



UNIVERSIDAD  
FAVALORO

25  
AÑOS

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

/ HACIENDO HISTORIA

/ ARTÍCULO ORIGINAL

/ REVISIÓN BREVE

/ LA UF EN MOVIMIENTO

/ ESTUDIAR EN LA UF

# EGRESADOS MEDICINA UF

# / EDITORIAL

El año 2017, fue muy importante para dos Instituciones íntimamente ligadas, el Hospital Universitario Fundación Favalaro y la Universidad Favalaro.

Y este 2018 tiene la impronta que en diciembre se cumplen 20 años del Juramento Hipocrático de los egresados de la 1° Promoción.

Cincuenta años atrás, en mayo de 1967, el Dr. René Favalaro realizó el primer by pass aorto-coronario en la historia de la medicina. Pasaron 25 años de la inauguración del Hospital Universitario en la actual sede de la Avenida Belgrano en 1992 y de la aprobación para la creación de la Carrera de Medicina en nuestra Universidad.

Luego de casi 3 años de pensar y trabajar en el proyecto, en julio pasado salió a la luz el tan anhelado primer número de la Revista de Egresados de la Facultad de Ciencias Médicas. La alegría inicial le cedió el lugar al desafío y al compromiso de continuar lo iniciado. Y cuando decimos "nuestro" no es tan sólo de los miembros del Comité Editorial, sino de todos los egresados, incluyendo a los Médicos de la

reciente 20° Promoción.

Como dijimos en nuestra primera editorial: "Esperamos que les resulte de gran utilidad, nos envíen sus comentarios y participen en la misma, con la idea de crear esta revista entre todos y para toda la comunidad Favalaro".

En este segundo número de la revista, en la sección "Haciendo historia", le realizamos un reportaje a la Dra. Liliana E. Favalaro, donde nos cuenta anécdotas inéditas de su infancia y la de sus hermanos (el Dr. Roberto Favalaro entre ellos), su relación con su papá Juan José y su tío René.

Finalmente, deseamos agradecer no sólo a la Dra. Favalaro por su generosidad y sencillez, sino también a todas las Autoridades y Profesores de la Universidad y a los Egresados de todas las promociones por sus anécdotas, felicitaciones y palabras de aliento, algunas de ellas incluídas en este número.

Esperamos que puedan disfrutar de vuestra Revista continuando caminando hacia el futuro todos juntos.

**Dra. María Florencia Renedo**  
**Dr. Gustavo Giunta**  
**Dr. Omar Pignataro**

## COMITÉ EDITORIAL



/

**Dra. María Florencia Renedo**



/

**Dr. Gustavo Giunta**



/

**Dr. Omar Pignataro**

# ENTREVISTA A LA DRA. LILIANA FAVALORO

## Memorias de vida

*La Dra. Liliana Ethel Favalaro, actualmente Presidente del Hospital Universitario Fundación Favalaro y del Consejo de Administración de la Universidad Favalaro, nos recibió en su despacho para contarnos acerca de su vida y de sus vivencias. Nos dedicó todo el tiempo que consideramos necesario, mostró ser una mujer sencilla, cordial, muy consciente de lo que su apellido representa en la medicina en nuestro país y en el mundo. También tiene muy en claro su responsabilidad en la gestión de las dos instituciones íntimamente ligadas, el Hospital Universitario y la Universidad.*

*La Dra. Favalaro Recordó con mucho cariño y admiración a su padre Juan José, su tío René y a sus hermanos, en particular al mayor de ellos, Roberto, actualmente Presidente Honorario de la Fundación Favalaro. También permanecen en su corazón su madre y la tía Tony, esposa de René.*

*Estas fueron sus palabras...*



### **Dra. Liliana Ethel Favalaro**

*Presidente del Hospital Universitario Fundación Favalaro (HUFF).*

*Médica de Planta del Servicio de Insuficiencia Cardíaca y Trasplante Intratorácico e Hipertensión Pulmonar del HUFF.*

*Egresada de la Carrera de Medicina de la Universidad de La Plata.*

*Médica Especialista en Cardiología. Hospital Italiano de La Plata.*

## **Llegada y nacimientos en Jacinto Arauz**

A mediados de 1950, René se traslada a Jacinto Arauz para desarrollarse como médico rural, organizar una clínica quirúrgica y mejorar el sistema de salud del pueblo. La idea era quedarse tan sólo unos meses pero el destino modificó sus planes. Fue así que un año después, viajan mi padre, Juan José, hermano menor de René, también cirujano, y mi madre, recién casados.

De los 4 hermanos que somos, el mayor es Roberto (refiriéndose al Dr. Roberto René Favalaro). Él no nació allí, por precaución, tratándose del primer hijo, ya que en 1954, la distancia existente entre Bahía Blanca y Jacinto Arauz, de unos 100 Km, era un trayecto muy agreste...tierra y huella. El segundo hijo, mi hermano Juan José (Coco como suelen llamarlo), quien es Ingeniero Agrónomo

Quirúrgica creada por René y Juan José. Me parece increíble que el quirófano de allí se encuentra igual a como estaba en aquel tiempo; el equipo de rayos Phillips, la lámpara cialítica...

## **La infancia con sus padres, sus hermanos y su tío.**

Mi papá era cirujano general. Mi mamá era maestra. Estudió Magisterio, pero nunca ejerció. Su esposo le decía que al ser la esposa del médico del pueblo, debía hacerlo ad honorem. Se dedicó a la crianza de sus hijos. La vida allí era muy difícil.

René solía decir que en Jacinto Arauz vivió sus mejores años, a pesar del clima agreste, ya que era un pueblo y una vida muy tranquila.

La casa donde vivimos aún existe, la donamos y actualmente hay un jardín de infantes. Forma parte de un circuito urbano, se encuentra frente a la plaza, a metros de la escuela donde concurrió Roberto, y de la municipalidad. René vivía a dos cuadras de nosotros.

Los fines de semana nos reuníamos, salíamos a pasear al Monte Pena, un monte de caldenes o solíamos ir a las salinas.

A René le encantaba trabajar en su huerta y supervisaba, dando recomendaciones (risas), para el cuidado de la que tenía mi mamá. De aquella época recuerdo varias anécdotas, como cuando mi abuela paterna, que era modista, nos hacía unos mamelucos que nos ponían sobre nuestra ropa limpia para que no nos ensuciáramos y por las tardes nos lo sacaban e íbamos limpios a la plaza. Los hijos del médico del pueblo debíamos estar impecables, solían decirnos.

Cuando se tenía la necesidad de viajar a Bahía Blanca o a La Plata, en el pueblo siempre quedaba uno de los dos hermanos, dado que no había otro

**NACÍ EN JACINTO ARAUZ EN LA CLÍNICA MÉDICO QUIRÚRGICA CREADA POR RENÉ Y JUAN JOSÉ. ME PARECE INCREÍBLE QUE EL QUIRÓFANO DE ALLÍ SE ENCUENTRA IGUAL A COMO ESTABA EN AQUEL TIEMPO**

y yo, nacimos en Jacinto Arauz, en 1956 y 1958, respectivamente, y mi papá y mi tío, fueron quienes atendieron los partos junto a la comadrona del pueblo, la "Picochueco". Quien más recuerdos tiene de aquellos primeros años es Roberto y Juan José, yo era muy chica. Mi hermano menor, Gustavo, nació cuando ya vivíamos en La Plata.

