sería posible si cada uno de los integrantes no hace el esfuerzo de trasladarse a los diferentes centros a apoyar a los residentes a operar o a concurrir a ateneos muchas veces fuera del horario estipulado sin el apoyo de una tarjeta de las horas extras que ha hecho para ese esfuerzo y sobre todo sin cobrar un solo peso de lo asignado, eso solo se puede lograr cuando cada uno de los docente que me acompaña está convencido que este esfuerzo contribuye al progreso de la Cátedra de Urología, de la Facultad de Medicina y en definitiva de contribuir a la formación de los futuros urólogos con el máximo de sus posibilidades.

### **III.h. Elaboración de Material Didáctico**

Material didáctico de procedimientos urológicos básicos, en video.

Seminarios de Urología para residentes (Modulo VI ) (Modulo I )

Seminarios de Urología para CICLIPA (11)

Protocolos Nacionales de Cánceres Urológicos.

#### **CONSIDERACIONES GENERALES**

En este período, con la regularidad en la formación de los residentes se logró que la inmensa mayoría de los mismos se recibieran, quedando pendiente solamente 4 residentes completando la monografía para su prueba final. Los dos mas antiguos demoraron en recibirse porque optaron y ganaron el concurso de grado II, cargo que ocupan actualmente, de hecho prácticamente falta la parte administrativa para el título.

### **IV. ACTIVIDADES ASISTENCIALES**

<b>NUMERO de EGRESOS</b>	321 altas
<b>PROMEDIO de ESTADIA (en días)</b>	27 días
<b>PORCENTAJE OCUPACIONAL</b>	90.3
<b>GIRO CAMA</b>	12 pacientes por cama
<b>NUMERO de ACTOS QUIRURGICOS / AÑO</b>	285 actos
<b>CIRUGIA CORRIENTE</b>	
<b>CIRUGIA MAYOR</b>	

<b>CIRUGIA de ALTA COMPLEJIDAD</b>	
<b>URGENCIAS de COORDINACION</b>	
<b>URGENCIAS AMBULATORIAS</b>	
<b>URGENCIAS con INTERNACION</b>	
<b>ATENCIONES y EMERGENCIAS</b>	
<b>PARTOS</b>	
<b>CONSULTAS de POLICLINA / AÑO</b>	3755 consultas
<b>MORTALIDAD</b>	0.92 % mortalidad global
<b>ACTIVIDAD de CONSULTA a otros SERVICIOS INTRA o EXTRAHOSPITALARIOS</b>	

Si su Servicio corresponde a Diagnóstico y Tratamiento:

<b>ESTUDIOS REALIZADOS</b>	Urodinamia ( 675 ) Cistoscopia (250) Nefrostomias (100) Flujiometrias (200)
<b>PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS REALIZADOS</b>	

<b>CONSIDERACIONES GENERALES</b>
.

## 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.

<b>TRABAJOS CIENTIFICOS PUBLICADOS en REVISTAS ARBITRADAS INTERNACIONALES (citadas en el current contents / index medicus-PUBMED)</b>
<b>TRABAJOS CIENTIFICOS PUBLICADOS en REVISTAS ARBITRADAS NACIONALES</b>
<b>REVISIONES PUBLICADAS en REVISTAS ARBITRADAS</b>
<b>CAPITULOS de LIBROS</b>
<b>LIBROS PUBLICADOS</b>
<b>TRABAJOS ACADEMICOS o de DIVULGACION</b>
<b>PROTOCOLOS DE URO-ONCOLOGIA</b>
<b>TESIS</b>
<b>MONOGRAFIAS</b>
MONOGRAFÍA DR. MARCELO VIDAL: “ Varicocele – Aspectos vinculados a la esterilidad” M MONOGRAFÍA DR. CARLOS FAVOTTO : “Litiasis urinaria” MONOGRAFIA DR. JUAN BOUTIVILAIN WARREN: “ Factores pronósticos de recaída bioquímica en tumores de próstata órgano confinados” MONOGRAFIA DR. ALVARO CHOPITEA: “ Uso de láser en Urología” MONOGRAFIA DR. ANDRES TORIANI: “Divertículo de uretra”
<b>TRABAJOS / RESUMENES PRESENTADOS a CONGRESOS y SEMINARIOS</b>

