

REPORTE ANUAL 2016



ACTIVIDADES ACADÉMICAS

DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO
AUSTRAL Y DE LA FACULTAD
DE CIENCIAS BIOMÉDICAS,
UNIVERSIDAD AUSTRAL

Xelevia®
Xelevia® Met
Xelevia® Met XR

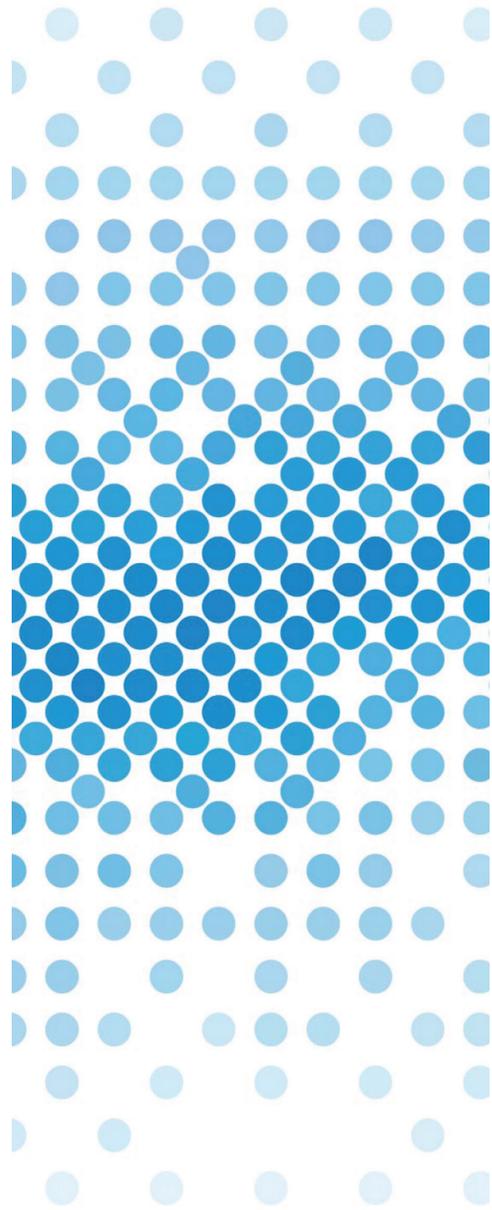
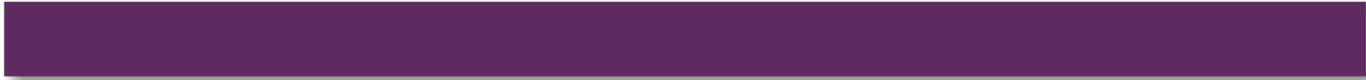
Diabesil® AP-500
Diabesil® AP-850
Diabesil® AP-1000

NEUROBILETAN®600

Omecap®90

SINLIP®
GADOLIP®





Diseño y diagramación
María Alejandra Tricoli
aletricoli@gmail.com



PAXON
PAXON'D
PAXON'XR

Filtern'LP
Filtern'♥
Filtern'D

Gadocor

Bisopil

LERCADIP

DEPARTAMENTO DE DESARROLLO ACADÉMICO

POSICIÓN

Director
Guillermo D. Mazzolini

Director Asociado
Carol Kotliar

Director Asociado
Rodolfo Martín

Coordinador
Gabriel Musante

Coordinadora
Mariana García

Consultor
Eduardo Schnitzler

CONSEJO ASESOR DEL DDA

Director Médico HUA
Fernando Iudica

Decano de FCB
Raúl Valdéz

Secretario Académico de FCB
María de la Paz Grebe

Jefe de Departamento de Cirugía
Gustavo Podestá

Jefe de Departamento de
Diagnóstico y Tratamiento
Omar Trabadello

Jefe de Departamento
Materno-Infantil
Manuel Rocca Rivarola

Jefe de Departamento de Medicina
Daniel Grassi

Secretario del Comité de
Residencias y Médicos Becarios
Magdalena Princz

HUA: Hospital Universitario Austral
FCB: Facultad de Ciencias Biomédicas

CONSULTORES

Director CIE
Corina Busso

Director UIC
Celso Arabetti

CIE: Comité Institucional de Evaluación
UIC: Unidad de Investigación Clínica

AGRADECIMIENTO

El Departamento de Desarrollo Académico del Hospital Universitario Austral ha desarrollado actividades y concretado medios de capacitación disponibles para todos sus miembros a través del patrocinio de generosas empresas que comparten el desafío de promover la educación continua en áreas de la salud para el bien de quienes confían su salud en nuestras manos.

Agradecemos profundamente la confianza en este programa a

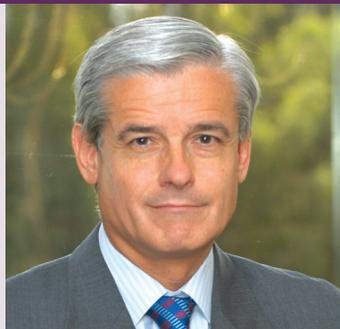
- **GADOR**
- **MONTPELLIER**



ÍNDICE

Crecimiento y desarrollo de la investigación biomédica <i>Dr. Fernando Fragueiro</i>	6
Programa de Desarrollo Académico	8
SIGEVA AUSTRAL	10
Actividades de capacitación o entrenamiento	11
La importancia de la investigación en mi vida profesional <i>Dr. Gabriel A. Musante</i>	13
Reporte de comunicaciones científicas	16
Proceso para la aprobación de un estudio de investigación iniciado por el investigador en el CAS	28
Estructuras que asesoran y regulan la investigación en el CAS	30
Investigación con uso de datos de Historias Clínicas y otras fuentes de información sobre salud	33
Programa medicina de precisión <i>Dr. Marcelo Kauffman</i>	34
Instituto de Investigaciones en Medicina Traslacional (IIMT)	35
Seminarios de investigación	36
Cargos en sociedades científicas	37

Crecimiento y desarrollo de la



DR. FERNANDO FRAGUEIRO
Rector de la Universidad Austral

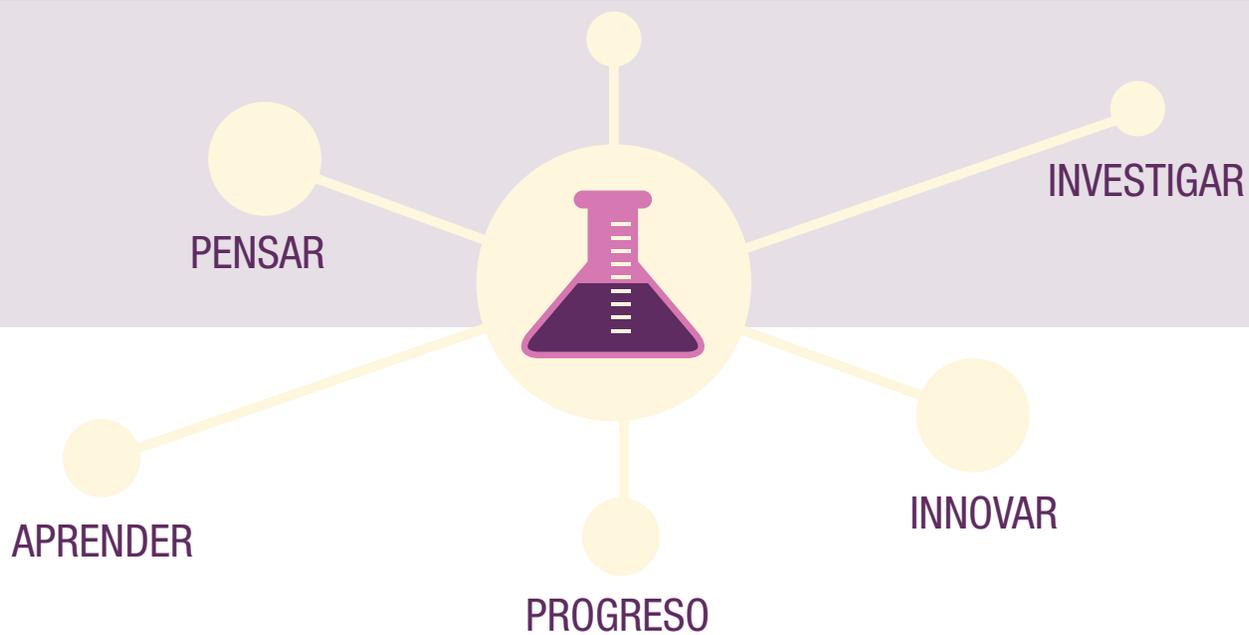
INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA

En este Anuario del Departamento de Desarrollo Académico, donde se encuentran todas las actividades académicas y de investigación realizadas en el ámbito del Centro Académico de Salud (CAS) de la Universidad Austral, podemos apreciar uno de los aportes más importantes que realizamos: la búsqueda de la verdad y el avance en el conocimiento científico, teniendo en el centro a la persona.

Aproximadamente un 80% de la producción científica de nuestra Universidad se realiza en el área biomédica. En este sentido, se puede palpar la gran riqueza que supone la interacción entre la Facultad de Ciencias Biomédica y el Hospital Universitario Austral, donde se facilita la investigación y el alcance de sus beneficios para los pacientes.

Para profundizar aún más esa misión de lograr que el conocimiento llegue a las personas, el año pasado se ha puesto en marcha una unidad ejecutora de doble dependencia con el CONICET: el Instituto de Investigación en Medicina Traslacional (IIMT), que promueve la integración multidisciplinaria de la investigación básica, la investigación orientada hacia el paciente y la de poblaciones para mejorar la salud a largo plazo.

Además, nuestra institución cuenta con la Unidad de Vinculación Tecnológica (UVT), que brinda asistencia a la formulación y a la vinculación entre las investigaciones que se realizan en la universidad y las empresas. Por ejemplo, uno de los proyectos más avanzados en el área biomédica, es el caso del laboratorio de diagnóstico genético.



Al mismo tiempo, la Universidad promueve la incorporación de profesores y becarios al Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET), la obtención de subsidios de distintos tipos de los organismos dependientes del Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación Productiva, incluyendo la exitosa convocatoria PICTO-Austral (Proyectos de Investigación Científica y Tecnológica Orientados). Actualmente hay 46 investigadores del CONICET con sede en Austral.