Sí recuerdo...(hace memoria)...que mencionaba siempre mi madre que yo venía en la posición podálica y mi papá hizo una reversión externa, maniobra que ahora está contraindicada, y así fue como nací en Jacinto Arauz en la Clínica Médico

## HACIENDO HISTORIA

médico. Cada tanto, René viajaba a La Plata a los ateneos del Prof. Dr. José María Mainetti, pues lo entusiasmaba mucho la cirugía torácica.

Otra cosa que recuerdo vivamente era el clima, era muy escabroso, inviernos ventosos y muy fríos. Teníamos una estufa de querosén a goteo, y eso permitía calentar la casa. A pesar de ello, en invierno dormíamos con guantes. Por la noche, la electricidad del pueblo la cortaban, siempre con un aviso previo haciendo titilar la luz, esto ocurría a las 24 hs. Ahora bien, si necesitaban trabajar en la clínica, mi papá o René daban el aviso a la cooperativa de luz y se reiniciaba la misma.

### Partida de Jacinto Arauz y estudios secundarios

Cuando en 1960 René viaja con mi tía a Cleveland, nos mudamos a la ciudad de La Plata, al barrio del turf, ya que a pocas cuadras estaba el hipódromo de La Plata. Allí mis padres compraron la casa donde vivimos siempre. En 1964 nace Gustavo, mi hermano menor, mi padre también asistió el parto.

Mi padre trabajaba como Cirujano General en el Hospital San Roque en la localidad de Gonnet, a unos 10 km. de la ciudad de La Plata y más tarde part time en la Clínica Médica Integral.

Todos nos formamos en la escuela pública. Los tres mayores en la misma escuela. La primaria en la Escuela N° 5 Tomás Espora, a unas 5 cuadras cruzando la vía del ferrocarril. Allí también estudió el actor Federico Luppi, quien era de Berisso. El secundario en el colegio Carlos N. Vergara, una escuela piloto de la Pcia. de Bs As. Tuvimos doble escolaridad y hasta cursábamos los sábados por la mañana, con inglés y francés obligatorio, obteníamos doble título, perito mercantil y bachiller.

Teníamos un intervalo entre ambos turnos para ir a nuestra casa a almorzar. El colegio tenía una matrícula chica, en primer año 3 cursos de 25-30 alumnos, en 3er año quedaban 2 cursos hasta el

matrícula chica, en primer año 3 cursos de 25-30 alumnos, en 3er año quedaban 2 cursos hasta el sexto año, dado que algunos estudiantes cambiaban de escuela. Realmente se compartían muchas horas en la escuela que si bien era muy exigente nos daban mucha libertad. Tuvimos profesores excelentes, por dar un ejemplo nos dictaba Historia del Arte el Maestro Lido Iacopetti, quien fue pionero en llevar la pintura a la calle. Teníamos talleres de cocina y carpintería, tanto hombre como mujeres, debíamos rotar por ambos. En Biología tuvimos una Profesora excepcional, la Prof. Claver, con un nivel académico excelente, nos hacía realizar preparados en parafina, cortarlo en el micrótomo y observarlo luego en microscopio binocular, con esto quiero decir que contábamos con un excelente recurso humano y material a pesar que las aulas eran prefabricadas...

### El viaje a Cleveland a visitar a René

René realizó el primer by pass aorto-coronario en mayo de 1967. A fines de 1968, nos invitó a los 3 hermanos mayores a visitarlo a Estados Unidos.



*Navidad en Cleveland, Ohio, EE.UU , Año 1968: Dra Grinfeld Liliana, Tía Tony (esposa del Dr. René Favalaro), Dra Liliana Favalaro, Dr René Favalaro con el hijo de la Dra L Grinfeld en sus brazos y sus hermanos Ing. Juan José y Dr. Roberto Favalaro*

Pasamos las fiestas allí, con nieve! Roberto tenía 14 años, Juan José 12 y yo 10 años. Volamos solos en la línea aérea PanAm con la supervisión de una azafata que nos cuidaba. Fue un viaje inolvidable, con muchas anécdotas que aún hoy perdurar en mi mente, los juegos en la nieve, las ardillas trepando los árboles, la Navidad blanca....

Recuerdo que René se llevaba a mis hermanos a la Cleveland Clinic y yo me quedaba con mi tía y me llevaba de "shopping". Era todo un descubrimiento para mí.

René nunca se había tomado vacaciones y de repente tenía 3 sobrinos adolescentes junto a él de paseo, así que decidió recorrer con nosotros EE.UU. En esa época era muy común el alquiler (leasing) de autos...mi tío tenía uno alquilado muy viejo...lo usaba sólo para ir a la clínica. Pero alquiló un auto más nuevo y nos llevó de paseo. Cruzamos EEUU, desde Cleveland, por el desierto de Texas, visitamos el Cañón del Colorado, hasta Los Ángeles donde nos llevó a Disneylandia. Desde ahí retornamos a la Argentina. Fue un viaje maravilloso para nosotros. Lo disfrutamos mucho!!!!

### Estudios universitarios

Al terminar el colegio secundario, siempre me gustaron 2 carreras Antropología Cultural y Medicina. Tenía la referencia de medicina en mi familia materna y paterna, eso fue en parte lo que influenció en mi decisión. En 1976 inicié la carrera de Medicina en la Universidad Nacional de La Plata, época difícil en el país. Por haber tenido doble título, tenía prioridad para el ingreso, como los egresados del Colegio Nacional.

Recuerdo que mi padre trabajaba en Bs As junto a René, que había llegado a la Argentina en 1971, en el departamento de Cirugía Cardiovascular en el Sanatorio Güemes y a diario, mi padre en su regreso a la ciudad de La Plata, atendía el consultorio particular en su domicilio, increíble la pasión y el esfuerzo.

René siempre decía que mi padre tenía más habilidad manual como cirujano torácico que él. Nuestro padre falleció muy joven, antes de los 50 años de edad, en un accidente automovilístico, viajaba a ver un paciente a domicilio, un viernes Santo. Tras el reposo con fracturas múltiples costales tuvo

como complicación un TEP (tromboembolismo de pulmón), se le realizó embolectomía quirúrgica de rescate pero falleció en el acto quirúrgico. El procedimiento lo realizó el mismo equipo quirúrgico que desarrolló la cirugía cardiovascular en el Hospital Italiano de La Plata. Dicho equipo también se había formado en el Sanatorio Güemes. En ese momento René estaba de viaje, se encontraba en el exterior cuando se enteró de la trágica noticia. Mi mamá tenía 46 años cuando quedó viuda, con 4 hijos de corta edad. Es así que René siempre nos apoyó mucho.

Un 23 de Diciembre de 1981 me recibí de Médica, casada y con dos de mis 4 hijos.



*Acto de Colación de Medicina – UNLP. Beba (madre de la Dra), Facundo y Lautaro (2 de sus hijos), Jorge Tissera (su esposo) y el Dr. René Favoloro (izquierda a derecha).*

### Estudios de postgrado y llegada a la Fundación

Gracias al apoyo de mi familia concurre e ingresé a la Residencia Universitaria en cardiología, de la UNLP, en el Hospital Italiano de La Plata. Luego trabajé allí durante algunos años haciendo recuperación cardiovascular y es en 1992 cuando se inaugura el Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular (ICyCC) donde René me ofrece ingresar a la Fundación. Para esa época ya tenía los 4 hijos, no era nada fácil ni tampoco viajar desde La Plata a diario.