VI Jornadas Urológicas de Integración

**Presentación de Protocolo “Cáncer de Pene”**

*Prof. Adj. Interino Dr. Roberto de los Santos*

**Presentación de Protocolo “Cáncer de Riñón”**

*Prof. Adgo. Dr. Roberto Puente*

**Presentación de Protocolo “Cáncer de Próstata”**

*Prof. Dr. Juan Jubín*

*Asist. Dr. Horacio Colombo*

*Asist. Dr. Alejandro Machado*

**Presentación de Protocolo “Tumores Uroteliales”“Vejiga”**

*Prof. Adj. Dra. Laura Mouro*

*Asist. Dr. Gustavo Escobar*

*Prof. Dr. Juan Jubín*

*“Altos”*

*Prof. Adj. Dr. Raúl Cepellini*

**Presentación de Protocolo “Cáncer de Testículo”**

*Prof. Adj. Dr. Levin Martínez*

**DESARROLLOS TECNOLOGICOS**

***Reactivación de la cirugía percutánea luego de un largo período***

***Inicio de la cirugía endourológica***

***Cirugía Urológica Laparoscópica, adquisición de instrumental para cirugía percutánea y endourológica.***

***Creación de una Unidad de Entrenamiento de Cirugía Laparoscópica.***

***Mejoramiento de la torre de video.***

***Desarrollo de la cirugía prostática endoscópica con la de un electro bisturí bipolar que permite aparte de una mejor resección prostática con vaporización.***

***Desarrollo de procedimientos mínimamente invasivos con apoyo imagenológico con la adquisición de un ecógrafo.***

***En proyecto la incorporación del láser Holmium.***

**PATENTES**

**CONSULTORIAS y ASESORIAS**

Se realizaron 11 peritajes

**OTROS**

**CONSIDERACIONES GENERALES**

## VI. ACTIVIDAD COMUNITARIA

### CONSIDERACIONES GENERALES

## VII. ACTIVIDAD de EXTENSION UNIVERSITARIA y RELACIONAMIENTO con el MEDIO

### PROYECTOS de EXTENSION

Creación de una nueva unidad docente asistencial para Servicio de Urología del Hospital Maciel.

### CONVENIOS

#### Convenio Hospital Povisa – Vigo , España

Convenio con el Hospital Militar.- Se envió 2 Residentes durante 1 año; realizando el curso curricular, los ateneos de Coordinación y Clínicos en la Cátedra de Urología del Hospital de Clínicas

Convenio con el Banco de Previsión Social.- Manteniendo el convenio firmado por la Facultad de Medicina y el BPS, se envió 2 Residentes durante 1 año; realizando el curso curricular, los ateneos de Coordinación y Clínicos en la Cátedra de Urología del Hospital de Clínicas

Convenio con el Instituto Nacional del Cáncer.- Se firmó un convenio por la cual la Cátedra de compromete a enviar al Instituto a 2 residentes junto con un Asistente y un Prof. Adjunto, cubriendo las áreas asistenciales y docentes. Realizando el curso curricular, los ateneos de Coordinación y Clínicos en la Cátedra de Urología del Hospital de Clínicas

Convenio con el Hospital Pasteur.- un residente del último año concurre al Servicio de Urología del Hospital Pasteur, realizando el curso curricular, los ateneos de Coordinación y Clínicos en la Cátedra de Urología del Hospital de Clínicas