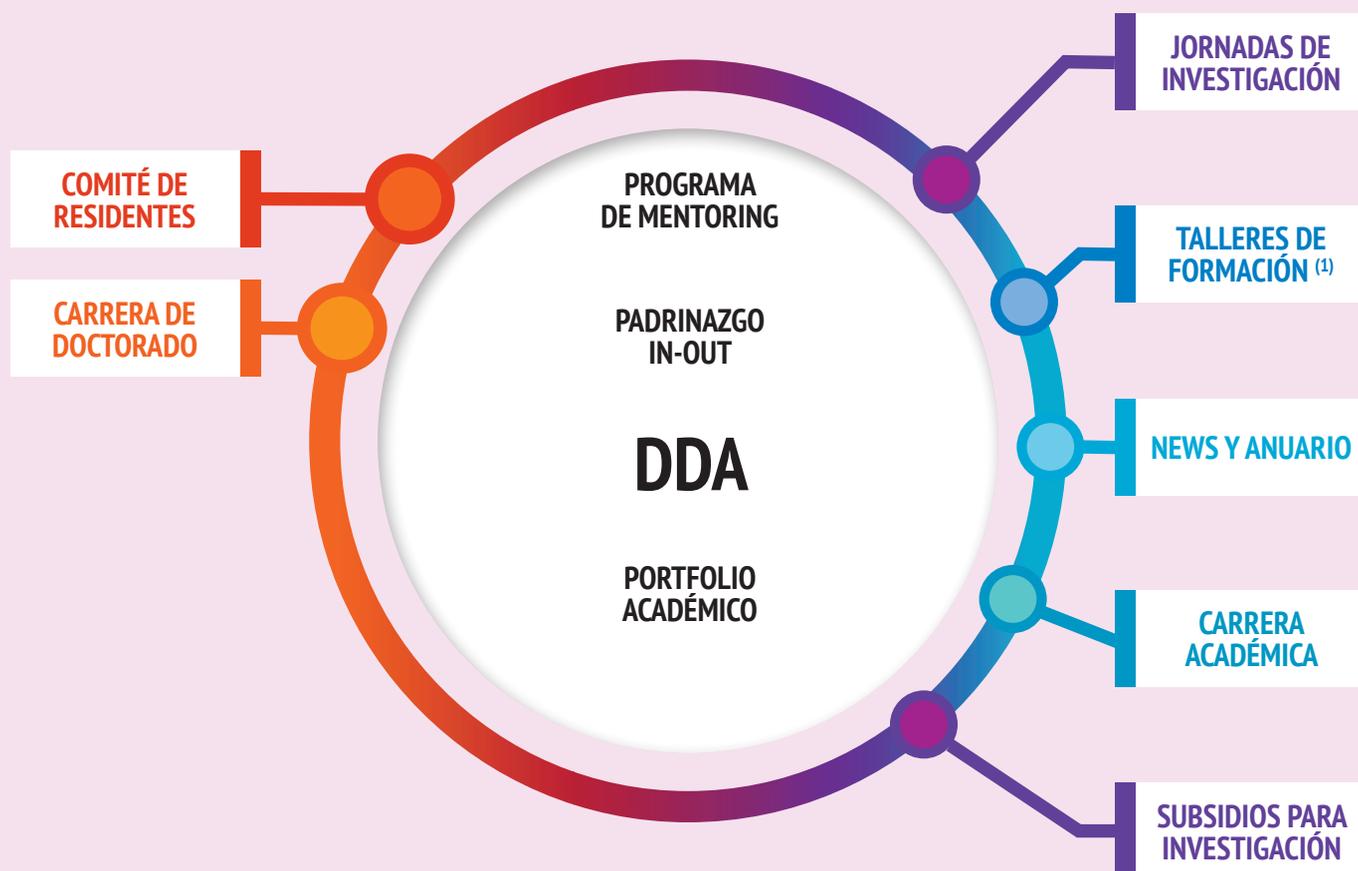
Sumado a esas iniciativas, cabe destacar el incremento sostenido en número y calidad de publicaciones en los últimos años en el ámbito biomédico. Por todo lo obtenido felicito al Departamento de Desarrollo Académico y a quienes trabajan en el CAS. Si bien aún queda mucho por hacer, este crecimiento y desarrollo de la investigación biomédica contribuye a la excelencia académica, por la que es reconocida la Universidad Austral.

Este desafío, por el que tanto trabajamos, se enriquece aún más, si a ese reconocimiento académico le sumamos la contribución que podemos hacer por el progreso de la sociedad y para que cada persona pueda alcanzar su máximo potencial.

Permítanme invitarlos a que nos ilusionemos con todo lo bueno que nos queda por aportar a los demás y en especial a quienes frecuentan el ámbito del CAS.

PROGRAMA DE DESARROLLO ACADÉMICO

LA DEFINICIÓN DEL PERFIL DEL PROFESIONAL DE CARA A LOS PRÓXIMOS AÑOS PERMITIRÁ CARACTERIZARLO EN SUS ASPECTOS DE DESARROLLO ACADÉMICO (DA) ACORDES A LA MISIÓN E IDEARIO DE LA UNIVERSIDAD AUSTRAL. EL PROCESO DE ADQUISICIÓN DE ESTE PERFIL TENDRÁ SIEMPRE EN CONSIDERACIÓN LAS HABILIDADES E INTERESES DE CADA PROFESIONAL, CON ÉNFASIS EN LA FACILITACIÓN DE LAS HERRAMIENTAS PARA EL DA DE MANERA INDIVIDUALIZADA PERO EN EL MARCO DE UN PROGRAMA INSTITUCIONAL.



(1) Taller de Escritura y Taller de Metodología

EL PROGRAMA DE DA INVOLUCRA CUATRO ÁREAS PRINCIPALES

▪ **ÁREA DE INVESTIGACIÓN**, en la que se espera que cada sección del conocimiento médico o especialidad de los departamentos desarrolle bi-anualmente 2 nuevas líneas de investigación originales y prospectivas. Cada línea se derivará en líneas secundarias que la continúen o reemplacen.

▪ **ÁREA DE DESARROLLO DE PRESTIGIO NACIONAL E INTERNACIONAL**, aquella por la cual se decide la estrategia de comunicaciones ordinarias de los desarrollos científicos institucionales en el campo de la investigación, así como los méritos en forma de premio o distinciones de los profesionales.

▪ **ÁREA DE FORMACIÓN EN ESCRITURA Y PRESENTACIÓN**, con énfasis en la necesidad de aprender a comunicar eficazmente.

▪ **ÁREA DE ENSEÑANZA**, que se focaliza en las actividades docentes e intercambios con otras instituciones. La carrera docente y académica se promueve e incentiva también desde el grado y posgrado, y se diseñan estrategias que permitan atraer a facultativos interesados en el perfil institucional.

MODELO FACILITADOR



Las características centrales del programa de desarrollo académico son:

SU ROL FACILITADOR Y LA CATEGORIZACIÓN DE LOS AVANCES EN UN PORTFOLIO ACADÉMICO.

▪ EQUIPO FACILITADOR (EF)

El sistema facilitador del programa incluye a un equipo de personas que poseen experiencia en diseño y seguimiento de proyectos de investigación, metodología y estadística. A través de reuniones personalizadas, se intenta dar respuesta y colaboración a todos aquellos que lo soliciten.



SIGEVA AUSTRAL

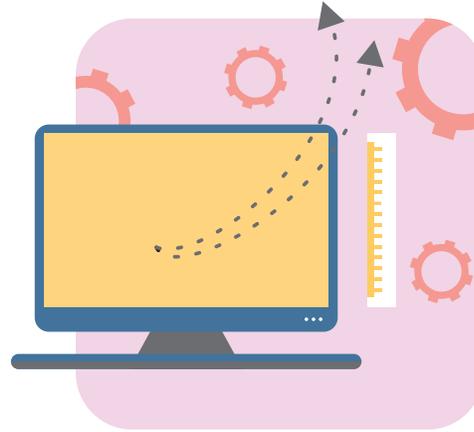
El Sistema Integral de Gestión y Evaluación (SIGEVA) es un conjunto de aplicaciones informáticas a las que se puede acceder de forma segura a través de una plataforma web (intranet) y por medio de un navegador de Internet.

Comienza a gestarse en 2004 y nace en 2005, siendo un desarrollo de la Dirección de Informática de la Gerencia de Organización y Sistemas del CONICET.

La Universidad Austral lo incorpora (SIGEVA Austral) en el año 2016.

El sistema, además de diferentes módulos, maneja ROLES permitiendo que distintos usuarios accedan a determinada información y funcionalidades a lo largo del proceso.

Es una plataforma que también la han incorporado otras universidades e instituciones médicas públicas y privadas de la Argentina. Ya ha sido testeada por muchas instituciones del país y en la que se pueden utilizar datos provenientes de otros sistemas como CVar y SIGEVA (CONICET), y que cuenta además con un soporte técnico continuo sin costo para la institución y posibilita administrar la información proveniente de las bases de datos (SIGEVA) utilizando un software libre (Pentaho).



¿Qué otras utilidades ofrece?

Las utilidades del SIGEVA son numerosas, entre las que podemos destacar:

La posibilidad de mantener actualizado el registro de las actividades académicas que realiza cada médico: publicaciones, congresos, cargos, etc.

Contar con información académica en un mismo formato y en un mismo lugar.

Ordenar y facilitar tareas de gestión académica.

Gestionar la memoria académica/investigación.

Gestionar el concurso anual de investigación de Rectorado.

El DDA cuenta con una persona destinada a facilitar la carga del CV (MSARGIOT@cas.austral.edu.ar) y asesora a todos los profesionales del CAS para poder incorporar toda la información necesaria.

ACTIVIDADES

de capacitación o entrenamiento

2º TALLER DE ESCRITURA

Entre los días 22 y 25 de agosto de 2016 se realizó la segunda edición consecutiva del Taller de escritura en inglés para trabajos científicos. El director del taller fue el Dr. Martín O'Flaherty, quien se desempeñara como médico del staff del Departamento de Medicina Interna del Hospital Universitario Austral desde el 2000 hasta el 2006. El Dr. O'Flaherty ocupa el cargo de Senior Lecturer in Epidemiology, Department of Public Health, Universidad de Liverpool, Reino Unido desde el año 2012.

Para la realización del taller colaboraron los Dres. Matías Tisi Baña y Alejandro Videla, pertenecientes al HUA, y el Dr. Fernando Rubinstein, del Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria (IECS).