Comencé a integrarme a los equipos que realizaban la normatización diagnóstica y terapéutica y a realizar consultorio de Cardiología; recuerdo que los

días miércoles coincidía con el consultorio de René. En esa época teníamos el famoso tagarno, equipo para ver las cinecoronariografías, donde con él se aprendía muchísimo desde la humano y científico. Por su parte, Roberto que realizó la Residencia de Cirugía Cardiovascular en el Sanatorio Güemes continuó luego en 1992 en el ICyCC.

Para mí fue un gran desafío ingresar a ésta institución, porque yo venía de otro centro...era la hija de Juan José, la sobrina de René, pero no me conocían. Tuve que insertarme con todo un plantel de médicos ya formados...y no sabía si mi formación era suficiente en ese momento para trabajar junto a ellos. Pero me sentí bien recibida...a mí siempre me gustó trabajar en equipo y eso me ayudó mucho.

### Retrato familiar

De mis hijos ninguno estudió medicina. Laura mi sobrina, la hija de Roberto, es la única médica, de 11 primos hermanos. Ella estudió medicina en la Universidad de Buenos Aires. Realizó la residencia de cardiología en el Hospital Ramos Mejía, el "fellowship" en Insuficiencia Cardíaca y Trasplante en el Hospital Universitario Fundación Favaloro y luego viajó a España para realizar una Maestría en gestión. Actualmente trabaja en la Fundación.

Los años transcurrieron, soy abuela, tengo una nieta de 12 años y un nieto de 4 años y estoy esperando el 3er nieto. Me casé muy joven, a los 18 años. Estuve de novia desde los 14 años, con un compañero de la escuela de uno de mis hermanos, Jorge Tissera, actualmente Vicerrector Institucional de la Universidad Favaloro.

### Creación de la Carrera de Medicina y objetivos actuales

Cuando se crea la carrera de medicina en 1992, existían muchos pro y contras, Fue una decisión difícil, ya que René era muy defensor de la escuela y la universidad pública. El objetivo era que fuera diferente al resto de las universidades privadas y el lema fue "Tecnología de avanzada al servicio del humanismo médico" Las condiciones fueron que hubiera becas para aquellos alumnos meritorios cuyas familias no pudieran afrontar una educación privada y el contacto con la medicina rural desde

los comienzos.

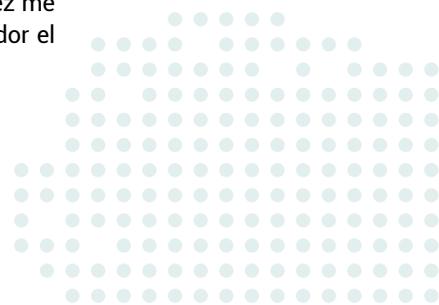
Después de 25 años, los objetivos siguen siendo los mismos; seguir remarcando la importancia del médico integro, que nuestros alumnos no pierdan el compromiso social, a través de la vivencia del médico rural y del humanismo médico. Deseo que se vuelva a las fuentes en que nos criamos con mi padre y mi tío. Además es importante que se sigan otorgando becas a aquellos jóvenes con condiciones académicas que no puedan soportar

**ME GUSTARÍA QUE NUESTRAS "SEMILLAS" (HACIENDO REFERENCIA A LOS EX ALUMNOS DE LA UF), PUEDAN DISTRIBUIRSE POR TODA LA ARGENTINA MULTIPLICÁNDOSE CON UN COMPROMISO SOCIAL DE LA MEDICINA.**

los costos de la carrera Universitaria. Y lo estamos haciendo.

Me gustaría que nuestras "semillas" (haciendo referencia a los ex alumnos de la UF), puedan distribuirse por toda la Argentina multiplicándose con un compromiso social de la medicina. Ver las necesidades de todo el país y que desde acá poderlos acompañar. De hecho, entre el 40 y el 50% de nuestros alumnos son del interior del país abarcando prácticamente todas las provincias. Quizás la asistencia en áreas alejadas de la Argentina pueda ser algo rotativo... durante algunos años...y luego retornar a su lugar de origen. Creo que falta una mejor organización del sistema de salud en el país y tengamos un país más federal.

Mi mayor alegría es poder formar parte de esta comunidad, tanto de la Universidad como del Hospital. Nunca pensé en tener este cargo...es una responsabilidad muy grande pero a su vez me enorgullece continuar con la obra de su creador el Dr. René G. Favaloro.



# ARTÍCULO ORIGINAL

Los siguientes trabajos han sido premiados en el marco del 43° Congreso de la Sociedad Argentina de Cardiología, el cual tuvo lugar en La Rural en octubre de 2017. Los mismos han sido realizados en forma conjunta por la UF y el HUFF.

## **"Estudio genético de Hipercolesterolemia Familiar en una población hospitalaria de la ciudad de Buenos Aires"**

### **- Autores:**

Andrea Gomez, Lorena Helman, Antonella Costa Varsi, Luis Cuniberti, Ulises Toscanini, Gustavo Giunta

### **- Comentario**

Según algunas estadísticas recientes, la hipercolesterolemia familiar podría ser la enfermedad monogénica más frecuente en los seres humanos. Esta dislipidemia se acompaña de valores elevados de colesterol LDL desde etapas muy tempranas de la vida. Consecuentemente el riesgo de estos pacientes sin tratamiento es muy alto, llegando a generar eventos cardiovasculares en 3ra, 4ta década de la vida, o aún antes. En los últimos años, la demostración de una mutación puntual de alguno de los genes comprometidos en el desarrollo de la enfermedad, se ha logrado vincular a un riesgo elevado, además de ser una herramienta útil en el diagnóstico, en particular de los pacientes en edad pediátrica. Dada la poca información en nuestro medio sobre las mutaciones presentes en población argentina, se inició la identificación de los pacientes y posterior secuenciación del gen LDLR. Consideramos que estas técnicas diagnósticas van cobrando, paulatinamente, su lugar en la predicción de riesgo cardiovascular de los pacientes con dislipidemia, y tal vez en un futuro no tan lejano, sean parte de nuestras herramientas diagnósticas habituales.

**Trabajo ganador del Premio del 43° Congreso Argentino de Cardiología 2017.**

## **"Láminas de polilactato sembradas con mioblastos diafragmáticos que sobreexpresan conexina 43: su efecto sobre el tamaño de infarto y la función ventricular en un modelo ovino"**

### **- Autores:**

Gimenez Sebastián, Paola Locatelli, Ricardo Dewey, Florencia Montini Ballarin, Andrea De Lorenzi, Mario Embom, Daniela Olea, Alberto Crottogini.