Convenio con Hospital Maciel. 2 residentes

### CURSOS de EXTENSION

### ARTICULOS de DIVULGACION

### CONFERENCIAS, CHARLAS y ACTIVIDADES de DIVULGACION

### ENTREVISTAS en MEDIOS de COMUNICACION

### OTROS

### CONSIDERACIONES GENERALES

## VIII. RECONOCIMIENTOS ACADEMICOS

### PROYECTOS de INVESTIGACION y/o TECNOLOGICOS CONCURSADOS y FINANCIADOS

### BECAS y SUBVENCIONES

### PREMIOS CIENTIFICOS y/o DISTINCIONES

<b>PARTICIPACION en EVALUACION de PROYECTOS</b>
Comisión de elaboración del Proyecto del Centro de Formación y Asistencia Urológica Especializada Prof. Dr. Juan Jubín Martínez Prof. Agdo. Dr. Roberto Puente
<b>PARTICIPACION en REFERATOS</b>
<b>PARTICIPACION en TRIBUNALES (de TESIS, CONCURSOS)</b>
Tribunal concurso de Grado II Interino Cátedra de Urología .- Prof. Dr. Juan Jubín Martínez, Prof. Adj. Dr. Raúl Cepellini, Prof. Adj. Dra. Laura Mouro
Tribunal concurso de Grado II titular Cátedra de Urología .- Prof. Dr. Juan Jubín Martínez, Prof. Adj. Dr. Raúl Cepellini, Prof. Adj. Dra. Laura Mouro.
Comisión Asesora integrada por Prof. Dr. Juan Jubín Martínez <sup>1</sup> , Prof. Dr. Orihuela y Prof. Agdo. Dr. Daniel López, por el llamado a concurso un cargo y formación de un cuadro de suplentes de “MEDICO UROLOGO”, Programa de Trasplante Renal y Renopancreático, Esc. R, Gdo. 13, 36 hs semanales,
Tribunal Prueba Final del Dr. Juan Boutivilain: Prof. Dr. Juan Jubin Martínez, Prof. Agdo. Dr. Roberto Puente, Prof. Adj. Dr. Laura Mouro
Tribunal Prueba Final del Dr. Carlos Favotto: Prof. Dr. Juan Jubin Martínez, Prof. Agdo. Dr. Roberto Puente, Prof. Adj. Dra. Laura Mouro
Tribunal Prueba Final de la Dr. Marcelo Vidal: Prof. Dr. Juan Jubin Martínez, Prof. Agdo. Dr. Roberto Puente, Prof. Adj. Dra. Laura Mouro
Tribunal concurso de Grado III Titular Cátedra de Urología .- Prof. Dr. Juan Jubin Martínez, Prof. Agdo. Dr. Roberto Puente, Prof. Dr. Varela
Tribunal Prueba Final de la Dr. Alvaro Chopitea: Prof. Dr. Juan Jubin Martínez, Prof. Adj. Dr. Raul Cepellini Magariños, Prof. Adj. Dra. Laura Mouro
Tribunal Prueba Final de la Dr. Andres Toriani: Prof. Dr. Juan Jubin Martínez, Prof. Adj. Dr. Raul Cepellini Magariños, Prof. Adj. Dra. Laura Mouro
<b>MIEMBROS en COMITES EDITORIALES</b>
<b>CARGOS en INSTITUCIONES MEDICAS, CIENTIFICAS ó ACADEMICAS</b>
<b>DIRECCION de INSTITUCIONES MEDICAS, CIENTIFICAS ó ACADEMICAS</b>
Prof. Dr. Juan Jubín Martínez .-Integrante de Comisión Directiva de la Sociedad Uruguaya de Urología Prof. Agdo. Dr. Roberto Puente.- Integrante de Comisión Directiva de la Sociedad Uruguaya de Urología

<b>CONSIDERACIONES GENERALES</b>
----------------------------------

<b>IX. ACTIVIDAD ASOCIATIVA e INTERCAMBIO ACADEMICO</b>
---

<b>PARTICIPACION en CURSOS, SEMINARIOS REGIONALES ó INTERNACIONALES</b>
<b>VI Curso de Actualizaciones en Urología – Bs. As., Argentina – Abril – 2010</b> Prof. Dr. Juan Jubin Martínez Prof. Agdo. Dr. Roberto Puente Prof. Adj. Dra. Laura Mouro Prof. Adj. Dr. Roberto de los Santos Asistente Dr. Leonardo Perroni Asistente Dr. Horacio Colombo Residentes Dres. Insausti, Rodriguez, Machado, Duarte

