

## Noticias

Sección a Cargo de Paola Viola<sup>a</sup> y Sandra Sagradini<sup>b</sup>

### **Renovación en el Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez: Desarrollo de un nuevo capítulo en reimplantes de miembros.**

A lo largo de su ilustre historia, el Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez (HNRG) ha sido testigo de innumerables avances en medicina y cirugía, hitos que han cambiado el curso de la atención pediátrica. Uno de ellos es la introducción de la microcirugía, una técnica que ha revolucionado la forma en que se abordan las lesiones complejas y los reimplantes de miembros.

A través de la microcirugía, los profesionales tienen la posibilidad de reconectar vasos sanguíneos, nervios y tejidos a una escala microscópica, facilitando el acceso a nuevas fronteras en el tratamiento de lesiones traumáticas, especialmente en el ámbito pediátrico. A nivel internacional, los reimplantes de miembros en niños se han convertido en una especialidad de rápida evolución, con equipos médicos de todo el mundo dedicados a restaurar la función y la movilidad a los pequeños que han sufrido amputaciones traumáticas.



En este contexto de innovación y compromiso con la excelencia médica, el HNRG ha dado un paso audaz hacia el futuro con la creación de un equipo especializado en reimplantes de miembros, pionero en Argentina.

Bajo la dirección del Dr. Ernesto Varone, jefe de la Unidad 14 y líder del equipo de Miembro Superior y Mano, el grupo se fortaleció con la incorporación de los Dres. Pablo Zancolli y Diego Piazza, expertos en microcirugía. Se suma también la participación de expertos traumatólogos liderados por el Dr. Marcelo Blanco, Jefe de División, lo que hizo posible el desarrollo de un centro de referencia en la atención pediátrica y la cirugía reconstructiva.

La diagramación de un Curso de Microcirugía de nivel internacional para la formación de profesionales del país y de toda Latinoamérica, dirigido por instructores de renombre mundial, ha brindado a médicos de planta y residentes la oportunidad de adquirir habilidades avanzadas en microcirugía, asegurando la capacitación que habilita para enfrentar los desafíos más complejos. Asimismo se conformó un Centro de Destrezas Quirúrgicas que permite practicar y mantener entrenados a aquellos que se incorporen con el objetivo de actuar con

a. Médica pediatra de planta. Consultorios Externos, HNRG

b. Médica pediatra de planta Unidad de Clínica Pediátrica 8, HNRG

precisión y eficacia cuando fuera necesario. Este centro, equipado con tecnología de vanguardia, brinda la oportunidad de perfeccionar habilidades y garantizar la mejor atención posible a los pacientes.

Durante los últimos años, el equipo ha llevado a cabo numerosas cirugías de reimplantes de manos y brazos en el hospital. Estas lesiones graves, son en general de origen doméstico, como accidentes con electrodomésticos o industrial como atrapamientos en maquinarias.



Independientemente de su causa, estas severas y en ocasiones invalidantes lesiones, comprometen al paciente cuya extremidad fue afectada. Las mismas varían en gravedad y localización, llegando incluso a comprometer la integridad del miembro (macro reimplantes), de allí que la tarea fundamental del equipo consiste en intentar "reimplantar" el área amputada.

Los pacientes lesionados son derivados a Emergencias del hospital, desde otros centros de salud. Al ingreso se evalúan diferentes aspectos tales como: situación clínica del paciente, tiempo transcurrido desde el momento que ocurrió la lesión, tiempo de duración de la isquemia del miembro, mecanismo productor de la lesión, e integridad de los tejidos amputados. Con esta información, se elabora un plan terapéutico y el equipo se moviliza al quirófano para llevar a cabo la cirugía de reimplante. Durante la cirugía, un grupo de profesionales prepara los tejidos amputados, limpiando e identificando las estructuras imprescindibles, mientras que otro grupo se ocupa de evaluar ya sobre el paciente, la zona del miembro afectada que recibirá el reimplante. La cirugía comienza generalmente con un acortamiento óseo para reducir la tensión en vasos y nervios próximos a ser unidos, fijación ósea de la pieza amputada, anastomosis vascular, reparación tendinosa y nerviosa, entre otras intervenciones. Estas cirugías son prolongadas y complejas. Posteriormente los pacientes son ingresados en terapia intensiva para una adecuada monitorización y cuidados postoperatorios.

Hasta la fecha, se han realizado varios procedimientos (6 casos) de reimplante con resultados muy satisfactorios, algunos de ellos se presentaron en el último congreso de la Sociedad Argentina de Ortopedia Infantil (SAOTI), donde el póster científico fue galardonado como el mejor del evento.