### **- Comentario**

La idea de extender la vida útil de nuestros órganos es tan antigua como la humanidad. Sin embargo, la regeneración verdadera del tejido humano se ha vuelto cada vez más plausible sólo en los últimos años con la "ingeniería de tejidos". Los campos de la ingeniería genética, la biología de las células madre y la tecnología en biomateriales para medicina regenerativa comienzan a converger ofreciendo oportunidades sin precedentes y nuevos retos para la fabricación de "piezas de repuesto biológico". Particularmente, el corazón humano ha sido siempre foco de tales esfuerzos, dada su notoria incapacidad para repararse después de un infarto. En la actualidad, grandes progresos han surgido en las interfaces entre la cardiología y la biotecnología con células madre, con resultados modestos aunque prometedores respecto a su futura implementación en pacientes. En lo particular, éste trabajo contribuye al conocimiento actual en el área con nuevos resultados extraídos de un modelo ovino de infarto agudo de miocardio, cuyas características fisiológicas permiten la obtención de resultados más fácilmente extrapolables al humano.

**Trabajo ganador del premio Dr. Bernardo Houssay. Otorgado al mejor trabajo en investigación básica en el 43° Congreso Argentino de Cardiología. Octubre 2017, Buenos Aires, Argentina.**

# REVISIÓN BREVE

## Dr. Juan Beauquis.

Egresado de la Carrera de Medicina Universidad Favaloro 4° Promoción. Año 2001. Doctor En Medicina. UBA 2009. Investigador Adjunto del CONICET. Laboratorio de Neurobiología del Envejecimiento, IBYME-CONICET. Departamento de Química Biológica, Facultad de Ciencias Exactas y Naturales, UBA.



## Enfermedad de Alzheimer ¿Existe una alternativa terapéutica efectiva?

La enfermedad de Alzheimer es la patología neurodegenerativa más frecuente y la principal causa de demencia. Dado el aumento de la expectativa a nivel mundial, se proyecta un gran aumento de esta y otras patologías asociadas al envejecimiento, impactando de manera muy significativa en los sistemas de salud pública. Si bien la enfermedad fue descrita en el año 1906 por Alois Alzheimer y desde ese momento se han invertido grandes esfuerzos tendientes a mejorar su comprensión y manejo, aún no se han encontrado estrategias preventivas o terapéuticas con una efectividad aceptable.

Actualmente no se dispone de una hipótesis fisiopatogénica que pueda unificar los múltiples cambios patológicos asociados a la enfermedad. En las décadas de 1970 y 1980 predominó la hipótesis colinérgica, la cual proponía que los cambios neurológicos presentes en la enfermedad se debían a un déficit en los niveles cerebrales del neurotransmisor acetilcolina, dando origen en la década de 1990 a los tratamientos con drogas inhibitoras de la acetilcolinesterasa (enzima encargada de degradar acetilcolina en la hendidura sináptica) tendientes a mejorar la disponibilidad del neurotransmisor y por ende la función neuronal. Este grupo de drogas, junto con el antagonista glutamatérgico memantina, constituye uno de los tratamientos aprobados para ser utilizados en la práctica clínica. Si bien estos fármacos han demostrado ser eficaces al ser comparados con placebo, su efectividad es relativamente baja, otorgando beneficios muy limitados tanto en cuanto a la magnitud de la mejoría clínica como a la duración de su efecto se refiere. Esta baja efectividad ha llevado a que en el marco de sistemas de salud pública como el de Gran Bretaña se plantee dejar de subsidiar el costo de estos

tratamientos, favoreciendo en cambio el manejo de factores de riesgo y del estilo de vida.

Las principales características histopatológicas de la enfermedad de Alzheimer son la presencia de placas amiloides cerebrales extracelulares y de agregados intracelulares de la proteína Tau hiperfosforilada. La identificación del péptido beta amiloide como parte integral de las placas amiloides y la caracterización del proceso de hiperfosforilación y consecuente agregación de la proteína Tau dieron origen a la formulación de hipótesis fisiopatogénicas basadas en la agregación proteica intracerebral. La propuesta en 1991 de la hipótesis amiloide por parte de Hardy y colegas ha llevado a que la mayoría de los enfoques en investigación apunten al diseño de terapéuticas basadas en la remoción del amiloide cerebral mediante estrategias farmacológicas e inmunológicas. Las pruebas a nivel de la ciencia básica utilizando modelos animales y cultivos celulares han mostrado excelentes resultados en la prevención y reversión de la enfermedad, pero al ser trasladados estos tratamientos al nivel pre-clínico/clínico, no se encontraron beneficios significativos e incluso han tenido lugar múltiples efectos deletéreos.

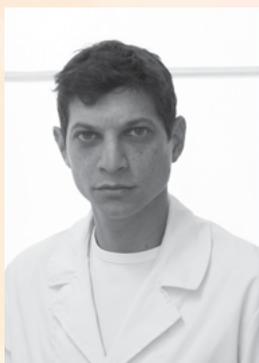
En el transcurso de la década 2000-2010 se han identificado biomarcadores y características patológicas a nivel de diagnóstico por imágenes que permiten realizar un diagnóstico temprano de la enfermedad, pudiendo predecir el avance desde cuadros de deterioro cognitivo leve hasta el desarrollo de la enfermedad propiamente dicha. Dada la falta de estrategias preventivas y terapéuticas efectivas se ha discutido la relevancia del diagnóstico temprano. Sin embargo, a partir del análisis de estudios poblacionales como el de Framingham y Rotterdam, se ha encontrado un efecto "derrame" de los beneficios del control de los factores de riesgo cardiovasculares (sedentarismo, tabaquismo, hi-

pertensión arterial, sobrepeso, dislipidemia) sobre la prevención de la demencia, beneficio evidenciado por estadísticas provenientes del seguimiento a 25-30 años.

Recientemente, en estudios como el FINGER en Finlandia se ha evidenciado que intervenciones sobre múltiples dominios como la dieta, la actividad física, el entrenamiento cognitivo y el monitoreo de factores de riesgo vasculares se asocian con una mejora en la capacidad cognitiva en personas con deterioro cognitivo leve y riesgo de progresión a enfermedad de Alzheimer, indicando que esta estrategia sería útil no solo a nivel de prevención primaria sino también a nivel terapéutico o de prevención secundaria. Complementariamente, desde la ciencia básica en modelos animales de la enfermedad se ha descrito que la aplicación de protocolos de ejercicio físico voluntario y enriquecimiento am-

biental, equiparables a cambios globales en el estilo de vida, repercuten sobre múltiples aspectos de la patología, disminuyendo la carga amiloide cerebral, atenuando la inflamación y activación glial asociadas y mejorando la función neuronal y el desempeño cognitivo en pruebas conductuales.

La complejidad de esta enfermedad, en la que convergen múltiples cambios fisiopatológicos, y la evidencia acumulada a partir de la clínica y de la ciencia básica nos sugieren que aquellas intervenciones tendientes a lograr cambios en el estilo de vida serían las más efectivas tanto a nivel de la prevención como de la reversión de déficits cognitivos. La identificación y comprensión de los mecanismos celulares y moleculares involucrados en los efectos positivos de estas estrategias nos permitirán diseñar alternativas terapéuticas que logren un control y un tratamiento efectivos de la enfermedad. ■



### **Dr. Carlos Daniel Lowenstein**

*Egresado de la Carrera de Medicina. Universidad Favaloro.  
5° Promoción. Año 2002.*

*Médico especialista en Gastroenterología.*

*Médico de Planta del Servicio de Gastroenterología del  
Hospital Universitario Fundación Favaloro.*

## **Prevención del Cáncer colorrectal**

El cáncer colorrectal (CCR) es uno de los tumores malignos más frecuentes y representa un problema de salud pública a nivel mundial. En la Argentina es el segundo en incidencia (luego del cáncer de mama) y el segundo de mayor mortalidad (luego del cáncer de pulmón). En el país se producen alrededor de 13.500 nuevos casos por año y aproximadamente 7.300 muertes, es decir, el 12% del total de

muertes por tumores malignos.