***V Curso de Actualizaciones en Urología – Hospital Pasteur – MUCAM.- Montevideo 6 de mayo 2010***

Prof. Dr. Juan Jubin Martinez  
Grado 4: Prof. Agdo. Dr. Roberto Puente  
Grado 3 : Prof. Adj. Dra. Laura Mouro  
Grado 3: Prof. Adj. Dr. Raúl Cepellini  
Grado 3: Prof. Adj. Int. R.Delos Santos  
Grado 2: Asist. Dr. Horacio Colombo  
Grado 2: Asist. Dr. Leonardo Perroni  
Grado 2 Asist. Dr. Alejandro Machado  
Grado 2 Asist. Dr. Edward Eguiluz  
Dr. Bertacchi Karasz, Martín Rodrigo  
Dr. Bogliaccini Padilla, Mariana  
Dra. Guillama Russomano, María Fernanda  
Dr. Melogno Duran, Rodrigo Nicolas  
Dra. Uruguaya Rodríguez  
Dr. Guillermo Ravelino  
Dr. Maximiliano Uturburu  
Dr. Marcelo Pietrafesa  
Dra. Patricia Insausti  
Dra. Carolina Duarte  
Dr. Alejandro Bortagaray  
Dr. Victor Adib

***Simposio Internacional Avances en Urología – Bs. As. – Argentina 9 de junio 2010***

Prof. Adj. Dr. Raúl Cepellini  
Prof. Adj. Dra. Laura Mouro  
Residente Dra. U. Rodriguez

***XXX Congreso de Confederacion Americana de Urologia – XVI Congreso Sociedad Internacional de Urologia Pediatrica – XXXIII Congreso Chileno de Urologia.- 7 de septiembre 2011 Santiago de Chile – Chile***

Prof. Dr. Juan Jubin Martinez  
Grado 4: Prof. Agdo. Dr. Roberto Puente  
Grado 3 : Prof. Adj. Dra. Laura Mouro  
Grado 3: Prof. Adj. Dr. Raúl Cepellini  
Grado 3: Prof. Adj. Int. R.Delos Santos

***Bienal de Videocirugía Urológica – Hospital Santa Casa – Porto Alegre – Brasil 11 de noviembre 2010.-***

Pasantía de 10 días – Prof. Adj. Dr. Roberto de los Santos.  
Pasantía de 6 días.- Prof. Agdo. Dr. Roberto Puente

***VII Congreso Uruguayo de Sexología.- Punta del Este – Uruguay***

Prof. Agdo. Dr. Roberto Puente

***VI Jornadas Urológicas de Integración.- Hotel Colony Parck Plaza – Colonia 26 al 28 de Noviembre 2010***

Prof. Dr. Juan Jubin Martinez  
Grado 4: Prof. Agdo. Dr. Roberto Puente  
Grado 3 : Prof. Adj. Dra. Laura Mouro  
Grado 3: Prof. Adj. Dr. Raúl Cepellini  
Grado 3: Prof. Adj. Int. R.Delos Santos  
Grado 2: Asist. Dr. Horacio Colombo  
Grado 2: Asist. Dr. Leonardo Perroni  
Grado 2 Asist. Dr. Alejandro Machado  
Grado 2 Asist. Dr. Edward Eguiluz  
Dr. Bertacchi Karasz, Martín Rodrigo

Dr. Bogliaccini Padilla, Mariana  
Dra. Guillama Russomano, María Fernanda  
Dr. Melogno Duran, Rodrigo Nicolas  
Dra. Uruguaya Rodríguez  
Dr. Guillermo Ravelino  
Dr. Maximiliano Uturburu  
Dr. Marcelo Pietrafesa  
Dra. Patricia Insausti  
Dra. Carolina Duarte  
Dr. Alejandro Bortagaray  
Dr. Victor Adib