Participaron 10 profesionales con sus respectivos trabajos entre los que se encontraban enfermeras y médicos de los servicios de Hematología, Mastología y Centro Mamario, Medicina Fetal, Ginecología, Neonatología, Clínica Médica y Cirugía de cabeza y cuello. El objetivo general del taller fue adquirir entrenamiento para la escritura de un manuscrito para su publicación en inglés.





La intensa semana de trabajo culminó el viernes 26 de agosto con el Ateneo Central con la conferencia científica a cargo del Dr. O'Flaherty titulada: "Mass diseases require mass solutions. CARDIOVASCULAR DISEASE PREVENTION IN THE 21st CENTURY". Estas actividades fueron auspiciadas por Laboratorios Montpellier.



REUNIONES CON EL EQUIPO FACILITADOR

Otra de las actividades promovidas desde el DDA fue la organización de reuniones periódicas de los investigadores con nuevos proyectos con el Equipo Facilitador. Este equipo, conformado por los Dres. Matías Tisi Baña, Alejandro Videla y Fernando Rubinstein, tiene el objetivo de brindar asesoramiento metodológico y estadístico a quienes lo requieran para llevar a cabo un proyecto de investigación. De esta forma, a través de reuniones semanales, se brinda apoyo a todos los miembros del HUA para facilitar la ejecución de los proyectos. Durante el año 2016, asistieron 44 profesionales del HUA a estas reuniones periódicas, teniendo un promedio de 3 reuniones con cada investigador.

ENTREVISTA



DR. GABRIEL A. MUSANTE

LA IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN EN MI VIDA PROFESIONAL



LA IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN EN MI VIDA PROFESIONAL

¿POR QUÉ CONSIDERA IMPORTANTE LA INVESTIGACIÓN EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO?

Investigar es un componente esencial al quehacer de un Hospital Universitario y forma parte de nuestra Misión Institucional.

Más allá del cliché o el discurso considero que dada la interacción con alumnos y médicos en formación sumado a la intención de generar un pensamiento académico junto a la asistencia el investigar nos mejora la forma de pensar.

Sumar investigación a la práctica médica nos pone de cara a la incertidumbre, nos genera dudas y nos motiva a cuestionarnos lo que hacemos.

Al mismo tiempo nos propone generar preguntas y buscar las respuestas de la manera apropiada mediante un método válido.

Al contestar preguntas investigando, al participar o ser testigo aprendemos a mejorar nuestras preguntas y cuestionar mejor no solo lo que hacemos nosotros sino lo que hacen o publican otros.

Creo que formarse en un ambiente en donde hay investigación hace una diferencia.

¿CUÁL FUE LA EXPERIENCIA PERSONAL EN LA INVESTIGACIÓN EN SU FORMACIÓN COMO ESPECIALISTA?

Durante mi Residencia en Pediatría, realizada en el Hospital Italiano, tuve el privilegio de aprender en un ambiente donde se promovía y se llevaba adelante más investigación que en otros lugares. Liderados por el Dr. Gianantonio, varios de los maestros y ejemplos que tuve tales como los Dres Schnitzler y Ceriani Cernadas, investigaban como parte de su trabajo. Durante mi Residencia

decidí continuar mi formación en Neonatología con un fellowship de tres años en los EEUU.

La exposición a un ambiente académico, a mentores de jerarquía y a una formación con una fuerte carga hacia la investigación fue determinante en mi carrera.

¿CREE QUE LA INVESTIGACIÓN CAMBIÓ EL CURSO DE LA MEDICINA? BENEFICIA AL PACIENTE?

Es indudable que la aplicación del método científico ha sido determinante en el avance de la medicina con el correspondiente beneficio a los pacientes y al sistema.

La apropiada traducción de la investigación a la práctica mediante la correcta aplicación de la evidencia ha sido determinante en los avances desde el siglo pasado.

¿CUÁLES SON LAS DIFICULTADES DE LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA EN NUESTRO PAÍS?

Más allá de las características propias de un país en vías de desarrollo y con un sistema de salud fallido, contexto en el cual la escasez de recursos no se puede soslayar, creo que la principal dificultad es la falta de cultura de investigación tanto en el pregrado como en la formación de posgrado y la práctica médica.

La escasez de ejemplos a quienes seguir y el déficit general tanto en cuanto a conocimientos como a experiencia sumados a la escasez de incentivos en el medio ha llevado a que haya generaciones de médicos que no estuvieron expuestos ni estimulados a investigar.

¿CÓMO SUPERÓ USTED ESAS DIFICULTADES?

Diría más bien que nos seguimos esforzando para superarlas.

Personalmente el haber elegido formarme en el exterior fue parte de una búsqueda, de un intento de superación, de encontrar algo más.

Gran parte de lo que buscaba era experiencia y formación en investigación, donde creo hay más diferencia con los programas de formación de nuestro país.

Al regresar de los EEUU tuve el privilegio de incorporarme a un Hospital nuevo, que buscaba “parecerse” a los centros académicos de excelencia del mundo y con cuyos objetivos coincidía.

Durante el desarrollo de nuestro Servicio tratamos de nunca olvidarnos de la investigación como parte esencial de nuestra estrategia de crecimiento.

Varios de los miembros del Servicio realizaron y realizan formación específica muchos en forma de cursos y algunos en maestrías.

Tratamos de mantener y promover relaciones con otros centros y grupos de investigadores tanto a nivel nacional como internacional, esto redundó en varias de las publicaciones de nuestro servicio que fueron colaborativas.

Logramos como parte de la evolución y el desarrollo beneficiarnos con un subsidio mixto (Estatual-Universidad Austral) que nos ayudó no sólo a la realización del estudio presentado al mismo sino a contar con una becaria de investigación por 3 años.

Con estos recursos desarrollamos una línea de investigación enfocándonos en un aspecto de nuestros intereses.

La misma posibilitó la realización de varios estudios sucesivos y permitió reforzar la continuidad presentándonos a un subsidio similar el cual fue recientemente otorgado.

**SUMAR INVESTIGACIÓN
A LA PRÁCTICA MÉDICA
NOS PONE DE CARA
A LA INCERTIDUMBRE,
NOS GENERA DUDAS
Y NOS MOTIVA
A CUESTIONARNOS
LO QUE HACEMOS.**

GABRIEL A. MUSANTE

Jefe del Servicio de Neonatología

Director Asociado,

Departamento Materno Infantil

REPORTE DE

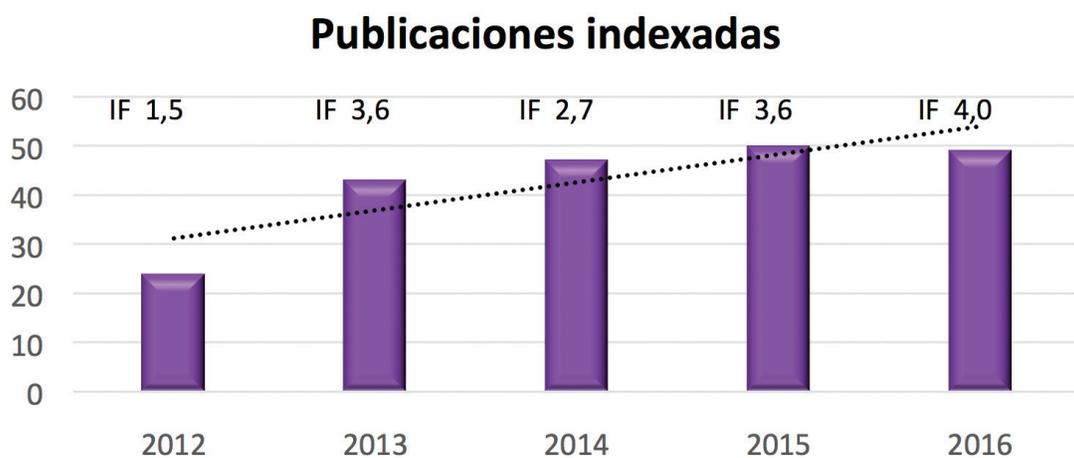
Comunicaciones científicas



RESULTADOS

A lo largo del año 2016 profesionales del Hospital Universitario Austral y de la Facultad de Ciencias Biomédicas publicaron en conjunto unos 49 artículos científicos en revistas indexadas. De ellas, 42 cuentan con factor de impacto (IF), medida de la importancia de una publicación científica. El análisis retrospectivo de los 5 años previos muestra que si bien el número de publicaciones fue similar al año 2015, lo que se observa es un aumento significativo en el factor de impacto.

Es indispensable seguir incrementando las publicaciones científicas de calidad en el CAS. Los datos presentados aquí muestran un progresivo aumento del número y calidad de nuestras publicaciones y nos anima a seguir esforzándonos en este camino.



A continuación se muestran las publicaciones correspondientes a cada servicio.

En aquellos casos que participaron varios servicios, se tuvo en cuenta aquel con mayor participación para su clasificación.

1 DEPARTAMENTO MATERNO INFANTIL

SERVICIO DE PEDIATRÍA

PUBLICACIONES EN REVISTA INDEXADAS

1.

Rocca Rivarola M.

BRUE: a new term and approach that could improve our practice.

Arch Argent Pediatr 114(6):506-7, 2016.

IF 0,403

2.

Rocca Rivarola M, Reyes P, Henson C, Bosch J, Atchabahian P, Franzosi R, Di Pietro C, Balboni C, Giglio N.

Impacto de una intervención educativa para mejorar la adherencia a las recomendaciones sobre sueño seguro del lactante.

Arch Argent Pediatr 114(3):223-31, 2016.

IF 0,403

SERVICIO DE NEUROLOGÍA

PUBLICACIONES EN REVISTAS INDEXADAS

1.

Carrozzo R, Verrigni D, Rasmussen M, de Coe R, Amartino H, Bianchi M, Buhas D, Mesli S, Naess K, Born AP, Woldseth B, Prontera P, Batbayli M, Ravn K, Joensen F, Cordelli DM, Santorelli FM, Tulinius M, Darin N, Duno M, Jouvencel P, Burlina A, Stangoni G, Bertini E, Redonnet-Vernhet I, Wibrand F, Dionisi-Vici C, Uusimaa J, Vieira P, Osorio AN, McFarland R, Taylor RW, Holme E, Ostergaard E.

Succinate-CoA ligase deficiency due to mutations in SUCLA2 and SUGL1: phenotype and genotype correlations in 71 patients.