Sin embargo, el CCR es uno de los cánceres más factibles de prevenir y de curar ya que tiene una lesión precursora, el pólipo adenomatoso, de lento crecimiento, cuya detección y resección mediante colonoscopia permite disminuir eficazmente la incidencia. Además, cuando el cáncer es detectado en una fase temprana, las posibilidades de curación son superiores al 90% y los tratamientos son menos complejos y costosos.

## Principales recomendaciones para la prevención y la detección temprana

El cáncer colorrectal, en más del 80-90% de los casos, tiene una lesión precursora denominada pólipo adenomatoso o adenoma, cuando el adenoma es detectado y extirpado a tiempo se puede prevenir la aparición de la enfermedad.

El adenoma tiene una evolución lenta y puede demorar hasta 10 o 15 años en convertirse en un cáncer, lo que brinda una oportunidad para la detección oportuna, en fase temprana y asintomática, posibilitando una prevención efectiva. Debido a que el pico de incidencia de la enfermedad se da entre los 65 y los 75 años se recomienda iniciar la pesquisa a los 50 años, de esta forma pueden detectarse los adenomas antes de su malignización.

Hay diferentes métodos de estudio que cuentan con evidencia suficiente para la detección de los adenomas y del cáncer (Test de sangre oculta Guayaco, Test de sangre oculta inmunoquímico, Colonoscopia, Radiografía de colon por enema doble contraste, Colonoscopia virtual).

La elección de los mismos, cuando se realiza una pesquisa ocasional, debe considerar la disponibilidad de los servicios de salud (en cuanto a los recursos tecnológicos y al personal capacitado para la realización de un estudio de calidad adecuada) y la preferencia de los pacientes.

## Principales recomendaciones para la prevención y la detección temprana

El Programa de prevención y detección temprana del cáncer colorrectal propone por un lado la implementación de un programa de tamizaje en la población general o de riesgo promedio, y por otro el control y seguimiento de los grupos con riesgo incrementado.

1) Para el tamizaje del CCR en población general se establece como la estrategia más apropiada el test de sangre oculta en materia fecal inmunoquímico (TSOMFi) de forma anual para la población de ambos sexos entre 50 y 75 años. En el caso de test de sangre oculta en materia fecal positivo, el paciente debe ser derivado para la colonoscopia comple-

mentaria asegurando la accesibilidad y la calidad del estudio. Si en la colonoscopia hay hallazgos patológicos, se hará tratamiento y seguimiento individualizado por patología.

Si la colonoscopia no llega al ciego, se completará el estudio del colon con una colonoscopia virtual o una radiología de colon por enema con doble contraste (de acuerdo a la disponibilidad).

2) La estrategia de prevención y detección temprana es, para el grupo de riesgo incrementado (por ejemplo antecedentes familiares de CA de colon), la consulta médica en una "consejería de evaluación de antecedentes y riesgo", llevada adelante por gastroenterólogos, o médicos clínicos entrenados, que realizarán una estratificación del riesgo de los individuos, establecerán los estudios y tratamientos correspondientes, el seguimiento de los pacientes y serán un nodo fundamental del registro del Programa.

### Bibliografía recomendada:

- Guía para la implementación de programa de prevención y detección temprana de cáncer colorrectal. Ministerio de Salud, República Argentina. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000001003cnt-2017-09-08-guia-referentes-web.pdf>

- Guía de Asesoramiento Genético en Cáncer Colorrectal Hereditario. Instituto Nacional del Cáncer. Ministerio de Salud, República Argentina. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/inc/recursos-de-comunicacion/guia-de-asesoramiento-genetico-en-cancer-colorrectal-hereditario/>

- Cáncer colorrectal en la Argentina: organización, cobertura y calidad de las acciones de prevención y control Instituto Nacional del Cáncer. Ministerio de Salud, República Argentina. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000001001cnt-2017-09-08-diagnostico-situacional-cancer-colorrectal-argentina.pdf>

# LA UF EN MOVIMIENTO

*En esta nueva sección, queremos mostrar algunas de las actividades en las que se destacan los alumnos de la UF. Durante los años de estudios, los alumnos desarrollan muchas tareas extracurriculares, mostrando su compromiso con la carrera de muy diversas formas: participación en campañas solidarias, compromiso con programas de salud o actividad científica desarrollada por nuestros alumnos. Creemos que será del interés de todos los egresados, conocer cómo nuestros futuros colegas llevan adelante sus iniciativas.*

## "Análisis del Nivel de Conocimiento sobre la Enfermedad de Chagas en una población de área endémica"

Blaisten Hernán Daniel; Fernández Boccazzi Julián; Ferrufino José Cristian; Mas D'Alessandro Nicolás Mario. Egresados de la Carrera de Medicina. 20° Promoción. Año 2017.

*Trabajo realizado por alumnos del último año de la Carrera de Medicina. Ha recibido el premio Estimulo 2017. El mismo fue presentado en la 6° Jornada de Responsabilidad Social en Salud y Medio Ambiente de la Fundación FESS: "Impacto mundial de tecnología en salud".*

### Resumen

La enfermedad de Chagas no es solo una problemática de carácter nosológico sino que es un problema complejo y multidimensional de salud socio-ambiental que tiene distintos puntos de abordaje. En Argentina se estima que existen dos millones de personas con enfermedad de Chagas, 600.000 con manifestaciones clínicas. El siguiente trabajo intentará establecer el nivel óptimo de conocimiento (NOC) de la población de Añatuya, ciudad ubicada en el noreste de la ciudad de Santiago del Estero así como también comparar el nivel de conocimiento entre pacientes que posean enfermedad de Chagas y los que no. El nivel óptimo de conocimiento se definió por 10 "nociones elementales" sobre la enfermedad basadas en trabajos actualizados.

Para esto empleamos un estudio epidemiológico de carácter transversal, principalmente descriptivo, en el cual mediante encuestas analizamos datos demográficos, socio-económicos, datos médicos y preguntas basadas en las nociones óptimas de conocimiento sobre la enfermedad de Chagas a todas las personas mayores de 18 años que concurrieron al hospital zonal de Añatuya y centros de salud alejados.

A partir de una muestra de 200 pacientes los resultados obtenidos reflejaron que un 12% de la muestra tiene un nivel bajo de conocimientos elementales, un 66% posee un nivel intermedio y solamente

un 22% posee un nivel alto de conocimientos, acercándose al nivel óptimo de conocimientos para una zona endémica. A su vez solamente en 3 (tres) de las 10 (diez) preguntas sobre conocimientos de nociones elementales hubo diferencia estadísticamente significativa ( $p < 0.05$ ) entre pacientes no chagásicos y pacientes chagásicos. Revelando así que poseer la enfermedad no establece un mayor conocimiento sobre los factores de riesgos ni las nociones elementales sobre la enfermedad.