#### **CONFERENCIAS en REUNIONES CIENTIFICAS o ACADEMICAS**

##### **Presentación de Protocolo “Cáncer de Pene”**

*Prof. Adj. Interino Dr. Roberto de los Santos*

##### **Presentación de Protocolo “Cáncer de Riñón”**

*Prof. Adgo. Dr. Roberto Puente*

##### **Presentación de Protocolo “Cáncer de Próstata”**

*Prof. Dr. Juan Jubin*

*Asist. Dr. Horacio Colombo*

*Asist. Dr. Alejandro Machado*

##### **Presentación de Protocolo “Tumores Uroteliales”“Vejiga”**

*Prof. Adj. Dra. Laura Mouro*

*Asist. Dr. Gustavo Escobar*

*“Altos”*

*Prof. Adj. Dr. Raúl Cepellini*

##### **Presentación de Protocolo “ Cáncer de Testículo”**

*Prof. Adj. Dr. Levin Martinez*

#### **ORGANIZACION de CURSOS y/o CONGRESOS**

**VI Jornadas de Integración Urológicas:** a realizarse en el Departamento de Colonia del 26 al 28 de noviembre.

La misma es organizada por la Cátedra de Urología del Hospital de Clínicas y cuenta con el auspicio de la Sociedad Uruguaya de Urología.

Esta Jornadas consisten en una exposición académica con la presentación a nivel nacional de los Protocolos Oncológicos.-

Programa

##### **VI Jornadas Urológicas de Integración**

##### **Viernes 26 de noviembre**

17:00 a 18:30

##### **Presentación de Protocolo “Cáncer de Pene”**

*Prof. Adj. Interino Dr. Roberto de los Santos*

18:30 a 20:30

##### **Presentación de Protocolo “Cáncer de Riñón”**

*Prof. Adgo. Dr. Roberto Puente*

20:30

##### **Ceremonia de Apertura**

*Prof. Dr. Juan Jubin – Dr. Enrique Gonett*

**Sábado 27 de noviembre**

08:00 a 09:45	<b>Presentación de Protocolo “Cáncer de Próstata”</b> <i>Prof. Dr. Juan Jubín</i> <i>Asist. Dr. Horacio Colombo</i> <i>Asist. Dr. Alejandro Machado</i>
09:45 a 10:00	Conf. VIDT Centro Médico: “ <b>Consenso Argentino de Urología</b> ” <i>Dr. Mario Di Nucci</i>
10:00 a 10:30	<b>Coffe</b>
10:30 a 12:00 “Vejiga”	<b>Presentación de Protocolo “Tumores Uroteliales”</b>  <i>Prof. Adj. Dra. Laura Mouro</i> <i>Asist. Dr. Gustavo Escobar</i> “Altos” <i>Prof. Adj. Dr. Raúl Cepellini</i>
12:00 a 14:30	Descanso
14:30 a 16:00	<b>Presentación de Protocolo “ Cáncer de Testículo”</b> <i>Prof. Adj. Dr. Levin Martinez</i>

**MEMBRESIA en INSTITUCIONES MEDICAS, CIENTIFICAS ó ACADEMICAS**

**PASANTIAS o VISITAS a CENTROS EXTRANJEROS**

**PROFESORES VISITANTES RECIBIDOS**

**VINCULACIONES ACADEMICAS**

**Prof. Juan Antonio Jubín Martinez:**  
Miembro correspondiente extranjero de:  
Asociación Americana de Urología,  
Sociedad Internacional de Urología  
Asociación Europea de Urología  
Confederación Americana de Urología  
Sociedad Uruguaya de Urología

**Prof. Agdo. Roberto Puente:**  
Miembro correspondiente extranjero de:  
Asociación Americana de Urología  
Sociedad Internacional de Urología  
Confederación Americana de Urología  
Sociedad Uruguaya de Urología