J Inherit Metab Dis 39(2):243-52, 2016.

IF 3,970

SERVICIO DE ONCOLOGÍA INFANTIL

PUBLICACIONES EN REVISTA INDEXADAS

1.

Drelichman G, et al.

Skeletal involvement in Gaucher disease: An observational multicenter study of prognostic factors in the Argentine Gaucher disease patients.

Am J Hematol 91(10):E448-53, 2016.

IF 5,275

SERVICIO DE CARDIOLOGÍA

PUBLICACIONES EN REVISTA NO INDEXADAS

1.

Morós CG, Otero MP, Faliva G, Rubio MDC, Daneri ML, Torres I, Abella I, Liprandi AS, Nicolosi LN, Grippo M.

Hipertensión arterial pulmonar en cardiopatías congénitas del adulto. Impacto y resultados. Datos del Registro GUTI-GUCH.

Insuf Card 11(3): 115-21, 2016.

SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA

PUBLICACIONES EN REVISTA INDEXADAS

1.

Schnitzler E, Iolster T.

Supporting Families After Traumatic Brain Injury, Is This a Way of Improving Results?

Pediatr Crit Care Med 17(7):700-1, 2016.

IF 3,495

2 DEPARTAMENTO DE MEDICINA INTERNA

SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

PUBLICACIONES EN REVISTA INDEXADAS

1.

Juaneda I, Peirone A, Diaz J, Kreutzer C.

Repair of the Left Pulmonary Artery After Bilateral Banding in Hybrid Procedures: Results Using "Sutureless" Repair Technique.

World J Pediatr Congenit Heart Surg 7(1):89-92, 2016.

Sin IF

CAPÍTULOS DE LIBROS

1.

Kreutzer C.

TGA-VSD and LVOTO: Rastelli Procedure.

En Surgery of Conotruncal Anomalies Editors. Lacour-Gayet F, Bove EL, Hraska V, Morell VO, Spray TL.

(Eds.). Springer, 2016.

SERVICIO DE HEPATOLOGÍA Y TRASPLANTE HEPÁTICO

PUBLICACIONES EN REVISTA INDEXADAS

1.

Bessone F, Hernández N, Roma MG, Ridruejo E, Mendizábal M, Medina-Cáliz I, Robles-Díaz M, Lucena MI, Andrade RJ.

Hepatotoxicity induced by coxibs: how concerned should we be?

Expert Opin Drug Saf 15 (11):1463-75, 2016.

IF 3,439

2.

Bessone F, Hernández N, Lucena MI, Andrade RJ; Latin DILI Network Latindilin And Spanish DILI Registry (colaboradores Ridruejo E, Mendizábal M, Piñero F, Silva M).

The Latin American DILI Registry Experience: A Successful Ongoing Collaborative Strategic Initiative.

Int J Mol Sci 17(3):313, 2016.

IF 3,226

3.

Mendizábal M, Silva MO.

Liver transplantation in acute liver failure: A challenging scenario.

World J Gastroenterol 28;22(4):1523-31, 2016.

IF 3,365

4.

Piñero F, Tisi Baña M, de Ataíde EC, Hoyos Duque S, Marciano S, Varón A, Anders M, Zerega A, Menéndez J, Zapata R, Muñoz L, Padilla Machaca M, Soza A, McCormack L, Poniachik J, Podestá LG, Gadano A, Boin IS, Duvoux C, Silva M; Latin American Liver Research, Education and Awareness Network (LALREAN).

Liver transplantation for hepatocellular carcinoma: evaluation of the alpha-fetoprotein model in a multicenter cohort from Latin America.

Liver Int 36(11):1657-67, 2016.

IF 4,116

5.

Piñero F, Marciano S, Anders M, Orozco Ganem F, Zerega A, Cagliani J, Andriani O, de Santibañes E, Gil O, Podestá LG, McCormack L, Gadano A, Silva M.

Identifying patients at higher risk of hepatocellular carcinoma recurrence after liver transplantation in a multicenter cohort study from Argentina.

Eur J Gastroenterol Hepatol 28(4):421-7, 2016.

IF 1,968

6.

Ridruejo E, Bessone F, Daruich JR, Estes C, Gadano AC, Razavi H, Villamil FG, Silva MO.

Hepatitis C virus infection in Argentina: Burden of chronic disease.

World J Hepatol 8(15):649-58, 2016.

Sin IF

7.

Ridruejo E, Fainboim H, Villamil A.

Screening, diagnosis and treatment of chronic hepatitis C in clinical practice.

Medicina (B Aires) 76(6):390-8, 2016.

IF 0,379

SERVICIO DE HEMATOLOGÍA

PUBLICACIONES EN REVISTAS INDEXADAS

1.

Basquiera AL, Rivas MM, Remaggi G, Klein G, Milovic V, Foncuberta MC, Saba S, Milone JH, Arbelbide J, Jaimovich G, Rolón JM, Kusminsky G, García JJ, Prates MV.

Allogeneic hematopoietic stem cell transplantation in adults with myelodysplastic syndrome: Experience of the Argentinean Group of Bone Marrow Transplantation (GATMO).

Hematology 21(3):162-9, 2016.

IF 1,244

2.

Kusminsky G, Abriata G, Forman D, Sierra MS.

Hodgkin lymphoma burden in Central and South America.

Cancer Epidemiol 44 Suppl 1:S158-67, 2016.

IF 2,343

SERVICIO DE ALERGIA E INMUNOLOGÍA

LIBROS

1.

Marino G, Smid S.

SOS Alergia Alimentaria- Guía de supervivencia.

Ed. Paidós, 2016.

SERVICIO DE DERMATOLOGÍA

PUBLICACIONES EN REVISTAS INDEXADAS

1.

Jin X, Ruiz Beguerie J, Sze DM, Chan GC.

Ganoderma lucidum (Reishi mushroom) for cancer treatment.

Cochrane Database Syst Rev 4:CD007731, 2016.

IF 6,124

PUBLICACIONES ON LINE

1.

Busso C, Bonavía P.

Los trastornos obsesivo-compulsivos y sus manifestaciones cutáneas.

Dermatología Argentina. [Online] 22:3.

SERVICIO DE CARDIOLOGÍA

PUBLICACIONES EN REVISTAS INDEXADAS

1.

Kristensen SL, Preiss D, Jhund PS, Squire I, Cardoso JS, Merkely B, Martínez F, Starling RC, Desai AS, Lefkowitz MP, Rizkala AR, Rouleau JL, Shi VC, Solomon SD, Swedberg K, Zile MR, McMurray JJ, Packer M; PARADIGM-HF Investigators and Committees (colaboradora Kotliar C)

Risk Related to Pre-Diabetes Mellitus and Diabetes Mellitus in Heart Failure with Reduced .

Ejection Fraction: Insights from Prospective Comparison of ARNI with ACEI to Determine Impact on Global Mortality and Morbidity in Heart Failure Trial. Circ Heart Fail 9(1):e002560, 2016.

IF 6, 372

PUBLICACIONES EN REVISTAS NO INDEXADAS

1.

Inserra F.

La enfermedad renal crónica en la hipertensión arterial y en la enfermedad cardiovascular.

Rev Fed Arg Cardiol 45(2):60-6, 2016.

3 DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA

SERVICIO DE NEUMONOLOGÍA

PUBLICACIONES EN REVISTAS INDEXADAS

- 1.**
Bellone GJ, Plano SA, Cardinali DP, Chada DP, Vigo DE, Golombek DA.
Comparative analysis of actigraphy performance in healthy young subjects.
Sleep Sci 9(4):272-9, 2016.
Sin IF
- 2.**
Casetta B, Videla AJ, Bardach A, Morello P, Soto N, Lee K, Camacho PA, Hermoza Moquillaza RV, Ciapponi A.
Association Between Cigarette Smoking Prevalence and Income Level: A Systematic Review and Meta-Analysis.
Nicotine Tob Res Sep 27. Pii: ntw266, 2016.
IF 4,609

SERVICIO DE CIRUGÍA TORÁCICA

PUBLICACIONES EN REVISTAS INDEXADAS

- 1.**
Goldstraw P, et al.
The IASLC Lung Cancer Staging Project: Proposals for Revision of the TNM Stage Groupings in the Forthcoming (Eighth) Edition of the TNM Classification for Lung Cancer.
J Thorac Oncol 11(1):39-51, 2016.
IF 6,595

CAPÍTULOS DE LIBROS

- 1.**
Chimondeguy D, Braga Menendez J.
Trasplante Pulmonar.
En Cirugía. Bases clínicas y terapéuticas.
Defelitto J, Cariello A (Eds). 3° Ed. 2016.

SERVICIO DE MASTOLOGÍA Y CENTRO MAMARIO

PUBLICACIONES EN REVISTAS INDEXADAS

- 1.**
Solano AR, Cardoso FC, Romano V, Perazzo F, Bas C, Recondo G, Santillán FB, González E, Abalo E, Viniestra M, Michel JD, Núñez LM, Noblia CM, Mc Lean I, Canton ED, Chacon RD, Cortese G, Varela EB, Greco M, Barrientos ML, Ávila SA, Vuotto H, Lorusso A, Podestá EJ, Mando OG.
Spectrum of BRCA1/2 variants in 940 patients from Argentina including novel, deleterious and recurrent germline mutations: impact on healthcare and clinical practice.
Oncotarget Jul 24, 2016.
IF 5,168
- 2.**
Podhorzer A, Paladino N, Cuarterolo ML, Fainboim HA, Paz S, Theiler G, Capucchio M, López SI, Machicote A, Montal S, Podestá G, Fainboim L.
The early onset of type 1 autoimmune hepatitis has a strong genetic influence: role of HLA and KIR genes.
Genes Immun 17(3):187-92, 2016.
IF 2,524

SERVICIO DE CIRUGÍA PLÁSTICA

PUBLICACIONES EN REVISTAS INDEXADAS

1.

Cucchiani R, Corrales L.

The Effects of Fat Harvesting and Preparation, Air Exposure, Obesity, and Stem Cell Enrichment on Adipocyte Viability Prior to Graft Transplantation.

Aesthet Surg J 36(10):1164-73, 2016.

IF 2,697

SERVICIO DE CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO

CAPÍTULOS DE LIBROS

1.

Saco P.

Nódulo tiroideo y cáncer de tiroides.