En cuanto a uno de los factores de riesgo más importantes para la presencia de vinchucas como es la calidad de las viviendas, encontramos que un 78% posee viviendas de material y un 22% poseen viviendas de riesgo (techos de paja/barro, paredes de adobe/grietas). Esto nos habla que si bien ha mejorado la calidad de las viviendas y por lo tanto disminuido uno de los factores de riesgo para la presencia de vinchucas, es lamentable ver que aún en estos años modernos todavía existen viviendas precarias, con necesidades básicas insatisfechas y en general colonizado por vinchucas infestadas.

Un mejor conocimiento de las nociones básicas y los factores de riesgo sobre la enfermedad de Chagas permitiría e implicaría un avance sobre esta enfermedad conduciendo a los habitantes de áreas endémicas a una mejor comprensión de su realidad y la adquisición de hábitos que les permitan ser los protagonistas de su propio bienestar.

## COMENTARIO DE LOS AUTORES

El siguiente trabajo fue ideado con el motivo de establecer un parámetro objetivo relacionado al nivel de conocimiento sobre la enfermedad de Chagas, sus factores de riesgo y su relación con la salud en una población en la cual esta enfermedad es endémica y así poder idear estrategias de promoción y prevención de salud en dicha zona, como también una base de datos para el hospital zonal. El trabajo fue realizado mediante la recolección de datos de la población de la ciudad Añatuya, Santiago del Estero.

En relación a la relevancia clínica de dicho estudio creemos que fomentar, mediante las estrategias de promoción de salud, la forma de contagio de la enfermedad haciendo hincapié en la erradicación del vector, el control vectorial y el control del embarazo en mujeres portadoras de la enfermedad, los factores de riesgo así como también las manifestaciones clínicas de la infección primaria y la prevención de las complicaciones, sobre todo a nivel cardiaco, permitiría el control y la eliminación de la transmisión, lograr que la población infectada o enferma tenga acceso temprano a la asistencia sanitaria y así disminuir la morbi mortalidad.



Rotación rural social en Añatuya, Santiago del Estero.



Los estudiantes Hernán Blaisten, Nicolás Mas D'Alessandro, José Cristian Ferrufino, Julian Fernandez Boccazzi en la entrega de premios de la FESS .

# ESTUDIAR EN LA UF

## Experiencias de estudiantes y egresados

Si sos egresado o estudiante de la UF te invitamos a sumarte y participar enviando tus vivencias y opiniones a: [revistaegresados@favaloro.edu.ar](mailto:revistaegresados@favaloro.edu.ar)



### Dra. María Eugenia Fandiño.

Egresada de la Carrera de Medicina. Universidad Favaloro. 5° Promoción. Año 2002.  
Especialista en Medicina Interna. Especialista en Terapia Intensiva SATI-Maimonides.  
Especialista en Epidemiología. Universidad Nacional de Lanús. Especialista en Estadística para las Ciencias de la Salud UBA. Becaria del Postgrado en Epidemiología de Campo del Ministerio de Salud de la Nación-Tephinet (2008). Docente de Salud Pública de la Carrera de Medicina de la Universidad Favaloro.

“ Ser alumna de la Universidad Favaloro...

Cuando a los 17 años, salís de la secundaria y tenés que decidir qué vas a hacer el resto de tu vida es un momento difícil... Siempre dije que iba a ser médica, eso era así.

La cuestión era en dónde estudiar, eran tiempos difíciles para mi país, antes de una crisis muy profunda, de personas sin trabajo, de hogares que se sostenían como podían. Desde ese lugar, pensé que mi opción más factible era la universidad pública y trabajar, lo cual es absolutamente válido. Sin embargo, vi en el diario la opción de aplicar a los cursos de ingreso para el Instituto Universitario de Ciencias Biológicas de Favaloro (IUCB) y decidí llamar. Preparé el ingreso estudiando en contra turno con los profesores de la secundaria ya que en ese momento, el Nacional de Morón brindaba esa opción.

Aplicué para la beca, pude obtenerla y así comenzó mi formación de grado. Estudié medicina en un lugar para mí, privilegiado, con microscopios a disposición, la posibilidad de tener una sala de anatomía para cuando quisiera ir, escuchar a profes de renombre, y la posibilidad de tener una inmensa biblioteca impecable y disponible y, por supuesto, su bibliotecaria que era lo más! Estudié medicina y mucho realmente, pero aprendí otras cosas también. Por ejemplo, hay frases de algunos profesores, que entendí casi 10 años más tarde... Fue una etapa hermosa, de amigas que amé y llevo en el corazón, de reflexiones sobre lo que iba a ser ejercer la profesión, de cómo me proyectaría una vez que saliera al mundo laboral. Amo mi profesión, amé mi facultad, creo que inspiré a otros a estudiar ahí, y volví a sus aulas desde otro lado y de la mano de los que fueron mis docentes, intentando transmitir a los chicos que estudian ahí, ahora este orgullo que siento de ser egresada de “La Favaloro”.



### Dr. Martín Cearras.

Egresado de la Carrera de Medicina. Universidad Favaloro.  
7° Promoción. Año 2004. Médico especialista en Medicina Interna, Neumonología y Terapia Intensiva. Profesor de Medicina Basada en la Evidencia en la Carrera de Medicina de la Universidad de Duke, Carolina del Norte.

“ Hola! Tanto tiempo! El email enviado por Uds me trajo muchísimos recuerdos de la facultad. Muchas gracias por tomarse el trabajo de hacerlo.

Ya hace mucho me fui de la Argentina (once años), y a veces me agarra un poco de nostalgia.

Sigo en contacto con algunos de mis compañeros, pero no con todos. Me especialicé en Medicina Interna y después en Neumonología y Terapia Intensiva. También me dediqué a la Medicina basada en la evidencia cuando fui Jefe de residentes y ahora enseño todos los años en el taller de “Evidence based medicine” de la Universidad de Duke, en Carolina del Norte. Un abrazo y gracias nuevamente.”



**Dr. Guido Trentadue.**

*Egresado de la Carrera de Medicina. Universidad Favaloro.*

*14° Promoción. Año 2011.*

*Investigación en Transplante de Intestino. Máster en Investigación en la Universidad de Groningen, en los Países Bajos. Actualmente realizando su doctorado.*

“ Recibir una comunicación del Dr. Profesor Pignataro siempre es un placer. Incluso si lo que uno recibe es una nota un poco desilusionante en un parcial de Bioquímica. Uno puede ver su entusiasmo y energía en cualquier forma en la que se transmite. En este caso fue en la forma de la linda noticia de la creación de la Revista de egresados de mi querida Universidad.

Me gustó mucho la entrevista con el Dr. Pichel, cuyas clases y apoyo durante la carrera fue para mi esencial. Me gustó no sólo por sus historias, por poder aprender más sobre los orígenes de la Universidad, sino también por poder ver que la dedicación y el trabajo fueron llevados a cabo durante toda su historia (todavía corta pero densa e inspiradora) por gente que fue muy cercana a nosotros como alumnos. Quizás uno no se da cuenta de esas cosas cuando está transitando esos primeros pasos, pero seguro lo va valorando con el paso de los años.