**Prof. Adj. Dra. Laura Mouro**  
Confederación Americana de Urología  
Sociedad Uruguaya de Urología

**Prof. Adj. Dr. Raúl Cepellini Magariños**  
Confederación Americana de Urología  
Sociedad Uruguaya de Urología

**Prof. Adj. Dr. Roberto de los Santos**  
Confederación Americana de Urología



Sociedad Uruguaya de Urología

**Asistente Dr. Alejandro Perroni**

Confederación Americana de Urología  
Sociedad Uruguaya de Urología

**Asistente Dr. Horacio Colombo**

Confederación Americana de Urología  
Sociedad Uruguaya de Urología

**Asistente Int. Dr. Alejandro Machado**

Confederación Americana de Urología  
Sociedad Uruguaya de Urología

**Asistente Int. Dra. Gabriela Pintos**

Confederación Americana de Urología  
Sociedad Uruguaya de Urología

**CONSIDERACIONES GENERALES**

**X. ACTIVIDADES de COGOBIERNO**

**CONSIDERACIONES GENERALES**

**XI. IDENTIFIQUE PRINCIPALES NECESIDADES / PROBLEMAS en su SERVICIO**

*La situación actual compromete el desarrollo normal de la docencia, asistencia e investigación en la especialidad.*

*En lo docente: en el pregrado, superpoblación estudiantil, asistencia de 120 estudiantes en ciclos de 15 días, eso imposibilita la enseñanza práctica y dificulta la docencia teórica.*

*En los postgraduados, la actividad quirúrgica en block es extremadamente reducida, e incompatible con una enseñanza técnica adecuada, este hecho ha determinado que se abrieran unidades en los Hospitales Pasteur, Instituto Nacional del Cáncer, Militar, Banco de Previsión Social y Maciel, que mejoran este déficit, pero que a su vez como hemos expresado la descentralización produce mayores dificultades docentes.*

*Es difícil la enseñanza de la urología pediátrica el Hospital de Clínicas por sus características no tiene ingreso de niños, la misma se desarrolla por cursos teóricos en la Clínica,. actividad práctica en el Banco de Previsión Social por un convenio firmado en el año 2008*

*En lo asistencial, la escasa actividad quirúrgica en el Hospital de Clínicas completamente insuficiente para la formación de los urólogos que necesita el país, obliga a la Cátedra a realizar tareas extrahospitalarias diversificando las horas docentes en otros Centros, hecho que si bien ayuda a apaliar en algo el déficit, genera dificultades de funcionamiento que son claramente evidentes.*

*Debemos mejorar la dinámica de estudio de los pacientes, si bien la reposición de instrumental ha mejorado, aún es insuficiente y se concretó gran parte del equipamiento necesario de Servicio para el desarrollo de los diferente proyectos (cirugía minimamente invasiva, ecografía integrada, punción biopsica prostática, etc). Y el principal problema que se debe solucionar a la brevedad, es el número de horas quirúrgicas tanto de cirugía de coordinación, como urgencia; en la primera de las 12 hs. asignadas semanales en la práctica son 8hs., en un Servicio que por su población y patología debería tener 36 hs. efectiva. En la urgencia, muchas veces pospuestas a horas impropias no por ponderación*

*de la urgencia sino por otros factores. Esta severa problemática puede incidir en la evolución pronóstica de los pacientes, ya que existen notorias demoras en efectivizar la coordinación de pacientes con patologías neoplásicas y en la solución otras patologías que pueden tener notoria incidencia en la salud poblacional, por ejemplo insuficiencia renal por patología obstructiva alta o baja. no resuelta.*

*A su vez estas demoras determinan internaciones prolongadas con las problemáticas que las mismas determinan.*

*La dinámica adecuada de un Servicio, considerando los ingresos, período de internación corto, y actividad quirúrgica efectiva, si bien tiene gran significación en la asistencia de los pacientes, y es por ello que se debe resolver, incide directamente en la adecuada actividad docente, en la formación de los pregrados y fundamentalmente de los postgrados, y activa la producción científica e investigacional.*