- a. Médica pediatra de planta. Consultorios Externos, HNRG
- b. Médica pediatra de planta Unidad de Clínica Pediátrica 8, HNRG

Hoy, cuando se celebran 150 años de servicio inquebrantable, el Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez proyecta hacia el futuro con claridad y determinación, su compromiso de seguir siendo un faro de esperanza, legado de excelencia médica y dedicación en pos del bienestar de los pacientes y sus familias.

Dr. Diego Piazza, Dr. Pablo Zancolli y Dr. Ernesto Varone.  
Equipo de reimplantes de miembros. Hospital de Niños R. Gutiérrez.

### **Primer premio en el VII Congreso Argentino de Fibrosis Quística**

Desde que en 1989 se descubrió el gen de la Fibrosis quística, fue incesante la búsqueda de diferentes terapéuticas que permitieran curar esta enfermedad. Hasta hace una década sólo se contaba con tratamientos dirigidos a mejorar los síntomas. El uso de enzimas pancreáticas, el soporte nutricional, el uso de mucolíticos, el tratamiento de la infección crónica y la atención de los pacientes en centros especializados modificó el pronóstico y la sobrevivencia de los mismos, sin poder ofrecer aún un cambio profundo en la calidad de vida.

En los últimos años surgieron nuevas moléculas, denominadas moduladores del CFTR\* (mCFTR), que corrigen el defecto básico de la proteína, regulando normalmente el transporte de iones en las membranas de las células epiteliales, constituyendo un cambio pronunciado en la evolución y el pronóstico de la Fibrosis quística.

En 2011, fue posible desarrollar el ivacaftor, (potenciador del CFTR) para la mutación G551D, extendiéndose su indicación para el resto de las mutaciones de membrana (Clase III). Luego se aprobó el uso de la combinación de Lumacaftor (corrector) /Ivacaftor (potenciador), para los pacientes PheF508del homocigotas. Más tarde la combinación de Tezacaftor/Ivacaftor y por último en 2019 el uso de la triple terapia (Elexacaftor/Tezacaftor/Ivacaftor: ETI, 2 correctores y un potenciador) que determinó un cambio radical en la calidad de vida de los pacientes, beneficiando a casi el 90% de los mismos.

Esta combinación aumenta significativamente la función pulmonar (13.8% del FEV<sub>1</sub>), mejora el estado nutricional, desciende marcadamente el cloro en sudor, mejora la calidad de vida, y disminuye en un 63% las exacerbaciones respiratorias en pacientes heterocigotas PheF508del y homocigotas PheF508del.

\* Proteína de Conductancia Transmembrana - Cística Fibrosis Transmembrane Conductance Regulator por su sigla en inglés (N del E)

Desde el año 2021, existe en Argentina una formulación genérica de ETI. Por este motivo se llevó a cabo un estudio en la vida real, que puso en evidencia el verdadero impacto del uso de este nuevo tratamiento.

El objetivo fue evaluar prospectivamente en vida real el efecto y la seguridad de una formulación genérica de ETI en pacientes con FQ mayores de 6 años que tuvieran variantes respondedoras y no hubieran recibido previamente tratamiento con mCFTR. Se incorporaron 24 pacientes con FQ seguidos en el Centro de Fibrosis Quística del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, que iniciaron tratamiento con ETI genérica a partir de 2021. Los mismos fueron controlados cada 3 meses durante 9 meses, comparando la función pulmonar ( $FEV_1$  y  $LCI_{2.5}$ ), el estado nutricional (Puntaje z de IMC), el dominio respiratorio del cuestionario de calidad de vida (CFQR-R), las exacerbaciones respiratorias, el dosaje de elastasa en materia fecal y de cloruro en el sudor antes y 9 meses después del tratamiento con ETI. Se obtuvo una mejora de 15 % en el  $VEF_1$ , disminución de 2.4 puntos de  $LCI$ , +0.35 de diferencia de puntaje z de IMC, descenso de 34 meq/L de cloro en el sudor, descenso de 0.42 en las exacerbaciones respiratorias y aumento de 27 puntos en el CFQR-R.



Se obtuvo una mejora de 15 % en el  $VEF_1$ , disminución de 2.4 puntos de  $LCI$ , +0.35 de diferencia de puntaje z de IMC, descenso de 34 meq/L de cloro en el sudor, descenso de 0.42 en las exacerbaciones respiratorias y aumento de 27 puntos en el CFQR-R.