Otra de las cosas que me gustó ver, y también me sorprendió, fue conocer sobre el origen de nuestra universidad como un instituto de investigación básica. En la universidad encontré que uno de mis mayores gustos dentro de la carrera es la de poder desarrollar proyectos de investigación, algo que ahora estoy haciendo con felicidad en el exterior.

Más allá de que esta revista esté dirigida a los ex-alumnos de la universidad, creo más importante que tenga llegada a quienes están ahora cursando las carreras. En particular, porque muchas veces uno ignora qué es lo que puede venir en la vida de un joven profesional cuando recién egresa. En lo personal, por ejemplo, me encontré en situaciones que no me había imaginado que eran posibles. No todo en medicina tiene que ser seguir el ritmo y camino estándar de “egresado >> residente >> especialista”. Hay otras maneras de vivir la medicina, una carrera que puede ser muy linda y adaptarse a los gustos de uno. No hay que pensar nunca que uno tiene que adaptarse a las posibilidades de la carrera, sino crearse las suyas por sus propios medios. Por eso me parece importante poder comunicar las experiencias de los ex-alumnos por este medio, para informar a los alumnos de hoy en día para prepararse a esperar lo inesperado.”

# /

# ACTO DE COLACIÓN

# DISCURSO EGRESADO 2017

**Juan Manuel Pérez**

*Egresado de la Carrera de Medicina UF*

*Año 2017. 20° Promoción.*

*Medalla de Oro al Mejor Promedio.*



Hoy este acto marca el fin de unos de los caminos más importantes que hemos tenido, y compartimos la alegría por haber conseguido una meta que nos propusimos hace unos años, tal vez no tan seguros de lo que en verdad significaba. En el decir de Platón: "Donde quiera que se ame el arte de la medicina, se ama también a la humanidad".

Tuvimos el privilegio de poder estudiar en la Universidad Favalaro, que por tantos años se encargó de nuestra formación, inculcando el valor del conocimiento, la rectitud y el respeto, que con su ejemplo el Doctor René nos dejó. Todo lo vivido ha contribuido a hacernos no sólo buenos estudiantes, sino también mejores personas. Hoy, estos son los colores que nos van a identificar en nuestras vidas, y tenemos que estar orgulloso de ello.

Nos legó René: "Buen médico será aquel que tenga el suficiente criterio y responsabilidad para tomar decisiones cuando sea necesario y humildad para pedir ayuda cuando lo crea conveniente, reconociendo la necesidad de aprender de los demás. La integridad ética y moral es algo que también se aprende, se "mama", trabajando en equipo e integrándose al mismo con afecto y hasta con amor". Atrás quedan muchos recuerdos, grandes momentos que, sin duda, marcaron un antes y un después en cada uno de nosotros. Quedan experiencias y anécdotas de muchas cursadas, exámenes, el viaje al norte, momentos compartidos dentro, pero también fuera de la Universidad. Porque en estos años convivimos más tiempo juntos que con nuestras propias familias. Durante este tiempo fuimos nuestra segunda familia. Definitivamente

todos y cada uno de nosotros ha dejado una huella, no solo en la facultad, sino también en los demás. Y nos vamos con la gran satisfacción de haber encontrado a grandes amigos que seguramente vamos a conservar el resto de nuestras vidas.

Queremos expresar el reconocimiento a todo el cuerpo de profesores de toda la carrera, que nos transmitieron el legado del Doctor René Favalaro: "Busco ser reconocido como docente, más que como cirujano. Debe entenderse que todos somos educadores, cada acto de nuestra vida tiene implicancias. Nunca recibí distinciones a título personal, para mí el "nosotros" siempre estuvo por encima del "yo". A partir de hoy, ya no es la Universidad la que va a evaluarnos, sino será la sociedad la encargada de seguir nuestra trayectoria como profesionales a través de nuestros actos.

Terminando, quiero expresar mi orgullo y emoción, y hacerlo extensivo a todos mis compañeros, de volver a René expresando desde donde esté sus consejos eternos:

"Desde mi niñez aprendí que nada que consigue sin trabajo y sin esfuerzo, que el ser honesto es importante, que el ser solidario es una obligación, que los prejuicios religiosos no deben existir, que vivir en libertad es imprescindible, que la tolerancia es superior al autoritarismo".

"Siempre he sostenido que el haber alcanzado el nivel universitario conlleva un deber ineludible: participar y comprometerse con la sociedad".

Muchas gracias...

# MENSAJES

## AUTORIDADES Y PROFESORES DE NUESTRA UNIVERSIDAD

**Deseamos agradecer la gran cantidad de mensajes recibidos tanto de las Autoridades y Profesores como de Egresados, luego de la publicación del primer número de la Revista.**

Muy bueno el trabajo!!!  
Felicitaciones y a seguir adelante!!!

**Ricardo Pichel**  
Rector de la Universidad Favaloro 1993-2014.

Es muy buena idea y espero pronto poder participar desde la carrera con algún trabajo.  
Saludos y Felicitaciones!!!

**Sergio Di Yelsi**  
Director de la Carrera Kinesiología y Fisiatría-FCM.

Gracias y felicitaciones!!!!

**Facundo Manes**  
Rector de la Universidad Favaloro 2014-Actual.

Felicitaciones por esta excelente y necesaria iniciativa, que contribuye a mantener viva nuestra (todavía) joven historia y a fortalecer la identificación con la institución. Leer la entrevista al Dr. Pichel me hizo recordar muchísimos momentos de ese proceso que acompañé y del que fui (y soy) parte desde noviembre de 1979.  
Un abrazo.

**Alberto Crottogini**  
Director del Departamento de Ciencias Fisiológicas.

Felicitaciones!!!! Tardó pero llegó.  
En la próxima se podría extender a las otras carreras de FCM! Saludos.

**Jorge Horacio Tissera**  
Vicerrector Institucional.

Felicitaciones!!!! Adelante.  
Saludos.

**Francisco Klein**  
Decano de la Facultad de Ciencias Médicas.

Lindo Esfuerzo!!!  
Abrazo

**Ricardo Grispan**  
Cirujano en Htal. Fernández. Consejero Universitario.

Estimados Omar, Florencia y Gustavo.  
Muchísimas gracias, es una obra brillante.  
Felicitaciones!!!

**Ricardo Rezzónico**  
Secretario Académico. Facultad de Ciencias Médicas.

Aprovecho este mail para felicitarlos y alentarlos para seguir adelante. Saludos.

**Adela Martínez Cerana**  
Cirujana. Htal Fernández. Profesora de la UF.

Felicitaciones!!!

Muchísimas gracias por compartirlo, como siempre mucho esfuerzo y calidad.  
Abrazo grande!

**María Inés Somoza**  
Directora de la Carrera de Nutrición-FCM.



# MENSAJES

## EGRESADOS (1998- 2016)

Que linda noticia saber de Uds!!

Justamente hace unas semanas hablaba con una amiga del colegio (ella antropóloga, yo médica) sobre el impacto que puede tener un buen docente sobre un alumno. Como se imaginarán, con los antropólogos uno siempre termina hablando de temas complejos, nunca de moda y chismes. Hablamos sobre todo de los profesores del colegio que tuvimos en común y un poco sobre los de la facultad.