Es realmente grotesco oír que existe un déficit en el egreso de determinadas especialidades, siendo la urología una de las mas cuestionadas, cuando dicha afirmaron se realiza sin el menor análisis de las realidades. En primer lugar un desconocimiento del numero general de urólogos del país, no esta lejos y es prácticamente similar por habitante a los países desarrollados y es realmente un milagro que puedan egresar urólogos con la docencia limitada en destrezas y habilidades que tiene nuestra Universidad.

Este hecho permanente se ha denunciado en todos los ámbitos que ha sido posible. Tenemos los docentes y residentes para cuadruplicar el numero de cirugías realizadas en el Hospital, solo falta que alguien nos facilite el espacio físico y la infraestructura para ello. Si eso aconteciera podríamos incrementar el número de egresados. Insisto en el hecho que no puede pasar inadvertido que los egresados en urología en los años anteriores ha sido posible una formación aceptable por un esfuerzo en el trabajo cotidiano integrando actividades con otros Servicios de la Salud Pública, y han rotado urólogos por los Hospitales Pasteur, BPS, Maciel Militar y ahora el Instituto Nacional del Cáncer.

Todos los años en este capitulo del informe, descargue la frustración de no poder brindar la docencia en el potencial que nuestra Universidad merece.

No hemos tenido respuesta para mejor este rubro, ero no hemos cesado en el empeño de buscar alternativas para que a través del egreso de los urólogos nuestra Facultad no se vea resentida en el aspecto formativo.

En lo asistencial: El grave problema de la imagenología del Hospital, donde gran parte de los estudios urológicos se deben de mandar realizar fuera del Hospital, retrasa significativamente la resolución de los pacientes internados y ni que decir de los ambulatorios, conjuntamente con el gran déficit de horas quirúrgicas totalmente inadecuada para la especialidad determinan retraso en el diagnóstico y tratamiento de los pacientes comprometiendo su morbilidad y un alto tiempo de estadía que como ustedes han visto es en un promedio de 28 días totalmente inaceptable para su Servicio quirúrgico.

Hemos mejorado en la recepción del instrumental y en el equipamiento general urológico, algún rubro no hemos logrado avances, como por ejemplo el Ecógrafo.

Si bien estos aspectos estamos mejor no es suficiente para revertir los grandes problemas de funcionamiento del Servicio.

Esta severa problemática puede incidir en la evolución pronostica de los pacientes ya que existen notorias demoras en efectivizar la coordinación de pacientes con patologías neoplásicas o en otras por patologías alta o baja no resuelta a tiempo.

A su vez estas demoras llevan a internaciones prolongadas con la problemática que las misma determina

En lo investigacional: cuando los dos pilares precedentes están deteriorados determinan que la investigación sea escasa o nula. No es posible planificar adecuadamente trabajos prospectivos y debemos conformarnos con trabajos retrospectivos muy puntuales. Existe una capacidad investigacional ociosa no aprovechada por nuestra Universidad.

Pese a ello la producción científica en este año puede considerarse aceptable y sobretodo con clara proyección extrahospitalaria.

## **XII. PROPUESTAS**

***Racionalización y reorganización de la enseñanza de la urología en pregrado***

***Proyectos de nuevas diplomaturas: Urooncología, Uroginecología.***

***Concreción de los proyectos planificados de cirugía mínimamente invasiva desarrollo de la uroginecología , creación de una unidad de ecografía integrada en el Servicio***

### **XIII. OTROS ITEMS de INTERES**

PROF. AGDO. DR. ROBERTO PUENTE

PROF. DR. JUAN JUBIN MARTINEZ

El Prof. Agdo. Dr. Fernando Osorio, no firmó por encontrarse ausente desde setiembre 2009 hasta finalizar su cargo, no siendo reelecto en el mismo.