A través de este estudio se pudo demostrar que la droga genérica de ETI produce un aumento significativo de la función pulmonar, del puntaje Z de IMC y de la calidad de vida de los pacientes, disminuyendo las exacerbaciones respiratorias y el dosaje de cloro en el sudor, como lo hace la droga original. El trabajo fue presentado en el VII Congreso Argentino de Fibrosis Quística, obteniendo el primer premio de los trabajos de investigación. Estos avances constituyen un "milagro" de la ciencia, abriendo un nuevo horizonte para el tratamiento y seguimiento de esta enfermedad.

Dra. Silvina Lubovich. Médica de planta  
Centro Respiratorio Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez

- Médica pediatra de planta. Consultorios Externos, HNRG
- Médica pediatra de planta Unidad de Clínica Pediátrica 8, HNRG

## Primer premio: Liderazgo en diagnóstico sindrómico de las enfermedades infecciosas 2024

En el marco del XIII Congreso Internacional de Infectología Pediátrica y Vacunas. SADIP 2024 el trabajo *"Implementación del método filmarray en pacientes pediátricos con diagnóstico clínico de neumonía asociada al ventilador. Un estudio observacional"* de los autores Valeria Cames, Ezequiel Monteverde, Claudia Cazés, Claudia Berrondo, Paula Pena Amaya, Ezequiel Flores, Estefanía Biondi y María Nancy Orlando obtuvo el Primer premio: liderazgo en diagnóstico sindrómico de las enfermedades infecciosas 2024. En la elaboración participó el Laboratorio de Microbiología, la Unidad de Terapia Intensiva y el Programa de Infectología Pediátrica UBA. HNRG.



Sé hace hincapié en la importancia del trabajo interdisciplinario y agradecimiento a todos quienes colaboran en la tarea diaria: técnicos de laboratorio, enfermeros, kinesiólogas. Y especialmente a los respectivos jefes: la Dra Miryam Vázquez y el Dr Pablo Neira quienes permitieron que esta innovación diagnóstica sea posible en el hospital y apoyaron en durante todo el proceso.

Bioq. María Nancy Orlando  
Bioquímica de planta Laboratorio de Microbiología

## XXXIII JORNADAS DEL HOSPITAL DE NIÑOS "RICARDO GUTIÉRREZ"

### XIII JORNADAS DE ENFERMERÍA

#### *La pediatría en tiempo de crisis: presente y futuro*

El 17 y 18 de Octubre de 2024 se llevarán a cabo las tradicionales Jornadas Científicas de nuestro Hospital y las XIII Jornadas de Enfermería. Del 14 al 16 de octubre se realizarán distintas actividades pre-jornadas

- Médica pediatra de planta. Consultorios Externos, HNRG
- Médica pediatra de planta Unidad de Clínica Pediátrica 8, HNRG

En tiempos de crisis es necesaria la formación de equipos multidisciplinarios capaces de compartir, reflexionar y debatir sus experiencias para la mejor atención de niños, niñas, adolescentes y sus familias.

El lema de estas Jornadas "La Pediatría en tiempos de crisis: presente y futuro" refleja la situación actual que atraviesa la salud en nuestro país.

Teniendo en cuenta esta premisa, se elaboró un programa científico que plantea una variedad de contenidos divididos en diferentes ejes temáticos, con énfasis en la actualización científica, el desafío de nuevas tecnologías para el diagnóstico y tratamiento y el rol del hospital en situaciones sociales complejas, entre otros, que nos permitirán ampliar nuestros conocimientos y enriquecer nuestra práctica diaria.

La Asociación de Profesionales del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez los invita a participar de las XXXIII Jornadas del HNRG y las XIII Jornadas de Enfermería, acompañando al equipo de salud en un intercambio de experiencias que contribuirán en una mejor calidad de atención para nuestros pacientes.

Lic. Adriana J. Copiz

Presidenta Asociación de Profesionales HNRG

Datos de interés:

Sede de las jornadas: Palais Rouge, J. Salguero 1441, CABA

Sede de las actividades pre-jornadas: Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, Gallo 1330, CABA

Información general e inscripciones:

[jornadas2024@guti.gob.ar](mailto:jornadas2024@guti.gob.ar)

Enfermería:

[enfermeria2024@guti.gob.ar](mailto:enfermeria2024@guti.gob.ar)

Consultas sobre el programa científico y el envío de trabajos libres.

[cientifico2024@guti.gob.ar](mailto:cientifico2024@guti.gob.ar)

Envío de trabajos libres y reglamentos.

<https://www.auxsoft.com/hnrg2024/>

Soporte técnico del sistema de envío online de resúmenes: [hnrg2024@auxsoft.com](mailto:hnrg2024@auxsoft.com)