Después de ese día pensé bastante en el tema, como la docencia es un arma tan potente para influenciar a las personas. Repasé cada docente que me marcó de alguna forma.

En mayo de este año terminé la residencia en Gastroenterología en el Hospital Italiano. Fue una decisión muy difícil para mí tener que elegir entre Clínica Médica en la Fundación Favaloro y Gastroenterología en el Hospital Italiano. Más que por la especialidad, porque quería seguir ahí. Me fue bien en el H. Italiano, en el camino descubrí que la gastroenterología es lo que más me gusta de la medicina. Aún así, secretamente, siempre quise volver a "la Fundación", como yo le digo. Un poco por la gran institución que es y otro poco por todos los recuerdos de mi formación ahí.

¿Y ahora? Es una buena pregunta. Estoy trabajando en mi especialidad y pensando que quiero en el futuro. Un poco en contra de la corriente, puse el freno de mano de golpe al terminar la residencia para pensar "qué quiero ser" más que "qué quiero hacer". En la mayoría de mis reflexiones del futuro, quiero ser docente. Todavía no se bien de que forma lo voy a encaminar, pero se que quiero eso. Entre tantos, recuerdo el día del examen de ingreso "la charla" con el Dr. Mautner, cuando me preguntó por qué quería ser médica. Hoy le diría que quiero ser médica para atender pacientes con esa pasión y para enseñar con esa pasión que me transmitieron (agrego como pensamiento que se me ocurre ahora, que tiene mucho más sentido preguntarle eso a un alumno al terminar que al iniciar la carrera).

Me alegra muchísimo lo de la revista, por la revista, por Uds y más porque me dio la oportunidad de contarles todo esto. Espero también seguir recibiendo la revista todos los meses.

**Dra. Belén Mauro González.**

*Egresada de la Carrera de Medicina. Universidad Favaloro.*

*15° Promoción. Año 2012.*

Buenas tardes. Egresé en el año 2005, tengo los mejores recuerdos de la universidad, empezando por el Dr. Favaloro, los profesores, la calidad educativa, mis compañeros. Les cuento que soy Tocoginecólogo, hice la residencia en el Hospital Francés y terminé en el Sanatorio Güemes (debido a que en 2006 hubo problemas graves en el H. Francés). Actualmente hace 5 años volví a mi provincia a ejercer, cómo era, creo, el anhelo del Dr. Favaloro. Siempre actualizándome con cursos y congresos y comprometido con los pacientes. Mis mejores recuerdos de ustedes. Saludos!!! Desde Santiago del Estero.

**Dr. Carlos Augusto Alderete.**

*Egresado de la Carrera de Medicina. Universidad Favaloro.*

*8° Promoción. Año 2005.*

---

*Hola. ¡Muchas Felicitaciones! ¡Sin duda un logro que se debe a una persistente voluntad de llevarlo adelante! El número quedó excelente. Y realmente creo es muy enriquecedor que se inicie con el recuerdo del Dr. Pichel. Todavía estoy mirando la revista, pero insisto en lo importante y excelente del trabajo. Saludos y felicitaciones a todo el equipo!! Cuenten conmigo!! Un abrazo.*

**Dr. Guillermo Alberto Keller.**

*Egresado de la Carrera de Medicina. Universidad Favaloro.  
4° Promoción. Año 2001. Doctor en Medicina.  
Especialista en Medicina Interna y Farmacología Clínica.  
Coordinador de la Red de Farmacovigilancia de la Ciudad de Buenos Aires.*

---

Saludos desde un distante Neuquén...

Sin dudas una dura labor deben estar realizando para continuar ésta revista que han iniciado. Vayan mis felicitaciones a todos los que participan de la misma. Esta bueno seguir recibiendo noticias de la Universidad que a uno lo formó, no sólo en aspectos médicos, sino también en aspectos humanos. Con gusto puedo decir que tengo buenos recuerdos de varios de los docentes de la Universidad... lo primero que me viene a la cabeza es el "barniz cultural" que siempre mencionaban en las clases de Bioquímica. Y podría seguir nombrando mas recuerdos, pero la hora y el momento del día me instan a ser breve... digamos que estoy de post guardia, saliendo del Servicio de Pediatría del Castro Rendón, Hospital Provincial de referencia de Neuquén, y que debo salir a casa de mis suegros para cenar con mi señora, mis dos hijo hinchas de Racing y la madrina del mayor de ellos... (cómo para contar un poco de a donde me he dejado llevar por la vida...). Con tiempo me sentaré y pensaré que aportar a este proyecto editorial. Saludos cordiales y afectuosos.

**Dr. Pablo Ignacio Colletti.**

*Egresado de la Carrera de Medicina. Universidad Favaloro.  
8° Promoción. Año 2005*

---

Felicitaciones por esta iniciativa que es muy importante para volver a prender el fuego. Cuenten conmigo para lo que necesiten. Se va a formar una comisión de ex alumnos? Saludos

**Dr. Julián Bustin.**

*Egresado de la Carrera de Medicina. Universidad Favaloro.  
1° Promoción. Año 1998.*

---

Esta muy bueno lo que han armado!!!

Me gusta que todos se pongan en contacto.

Mi posición ahora es como Jefe del Departamento de Imágenes de Mama y Director del Fellowship de Imágenes de la Mujer. Assistant Professor of Radiology, Department of Diagnostic Radiology and Nuclear Medicine. University of Maryland School of Medicine. Baltimore.

**Dr. Sergio Dromi.**

*Egresado de la Carrera de Medicina. Universidad Favaloro.  
6° Promoción. Año 2003.*

# / CREACIÓN DEL CENTRO DE EGRESADOS DE MEDICINA

La necesidad de vincularse con los pares carece de un racional fácil de explicar. Podríamos hablar de orígenes, dónde volver a tener contacto con aquellos que compartieron con nosotros tantas horas, ideales, sueños y aventuras, constituye un bien en sí mismo. No podemos negar el entusiasmo que nos genera volver al anecdotario de recuerdos compartidos durante esos años en los cuales nos transformamos en médicos. Lamentablemente, la oportunidad de reencontrarse es escasa, y más lejana a medida que pasa el tiempo. Podríamos enumerar un sinfín de sensaciones evocadas por el reencuentro. La realización de esta revista es un ejemplo, donde, desde el lugar de ex-alumnos y con el Profesor Pignataro, llevamos adelante un proyecto que ayuda a vincularnos nuevamente. Sin embargo, la creación de un Centro de Egresados de Medicina, trasciende por mucho todas estas sensaciones. Consideramos que la creación de un Centro de Egresados debe responder a objetivos puntuales relacionados con la identidad que nos transmitió a lo largo de los años nuestra Universidad y que esperamos que todos ayudemos a transmitir.

Por este motivo, y gracias al interés y al apoyo de la Universidad Favaloro es que **los convocaremos a la primera reunión para conformar el Centro de Egresados de Medicina**. Esperamos que todos se puedan sumar a este importante proyecto.

Los esperamos.

- Dr. Julián Bustin
- Dr. Omar Pignataro
- Dra. María Florencia Renedo
- Dr. Gustavo Giunta.

- Revista digital editada por egresados de la Carrera de Medicina de la Universidad Favaloro y producida en el marco de la Facultad de Ciencias Médicas.

- Diseño y programación: Departamento de Comunicación Institucional UF