En Cirugía. Bases clínicas y terapéuticas.

Defelitto J, Cariello A (Eds). 3° Ed. 2016.

SERVICIO DE ANESTESIA

PUBLICACIONES EN REVISTAS INDEXADAS

1.

Barbeito A, Guerri-Guttenberg RA, Raghunathan K, Rao S.

High-Velocity Jet in the Right Atrium: What Is the Diagnosis?

Anesth Analg 122(3):647-50, 2016.

IF 4,014

PUBLICACIONES EN REVISTAS NO INDEXADAS

1.

Folcini M, Casáis M, Fernández Cerroti H, Flores L, González M, Longhi N, López C, Moggi L, Radice E, Romero C, Rosas M, Sinisi M, Siaba F, García Fornari G, Delrio A, Sarkisian H, Haidbauer A, Muñóz S, Gilmour A, Ávalos G, Scocco E, Jaichenco A.

Guías de la Asociación de Anestesia, Analgesia y Reanimación de Buenos Aires para el ayuno perioperatorio en pacientes adultos y pediátricos en procedimientos electivos.

Rev Argent Anestesiol 74:10-8, 2016.

SERVICIO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

PUBLICACIONES EN REVISTAS INDEXADAS

1.

Burgo FJ, Mengelle DE, Ozols A, Fernández C, Autorino CM.

The damping effect of cement as a potential mitigation factor of squeaking in ceramic-on-ceramic total hip arthroplasty.

Bone Joint Res 5(11):531-7, 2016.

Sin IF

2.

Del Vecchio JJ, Ghioldi M, Raimondi N, De Elías M.

Minimally Invasive Medial Plating of Low-Energy Lisfranc Injuries: Preliminary Experience with Five Cases.

Adv Orthop 2016:4861260, 2016.

Sin IF

3.

Yañez Arauz JM, Del Vecchio JJ, Codesido M, Raimondi N.

Minimally invasive Akin osteotomy and lateral release: Anatomical structures at risk-A cadaveric study.

Foot (Edinb) 27:32-5, 2016.

IF 0,740

PUBLICACIONES EN REVISTA NO INDEXADAS

1.

Yañez Arauz JM, Arzac I, Fiorentini G, Yañez Arauz JM.

Fracturas de tobillo. Comparación entre la cirugía abierta y el método mínimamente invasivo. (Ankle fractures. Comparison between open surgery and a minimally invasive method).

Rev Asoc Argent Ortop Traumatol 81(1):27-35, 2016.

2.

Yañez Arauz JM, Arzac I, Fiorentini G, Yañez Arauz JM.

Osteosíntesis de fractura de tobillo. Análisis evolutivo con carga precoz. Estudio preliminar. (Osteosynthesis of ankle fracture. Evolutionary analysis with early loading. Preliminary study).

Rev Asoc Argent Ortop Traumatol 81(2):93-8, 2016.

SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA

PUBLICACIONES EN REVISTAS INDEXADAS

1.

Nguyen QD, Merrill PT, Jaffe GJ, Dick AD, Kurup SK, Sheppard J, Schlaen A, Pavesio C, Cimino L, Van Calster J, Camez AA, Kwatra NV, Song AP, Kron M, Tari S, Brézin AP.

Adalimumab for prevention of uveitic flare in patients with inactive non-infectious uveitis controlled by corticosteroids (VISUAL II): a multicentre, double-masked, randomised, placebo-controlled phase 3 trial.

Lancet 388(10050):1183-92, 2016. Erratum in Lancet 388(10050):1160, 2016.

IF 47,831

2.

Pastor JC, Rojas J, Pastor-Idoate S, Di Lauro S, González-Buendía L, Delgado-Tirado S.

Proliferative vitreoretinopathy: A new concept of disease pathogenesis and practical consequences.

Prog Retin Eye Res 51:125-55, 2016.

IF 11,587

3.

Schlaen A, Ingoletti M, Lorenzón P, Mancini J, Couto C, Casanova M, Kusminsky G, Tisi, Baña M, Pineda G, Rima A, Saravia M.

Fusarium solani subretinal abscess in a patient with myeloid leukemia.

Retin Cases Brief Rep Nov 8, 2016.

Sin IF

SERVICIO DE UROLOGÍA

PUBLICACIONES EN REVISTAS INDEXADAS

1.

Kwon ED, et al.

Commentary on: "Ipilimumab versus placebo after radiotherapy in patients with metastatic castration-resistant prostate cancer that had progressed after docetaxel chemotherapy (CA184-043): A multicentre, randomised, double-blind, phase 3 trial.

Urol Oncol 34(5):249-50, 2016.

IF 2,921

SERVICIO DE CIRUGÍA HEPÁTICA Y TRASPLANTE HEPÁTICO

CAPÍTULOS DE LIBROS

1.

Andriani O, Rowe CM.

Hipertensión portal: fisiopatología.

En Cirugía. Bases clínicas y terapéuticas.

Defelitto J, Cariello A (Eds). 3° Ed. 2016.

2.

Fauda M, González Campaña A, Podestá LG.

Manejo quirúrgico de la hipertensión portal.

En Cirugía. Bases clínicas y terapéuticas.

Defelitto J, Cariello A (Eds). 3° Ed. 2016.

SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

PUBLICACIONES EN REVISTAS INDEXADAS

1.

Sulkin MS, Berwick ZC, Hermiller JB, Navia JA, Kassab GS.

Suction catheter for enhanced control and accuracy of transseptal access.

EuroIntervention 12(12):1534-41, 2016.

IF 5,165

4 ÁREAS DE RESPONSABILIDAD

DEPARTAMENTO DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

PUBLICACIONES EN REVISTAS INDEXADAS

1.

Fajreldines AV, Insua JT, Schnitzler E.
Inappropriate prescription in elderly inpatients.
Medicina (B Aires) 76(6):362-8, 2016.
IF 0,379

2.

Fajreldines A, Insua J, Schnitzler E.
Prevalence of potentially inappropriate drug prescription in the elderly.
Rev Calid Asist 31(5):279-84, 2016.
Sin IF

5 FACULTAD DE CS BIOMÉDICAS

PUBLICACIONES EN REVISTAS INDEXADAS

1.

Centeno A, Ortíz L, Campos S, Matus O.
South American investigation on professionalism: a theoretical framework.
Med Educ 50(11):1153, 2016.
IF 1,096

2.

Montes Bueno MT, Quiroga A, Rodríguez S, Solá A, miembros del Capítulo de Enfermería de SIBEN.
Family access to Neonatal Intensive Care Units in Latin America: A reality to improve.
An Pediatr (Barc) 85(2):95-101, 2016.
IF 1,14

3.

Steinert Y, Mann K, Anderson B, Barnett BM, Centeno A, Naismith L, Prideaux D, Spencer J, Tullo E, Viggiano T, Ward H, Dolmans D.
A systematic review of faculty development initiatives designed to enhance teaching effectiveness: A 10-year update: BEME Guide No. 40.
Med Teach 38(8):769-86, 2016.
IF 2,502

4.

Truant TL, Green E, Ayala de Calvo LE, McCarthy SM, MacDonald D, Patel K, Stewart J, Brunelli MV, Cullen C, Estrada de Ellis S, Nunes LM, Salles P.
Enhancing Nurses' Oral Therapy Practice in 4 Latin American Countries: A Collaborative and Participatory Approach.
Cancer Nurs Sep 15, 2016.
IF 1,665

PUBLICACIONES EN REVISTAS NO INDEXADAS

1.

Borracci RA, Milin E, Gelpi R.
Long-term estimate of the number of doctors in Argentina.
Revista Argentina de Cardiología 84(1):25-30, 2016.

2. Bueno M.

La orexis aristotélica como fundamentación ética.
Philosophia 76(2): 29-50, 2016.

3.

Samper-García P, Mesurado B, Richaud MC, Llorca A.
Validación del cuestionario de conciencia emocional en adolescentes españoles.
Interdisciplinaria 33(1), 2016.

6 IIMT

4. Wenk R, De Lima L, Mutto E, Berenguel MDR, Centeno C.
Encuentro sobre educación de cuidado paliativo en Latinoamérica. Recomendaciones sobre enseñanza en el pregrado y en el primer nivel de atención de salud.
Medicina Paliativa 23(1):42-8, 2016.

CAPÍTULOS DE LIBRO

1. Bertella M, Grebe M, Dalbosco S, Campos S.
Vinculación de la Universidad con su entorno Investigación y responsabilidad social.
En Gestionar instituciones educativas socialmente responsables: aprender, servir, innovar. Durand JC. Corengia AV (Eds). TESEOPRESS 2016.

2. Grebe M, Bertella M, Dalbosco S, Campos S.
Análisis de la experiencia de elaboración e implementación de un programa de extensión.
En Gestionar instituciones educativas socialmente responsables: aprender, servir, innovar. Durand JC, Corengia AV (Eds). TESEOPRESS 2016.

3. Richaud MC, Sacchi C, Mesurado B.
Loneliness as a mediator variable between parenting and coping in adolescence.
En The Correlates of Loneliness. Rokach A (Ed.). Bentham Science Publishers Ltd, 2016.

LABORATORIO DE NANOTECNOLOGIA Y VISION- OFTALMOLOGÍA

PUBLICACIONES EN REVISTAS INDEXADAS

1.
Quinteros DA, López ES, Couto JL, Maletto BA, Allemandi DA, Palma SD, Gallo JE.
Evaluation of the performance of an ophthalmic thermosensitive hydrogel containing combination of Suramin and Bevacizumab.
Curr Pharm Des 22(43):6587-94, 2016.
IF 2,611

LABORATORIO DEL DOLOR NEUROPÁTICO Y VISCERAL

PUBLICACIONES EN REVISTAS INDEXADAS

1.
Brumovsky PR.
Dorsal root ganglion neurons and tyrosine hydroxylase--an intriguing association with implications for sensation and pain.
Pain 157(2):314-20, 2016.
IF 5,445
2.
Coronel MF, Labombarda F, González SL.
Neuroactive steroids, nociception and neuropathic pain: A flashback to go forward.
Steroids 110:77-87, 2016.
IF 2,282
3.
McCarthy CJ, Tomasella E, Malet M, Seroogy KB, Hökfelt T, Villar MJ, Gebhart GF, Brumovsky PR.
Axotomy of tributaries of the pelvic and pudendal nerves induces changes in the neurochemistry of mouse dorsal root ganglion neurons and the spinal cord.
Brain Struct Funct 221(4):1985-2004, 2016.
IF 4,698

LABORATORIO DE MEDICINA CELULAR Y MOLECULAR

PUBLICACIONES EN REVISTAS INDEXADAS

1.

Marazita MC, Dugour A, Marquioni-Ramella MD, Figueroa JM, Suburo AM. **Oxidative stress-induced premature senescence dysregulates VEGF and CFH expression in retinal pigment epithelial cells: Implications for Age-related Macular Degeneration.**

Redox Biol 7:78-87, 2016.

IF 6,337

LABORATORIO DE TERAPIA GÉNICA

PUBLICACIONES EN REVISTAS INDEXADAS

1.

Bayo J, Real A, Fiore EJ, Malvicini M, Sganga L, Bolontrade M, Andriani O, Bizama C, Fresno C, Podhajcer O, Fernández E, Gidekel M, Mazzolini GD, García MG.

IL-8, GRO and MCP-1 produced by hepatocellular carcinoma microenvironment determine the migratory capacity of human bone marrow-derived mesenchymal stromal cells without affecting tumor aggressiveness.

Oncotarget Jun 25, 2016.

IF 5,168

2.

Fiore E, Malvicini M, Bayo J, Peixoto E, Atorrasagasti C, Sierra R, Rodríguez M, Gómez Bustillo S, García MG, Aquino JB, Mazzolini G. **Involvement of hepatic macrophages in the antifibrotic effect of IGF-I-overexpressing mesenchymal stromal cells.**

Stem Cell Res Ther 7(1):172, 2016.

3.

IF 4,211 Klionsky DJ, et al.

Guidelines for the use and interpretation of assays for monitoring autophagy (3rd edition).

Autophagy 12(1):1-222, 2016. Erratum in Autophagy 12(2):443, 2016.

IF 8,593

4.

Luque GM, López-Vicchi F, Ornstein AM, Brie B, De Winne C, Fiore E, Pérez-Millan MI, Mazzolini G, Rubinstein M, Becu-Villalobos D.

Chronic hyperprolactinemia evoked by disruption of lactotrope dopamine D2 receptors impacts on liver and adipocyte genes related to glucose and insulin balance.

Am J Physiol Endocrinol Metab 311(6):E974-E988, 2016.

IF 4,142

5.

Mazzolini G, Sowa JP, Canbay A.

Cell death mechanisms in human chronic liver diseases: a far cry from clinical applicability.

Clin Sci (Lond) 130(23):2121-38, 2016.

IF 4,936

6.

Peixoto E, Atorrasagasti C, Malvicini M, Fiore E, Rodríguez M, García M, Finocchietto P, Poderoso JJ, Corrales F, Mazzolini G.

SPARC gene deletion protects against toxic liver injury and is associated to an enhanced proliferative capacity and reduced oxidative stress response.

Oncotarget May 18, 2016.

IF 5,168

7.

Rizzo M, Alaniz L, Mazzolini GD.

Dendritic cell-based therapeutic cancer vaccines.

Medicina (B Aires) 76(5):307-14, 2016.

IF 0,379

PUBLICACIONES EN REVISTAS NO INDEXADAS

1.

Fassio E, Mazzolini G, Asociación Argentina para el Estudio de las Enfermedades del Hígado.

Consenso y Guías Argentinas para la Vigilancia, Diagnóstico y Tratamiento del Hepatocarcinoma.

Acta Gastroenterol Latinoam 46:350-74, 2016.

LIBROS

1.

Bolontrade M, Garcia MG.

Mesenchymal Stromal Cells as Tumor Stromal Modulators.

Elsevier, Academic Press, 2016.

CAPÍTULOS DE LIBROS

1.

Mazzolini G.

Mesenchymal Stromal Cell Recruitment by Gastrointestinal Carcinomas.

En Mesenchymal Stromal Cells as Tumor Stromal Modulator.

Bolontrade M, Garcia MG (Ed.). Elsevier, Academic Press, 2016.

SERVICIO DE MEDICINA DE PRECISIÓN Y GENÓMICA

PUBLICACIONES EN REVISTAS NO INDEXADAS

1.

Kauffman MA.

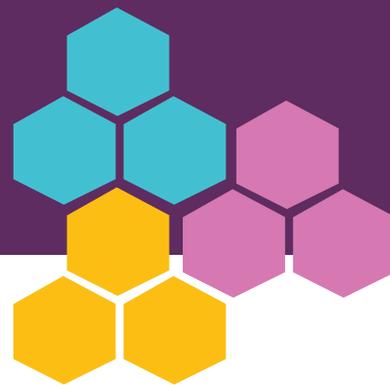
De las doctrinas de la lotería de Babilonia a la medicina de precisión en los gliomas.

Neurol Arg 8(3):143-4, 2016.



PROCESO PARA LA APROBACIÓN DE UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

INICIADO POR EL INVESTIGADOR EN EL CAS



1 DDA

Concurra a la Unidad de Investigación Clínica (UIC) en el entrepiso, para iniciar el proceso.

La UIC es la unidad dentro del CAS que centraliza el proceso de evaluación. Allí se le entregará el material útil y los documentos necesarios para ayudarlo en la elaboración o en la finalización de su proyecto.

DÍAS Y HORARIOS DE ATENCIÓN

Lunes, martes, jueves y viernes de 9 a 13 hs.

uic@cas.austral.edu.ar
Interno: 2624

Es posible que Ud. solicite o necesite asesoramiento metodológico para la elaboración de la versión definitiva de su proyecto. Antes de comenzar con su investigación o a recolectar datos de pacientes es imprescindible definir el diseño de su protocolo; y otras

cuestiones como el modelo de consentimiento informado, autorizar las bases de datos obtenidas de pectra, métodos estadísticos apropiados para su estudio, etc.

En fin, como comprenderá, diseñar un protocolo de forma correcta y llevar a cabo una investigación puede requerir asesoramiento previo. Para esta etapa no hay plazos, dependerá de cuán rápido elabore Ud. su protocolo.

Para ello se encuentra a su disposición el Departamento de Desarrollo Académico (DDA).

Si Ud. lo requiere, el DDA lo ayudará con un tutor de asesoramiento metodológico.

DÍAS Y HORARIOS DE ATENCIÓN

Lunes a viernes de 9 a 13 hs.

dda@cas.austral.edu.ar
Interno: 2618

2

Una vez que su proyecto (protocolo) está completo, es el momento de presentarlo y registrarlo formalmente a la UIC. Se inicia ahora el proceso y las instancias de evaluación. De aquí en más es un trámite interno.

Para su conocimiento, la UIC enviará su protocolo al **Comité Institucional de Evaluación (CIE)**, que es la instancia aprobatoria final, quien deberá responder en un plazo máximo de 21 días. Si el CIE aprueba el estudio, la UIC finalizará el proceso con la solicitud de autorización de la Dirección del Hospital y el envío de su estudio a las agencias regulatorias (ANMAT y/o a la Comisión Conjunta de Investigación en Salud del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires (CCSI) para su autorización o notificación.



Si su proyecto no fuera aprobado o se solicitaran cambios al mismo, la UIC le notificará esta resolución. En esta instancia el Investigador puede (recomendado) solicitar nuevamente asesoramiento tanto al DDA, a la UIC o al CIE, de acuerdo con las observaciones efectuadas al protocolo. Una vez corregido, deberá ingresarlo nuevamente a la UIC.

UIC

3

Con la aprobación de su proyecto y con la autorización del Director del Hospital y de la agencia regulatoria, el investigador puede iniciar el estudio.

INICIO DEL ESTUDIO

4

Recuerde que es función del CIE monitorear y hacer el seguimiento dentro del CAS de los protocolos en curso para que éstos se cumplan tal cual fueron aprobados. El investigador principal debe informar anualmente al CIE el estado de avance del protocolo. Si durante la ejecución de un protocolo se constatan desvíos en el mismo, el protocolo puede ser suspendido. Para evitar que eso pueda suceder, asesórese si necesita hacer alguna modificación. Se pueden realizar modificaciones al protocolo con la correspondiente autorización.

ESTADO DEL PROTOCOLO

ESTRUCTURAS QUE ASESORAN Y REGULAN LA **INVESTIGACIÓN** EN EL CAS

CIE

La labor del Comité Institucional de Evaluación (CIE) es procurar que toda investigación desarrollada dentro del Centro Académico de Salud (Hospital Universitario Austral y Facultad de Ciencias Biomédicas) sea conducida con el debido respeto a la dignidad, la integridad de los derechos personales y el bienestar de los pacientes o voluntarios sanos involucrados en las mismas. Para ello, deberá respetar los principios éticos y científicos aceptados nacional e internacionalmente y las normativas regulatorias, con el fin de preservar la integridad física, emocional y social de los participantes de la investigación, así como su privacidad y la confidencialidad de sus datos personales.

El CIE evalúa todos los protocolos de investigación que involucren seres humanos, antes del comienzo de los estudios, dando su aprobación solamente a aquellos proyectos que cumplen con criterios preestablecidos para la protección integral de las personas. También monitorea las investigaciones aprobadas, a fin de verificar el cumplimiento de esa protección.

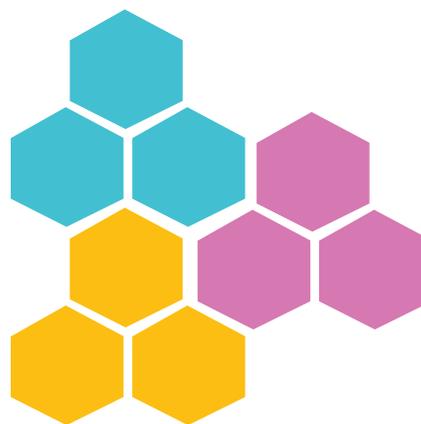
El CIE proporciona una evaluación independiente y competente de los aspectos éticos y metodológicos de los estudios propuestos, asegurándose que la investigación se fundamente sobre el último estado del conocimiento científico y que los mismos sean conducidos por investigadores que posean la formación y la capacitación apropiadas para la tarea. También funciona como Comité de Ética Independiente para centros de investigación externos, fuera del Hospital Universitario Austral.

**COMITÉ INSTITUCIONAL
DE EVALUACIÓN (CIE)**
CAS CIE: cie@cas.austral.edu.ar

Dra. Corina Busso
cbusso@cas.austral.edu.ar

Secretaría
Sra. Marcela Apeceche
4° piso, Decanato (FCB)
cie@cas.austral.edu.ar

Días y horario de atención
Lunes a viernes de 9 a 18 hs
Tel: 2617
Fax: 0230 4482204



UIC

La Unidad de Investigación Clínica (UIC) está destinada especialmente a satisfacer la necesidad creciente de una investigación basada en los estándares internacionales de buena práctica clínica. La UIC provee las instalaciones y el soporte profesional adecuado para que los investigadores del Centro Académico de Salud (Hospital Universitario Austral y Facultad de Ciencias Biomédicas) puedan conducir sus ensayos clínicos. La UIC implementa políticas y procedimientos para registrar la totalidad de los trabajos que impliquen datos observacionales, intervenciones y ensayos clínicos, y comunica los proyectos a la autoridad sanitaria una vez aprobados. Las Áreas operativas incluyen Bioequivalencias, Ensayos Clínicos (fase I a IV) y Epidemiología.

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA (UIC)
CAS UIC: uic@cas.austral.edu.ar

Dr. Celso Arabetti
carabett@cas.austral.edu.ar

María Julia Cremona Regulatorio y Start Up
mcremona@cas.austral.edu.ar
Tel: 2612
uic@cas.austral.edu.ar

Días y horarios de atención
Lunes, martes, jueves y viernes
de 9 a 13 hs.
Interno: 2624

DDA

El Departamento de Desarrollo Académico tiene como finalidad implementar políticas y procesos para evaluar la calidad científica de los proyectos de investigación, indicar la necesidad de asesoramiento metodológico, asesorar a los Jefes de Departamentos y Servicios e Investigadores en la promoción de la investigación y la interacción entre investigadores básicos y clínicos y al Centro Académico de Salud (CAS) sobre políticas de seguimiento, evaluación académica de sus integrantes y confeccionar la Memoria Anual de Investigación del CAS. Parte de estos procesos se realizan en conjunto con la UIC y el CIE.

DEPARTAMENTO DE DESARROLLO ACADÉMICO (DDA)
CAS DDA: dda@cas.austral.edu.ar

Dr. Guillermo Mazzolini
gmazzoli@cas.austral.edu.ar

Dra. Carol Kotliar
ckotliar@cas.austral.edu.ar

Secretaria
María José Antoniazzi
Entrepiso
mantonia@cas.austral.edu.ar

Días y horarios de atención
Lunes a viernes de 9 a 13 hs.
Interno: 2618

ESTIMADO INVESTIGADOR

PARA SABER SI SU ESTUDIO REQUERIRÁ O NO APROBACIÓN POR EL COMITÉ INSTITUCIONAL DE EVALUACIÓN (CIE), POR FAVOR LEA ATENTAMENTE ESTE BREVE INSTRUCTIVO:

■ ESTUDIOS QUE REQUIEREN AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL CIE

Todo proyecto que sea considerado **INVESTIGACIÓN CLÍNICA**:

INVESTIGACIÓN

Estudio sistemático diseñado para desarrollar o contribuir a generar conocimiento generalizable.

■ Sistemático

Que tiene o involucra un sistema, método o plan.

■ Generalizable

Aplicable universalmente o en forma amplia.

INVESTIGACIÓN CLÍNICA

Cualquier experimento que involucre sujetos humanos.

Sujeto humano

Individuo vivo del cual un investigador obtiene datos a través de una intervención o interacción con el individuo.

■ Intervención

Incluye procedimientos físicos a través de los cuales se obtienen datos (ej. venopunción) y manipulaciones del sujeto o del entorno del mismo, que se realiza con fines de investigación. (ej. cambiar la temperatura del ambiente).

■ Interacción

Comunicación o contacto interpersonal entre el investigador y el sujeto (ej. encuesta).

INFORMACIÓN PRIVADA

Es aquella que el sujeto proporciona con fines específicos, con una expectativa razonable de que no se hará pública (ej. Historia Clínica) y que se obtiene en el contexto en el cual el sujeto puede razonablemente esperar que no esté siendo grabado u observado.

La información privada debe ser **individualmente identificable** (la identidad del sujeto está o puede ser determinada por el investigador, o asociada con la información) **para ser considerada una investigación que involucra sujetos humanos.**

¿QUÉ ES INFORMACIÓN PRIVADA PARA MUESTRAS BIOLÓGICAS O DATOS PERSONALES?

Las muestras o los datos pueden ser:

■ Identificados

La muestra conserva sus identificadores (por ejemplo,

nombre, número de paciente) y está disponible para el investigador.

■ Identificable o codificado

La muestra no está identificada (por ejemplo con el nombre del sujeto) para los propósitos del estudio pero que puede ser relacionada con fuente a través del uso de códigos. La decodificación puede ser hecha sólo por el investigador o algún miembro del grupo de investigación.

Una muestra codificada cuenta con dos elementos:

1. Un código (número, letra, símbolo), que permite al investigador conocer la identidad del individuo, que ha reemplazado a la información identificatoria (nombre).

2. Una clave para descifrar el código que permite relacionar la información identificatoria con la muestra.

■ **Anónima o no identificada:** la muestra fue recolectada sin identificadores de tal manera que es imposible conocer la identidad de la persona de quien fue obtenida.

■ **Anonimizada:** la muestra fue originalmente identificada o codificada pero Posteriormente se le retiraron en forma irreversible todos sus identificadores y por lo tanto no puede ser relacionado con la identidad de la persona.

Por lo tanto, si se realiza un estudio con muestras o datos anónimos o anonimizados, no es considerado una Investigación Clínica y no requeriría aprobación por el CIE.

Pueden haber excepciones, consultar.

Se encuentra a su disposición el Manual de Operaciones del CIE (MOCIE) con información actualizada de diversos aspectos regulatorios y éticos que es necesario conocer, en el siguiente link:

http://www.austral.edu.ar/cienciasbiomedicas/files/2014/02/manual_de_operaciones_cie.pdf

También puede consultar en la página web del CIE donde podrá encontrar modelos de consentimiento informado y protocolo, que podrá utilizar en la elaboración de su proyecto, si así lo quisiera.

<http://www.austral.edu.ar/cienciasbiomedicas/investigacion/comite-institucional-de-evaluacion-cie/>

Investigación con uso de datos de Historias Clínicas y otras fuentes de información sobre salud

Creación de bases de datos

De acuerdo al principio ético de Respeto por las Personas, que obliga a preservar la confidencialidad de los datos personales, y a La Ley Nacional 25.326 de Protección de Datos Personales, la información de las Historias Clínicas, que fue aportada por el paciente durante su atención médica, no puede ser utilizada con otros fines distintos a los que la originaron (por ejemplo, para investigación), salvo que los titulares de dichos datos sean inidentificables.

Para crear una Base de Datos a partir de las Historias Clínicas, deberá contar con un consentimiento informado del titular de los datos. Si esto no fuera posible, los investigadores deberán completar la **“Solicitud de autorización para la creación de una base de datos a partir de información de las Historias Clínicas con fines de investigación”** con un resumen del proyecto.

Estudios de investigación con datos de la Historia Clínica

La autorización especificada anteriormente es solo a los fines de la recolección y recopilación de los datos personales de salud. Cualquier investigación que vaya a realizarse con ellos, debe contar con las aprobaciones habituales de toda investigación que se lleve a cabo en el CAS.

CREACIÓN DE UNA BASE DE DATOS IDENTIFICABLES:

(por ejemplo, nombre, edad, número de historia clínica, iniciales + número de DNI). Debe contar con un consentimiento informado de su titular, o, si esto no fuera posible, con la autorización del CIE.

CREACIÓN DE UNA BASE DE DATOS NO IDENTIFICABLES:

(por ejemplo: forma clínica, tiempo de evolución y tratamiento actual): no requiere consentimiento ni autorización del CIE.

ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN (OBSERVACIONAL O DE INTERVENCIÓN) CON DATOS IDENTIFICABLES O CODIFICADOS:

debe seguir el proceso de autorización de toda investigación que se realice en el CAS: registro en la UIC, eventual asesoramiento en el DDA y aprobación por el CIE.

ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN CON DATOS ANÓNIMOS:

si los datos fueron recogidos en forma anónima, no requiere autorización ni la creación de la Base de Datos ni el estudio de investigación. recolección), requiere autorización para la creación de la Base de Datos pero no para el estudio de investigación que se proyecte hacer, con ellos.

ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN CON DATOS ANONIMIZADOS:

si los datos fueron recogidos en forma identificada o codificada pero luego se anonimizan (se desvinculan de la identidad de su titular, luego de la recolección), requiere autorización para la creación de la base de datos pero no para el estudio de investigación que se hará con ellos.



PROGRAMA MEDICINA DE PRECISIÓN



DR. MARCELO KAUFFMAN
Jefe del Servicio de Medicina de Precisión
y Genómica Clínica
Investigador Adjunto en IIMT-CONICET
Profesor Adjunto de Genómica Clínica

**“...LOS DESARROLLOS
DE LA GENÓMICA CLÍNICA
DEL ÚLTIMO LUSTRO
HAN PERMITIDO LA
IDENTIFICACIÓN SEMANA
A SEMANA DE DECENAS
DE NUEVOS GENES COMO
FACTORES ETIOLÓGICOS
DE OTROS TANTOS
DESÓRDENES...”**

Programa de Investigación y Asistencia en Medicina de Precisión y Genómica Clínica



Numerosos trastornos de la salud humana están causados por defectos genéticos. En los últimos 30 años fueron identificadas las causas monogénicas de aproximadamente 5000 enfermedades. Notorios desarrollos en el campo de la genómica han sucedido en los últimos 5 años. Es así como resulta factible la obtención de secuencias completas del genoma humano en forma casi rutinaria por numerosos centros y laboratorios a ambos lados del Atlántico y el Ecuador. Los desarrollos de la genómica clínica del último lustro han permitido la identificación semana a semana de decenas de nuevos genes como factores etiológicos de otros tantos desordenes. Aunque cada uno de estos trastornos monogénicos deben ser considerados dentro del campo de las enfermedades raras o infrecuentes, resulta plausible postular que el conocimiento derivado de los mecanismos fisiopatogénicos que pueden reconocerse mediante la individualización de estas raras causas genéticas puede ser común a y de utilidad en la investigación y desarrollo terapéutico de las más prevalentes variantes no familiares de estas patologías.

Por otro lado, la medicina avanza hacia la personalización de la práctica asistencial. En particular, ante casos complejos en términos diagnósticos cabe plantearse el desarrollo de un algoritmo diagnóstico/terapéutico individual para ese paciente, no en términos de qué estudios solicitar, sino en términos de interpretación de la vasta información que se obtenga, si como parece ser, los estudios genómicos constituyen una primera estación diagnóstica a seguir en el horizonte cercano y no, una final o alejada como podía ser considerado en el pasado reciente.

Nuestra visión es, posicionarnos como un grupo interdisciplinario de excelencia y avanzada en el país y en la región, abocado a la asistencia diagnóstica de un grupo de pacientes afectados por patologías que por su baja prevalencia muchas veces han sido desatendidos, pudiendo llevar a estos enfermos y sus familias la más alta e individualizada tecnología diagnóstica disponible en el campo de la medicina genómica.

**PARA ELLO BUSCAMOS CUMPLIR
CON LA SIGUIENTE MISIÓN:**

IMPLEMENTACIÓN CLÍNICA

Integrar en los estándares de la práctica médica asistencial la utilización de herramientas genómicas diagnósticas en el campo de las enfermedades raras o poco prevalentes y la oncología.

INVESTIGACIÓN

Desarrollar tecnologías innovativas en el campo de la medicina genómica evaluables en términos de mejoras en la práctica asistencial y en los costos asociados a su ejercicio.

EDUCACIÓN

Proveer programas educativos en el campo de la medicina genómica que permitirán la capacitación de nuevos profesionales en esta área de la medicina.

IMPACTO SOCIAL

Propender el desarrollo de políticas de salud pública que mediante un uso personalizado y extendido de herramientas de diagnóstico genómico resulten en una mayor calidad de atención de pacientes con enfermedades raras o poco prevalentes y oncológicas.

La realización de la Visión de nuestro programa mediante el cumplimiento de los Objetivos enunciados arriba requiere de una actividad sinérgica entre profesionales con competencias particulares, una institución que tenga entre sus características distintivas el ejercicio de una medicina de excelencia obediente de los más altos estándares nacionales e internacionales junto a un centro educativo con vocación por la formación de avanzada y la innovación. El Hospital y el Instituto de Investigaciones en Medicina Translacional reúnen competencias complementarias especialmente adecuadas para el desarrollo de un Programa de Medicina de Precisión con foco en trastornos poco frecuentes, oncológicos y desatendidos, donde se hará uso extensivo de las herramientas de la Genómica Clínica en la práctica asistencial de estos trastornos, resultando un sitio ideal para la instalación de este Programa, merced al vasto historial de asistencia, investigación y docencia de excelencia y avanzada que ambas instituciones acreditan.



PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN Y ASISTENCIA EN MEDICINA DE PRECISIÓN Y GENÓMICA CLÍNICA

Luego del primer año de puesta en funciones de nuestro programa y del pleno funcionamiento del Servicio de Medicina de Precisión y Genómica Clínica en el seno del Hospital Universitario podemos asegurar que los objetivos propuestos comienzan a cumplirse:

- Contamos con una amplia oferta diagnóstica molecular en el campo de la Neurogenética, los trastornos Oncológicos y la Cardiología.
- Hemos desarrollado acuerdos de trabajo multidisciplinarios con diferentes servicios del Hospital Universitario, que incluyen a Genética Médica, Dermatología, Cardiología, Cirugía, Oncología, Oncología Pediátrica, Neurología y Neurología Infantil.
- Hemos sellado acuerdos de colaboración y desarrollos público-privados con el CONICET y la empresa Argenomics, que han resultado en la instalación de equipamiento de secuenciación masiva para el cabal seguimiento del estado del arte en el campo de la Genómica Clínica y Molecular.
- Se ha formado un grupo de investigación en Neurogenética Clínica y Molecular en el seno del Instituto de Investigaciones en Medicina Traslacional con la incorporación de investigadores y becarios del CONICET.
- Se han dictado actividades educativas de post-grado en el seno de la Facultad de Ciencias Biomédicas de la Universidad Austral.

Es por ello que, para terminar, haré propias las palabras del Profesor Dr. Marcelo Villar en ocasión de la presentación del Instituto de Investigaciones en Medicina Traslacional en el pasado anuario:

Creemos que hemos iniciado un camino que pone a la investigación que se hace y la que se puede hacer en el CAS, en las fronteras de la ciencia traslacional, con posibilidades de expandir el conocimiento, asegurando a la vez reproductibilidad y excelente calidad en los resultados que se obtengan en los distintos proyectos que se encaren. También es factible prever que con el ejercicio de este tipo de investigación nuestros estudiantes se verán beneficiados por un modo diferente de pensar y actuar frente a los pacientes. Todo ello encaminado a la mejora de la salud concreta de nuestros pacientes y del sistema de salud de nuestro país.

DR. MARCELO KAUFFMAN

*Jefe del Servicio de Medicina de Precisión y Genómica Clínica
Investigador Adjunto en IIMT-CONICET
Profesor Adjunto de Genómica Clínica*

Instituto de Investigaciones en Medicina Traslacional (IIMT)



El Instituto de Investigaciones en Medicina Traslacional (IIMT) ha sido creado por el Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET) y la Universidad Austral como una unidad ejecutora, con el fin de fortalecer el Plan Estratégico 2014-2020 de la Universidad.

La investigación en Medicina Traslacional promueve la integración multidisciplinaria de la investigación básica, la investigación orientada hacia el paciente y la investigación de poblaciones para mejorar, a largo plazo, la salud. El instituto incluye la infraestructura de investigación básica con que cuenta la Facultad de Ciencias Biomédicas y las de investigación clínica que se comparten entre la Facultad y el Hospital Universitario Austral.

AUTORIDADES

DR. MARCELO VILLAR
Director

DR. GUILLERMO MAZZOLINI
Subdirector

OBJETIVOS GENERALES

- Contribuir al avance en la comprensión de las causas y mecanismos de patologías que afectan al ser humano y promover el desarrollo de terapéuticas que las mitiguen o curen definitivamente.
- Brindar un espacio para que científicos de distintas áreas del conocimiento interactúen con personal de la salud de distintas especialidades, facilitando la integración de la investigación a todo nivel de la organización físico-químico-biológica promoviendo líneas de investigación traslacional y la aplicación de nuevos conocimientos básicos para desarrollar tratamientos originales y/o mejorar tratamientos y curaciones existentes.
- Promover proyectos de investigación que involucren la formación de becarios, doctorandos e investigadores jóvenes con orientación a temas de proyección médica aplicada. Esto incluirá desde estudiantes durante su formación de grado, graduados con dedicación plena a la investigación, médicos residentes con dedicación parcial a la investigación (programas de residencia/doctorado) y científicos en todas las etapas de sus carreras.

SEMINARIOS DE INVESTIGACIÓN



I I M T



1º SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN

18 de mayo de 2016

DR. MARCELO KAUFFMAN

Neurogenómica Clínica: Uso de Herramientas de Secuenciación de Nueva Generación para el Estudio de las Enfermedades Genéticas del Sistema Nervioso.



6º SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN

24 de agosto de 2016

DR. ALBERTO CROTTOGINI

Células mesenquimales modificadas en la regeneración miocárdica.



2º SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN

7 de Junio de 2016

DR. DANIEL CHUNG

Gene Therapy for Inherited retinal Dystrophies due to RPE65 gene Mutations.



7º SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN

21 de septiembre de 2016

DR. HERNÁN AMARTINO

Investigación clínica en enfermedades poco frecuentes: las enfermedades lisosomales como modelo.



3º SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN

22 de junio de 2016

DR. GUILLERMO CHANTADA

Investigación traslacional en el retinoblastoma.



8º SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN

5 de octubre de 2016

DRA. DAMASIA BECU-VILLALOBOS

Nuestras hormonas, obesidad y diabetes: el papel del receptor dopaminérgico.



4º SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN

13 de julio de 2016

PROF. MICHAEL ROGGENDORF

New developments of antiviral treatment in chronic hepatitis B, C and D.



9º SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN

19 de Octubre de 2016

DRA. LUCÍA POLICASTRO

Nanomedicinas: avances, limitaciones y perspectivas traslacionales.



5º SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN

10 de agosto de 2016

DR. OSVALDO PODHAJECER

Medicina de precisión: del laboratorio a la clínica.



10º SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN

9 de noviembre de 2016

DR. MARCELO VILLAR

DR. PABLO BRUMOVSKY

IMT-504: Desarrollo traslacional de una nueva droga analgésica.

Cargos en Sociedades científicas

Cargos en Comités y Sociedades Científicas (no se incluyen membresías generales, solo membresías en Comités y Nombramientos en Cargos)

- **Asla, Mariano**

Vocal del Consejo Académico de Ética en Medicina (CAEEM) de la Academia Nacional de Medicina.

- **Autorino, Carlos**

Director de Curso Nacional Asociación Argentina para el Estudio de la Cadera y la Rodilla.

Editor de la Revista de Cirugía Reconstructiva de Cadera y Rodilla.

Director del Registro de Implantes Asociación Argentina de Ortopedia y Traumatología.

Secretario General del Congreso Argentino de Ortopedia y Traumatología 2016.

- **Braga Menéndez, Juan**

Vocal Suplente Comisión Directiva Sociedad Argentina de Trasplantes.

Director de la Comisión Asesora de Trasplante Pulmonar de la Sociedad Argentina de Trasplantes.

- **Cingolani, Pablo**

Vocal de la Asociación Argentina de Hernias.

- **Coghlan, Eduardo**

Director de VI Jornada ENDIBA de la Cuenca del Plata "De lo simple a lo complejo".

- **LaFerrere Luis**

Presidente de ENDIBA (Endoscopistas Digestivos de Buenos Aires).

- **Pivetta, Omar**

Presidente del Consejo Académico de Ética en Medicina (CAEEM) de la Academia Nacional de Medicina.

- **Silberberg Agustín**

Vocal del Consejo Académico de Ética en Medicina (CAEEM) de la Academia Nacional de Medicina.

- **Zenón María Elisa**

Vocal Titular 2016- 2017: "Club Argentino del Estómago y el Duodeno".

Secretaria de VI Jornada ENDIBA de la Cuenca del Plata "De lo simple a lo complejo".

Directora de la XVII Reunión de Jóvenes Endoscopistas.



