

Noticias Institucionales

Cursos y Congresos en Argentina

CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO INTENSIVO DOPPLER COLOR VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES

Dictado por el **Dr. Miguel Lo Vuolo** autor del libro **"Doppler Color Venoso. Miembros Inferiores y Pelvis. Textos & Atlas"** Ciudad de Santa Fe, 17 y 18 abril 2010

El curso esta orientado a médicos radiólogos, ecografistas, flebólogos, cardiólogos, angiólogos y cirujanos vasculares.

Informes e inscripción: Email: dxijunin_cursos@hotmail.com.
Sitio: <http://www.dopplervenoso.com.ar/>

CURSO SOBRE CÁNCER DE MAMA 2010 19 y 20 de abril

Hotel Sheraton Libertador

Informes: info@howardeventos.com

CONGRESO INTERNACIONAL DE DIAGNÓSTICO PRENATAL Y TRATAMIENTO 21 al 24 de abril 2010

Hotel Panamericano - Buenos Aires, Argentina

Informes: Tel-fax: 54 11 4464 7226.

E-mail: sadipt@sadipt.com.ar

Web: www.sadipt.com.ar

CONGRESO INTERNACIONAL DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES DE CÓRDOBA XXIV ENCUENTRO NACIONAL DE RESIDENTES

IV CONGRESO INTERNACIONAL DE BIOIMÁGENES

21 al 24 de mayo 2010
Sheraton Córdoba Hotel

Informes: www.sordic.org.ar

II SIMPOSIO MULTIDISCIPLINARIO SAUMB 9 al 12 de junio

Palias Rouge, J, Salguero 1433-49

C.A.B.A. Rep. Argentina

Informes: www.saumb.org.ar

56° CONGRESO ARGENTINO DE RADIOLOGÍA, DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES Y TERAPIA RADIANTE

Fecha: 15 al 17 de septiembre

Sheraton Hotel & Convention Center

Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina

Informes: Sociedad Argentina de Radiología.

Arenales 1985 P.B. (fondo) (C1124AAC). C.A.B.A. Argentina.

Telefax: 054 11 4815-5444. E-mail: secretaria@sar.org.ar

Web: www.sar.org.ar

Cursos y Congresos en el Exterior

CURSO INTERNACIONAL DE RADIOLOGÍA TORÁCICA 8 y 9 de abril

Hotel Milton - Guadalajara, Jalisco, México

Informes: www.smnyct.org.mx

JPR'2010

40ª JORNADA PAULISTA DE RADIOLOGÍA

I CONGRESSO BRASIL - ITÁLIA DE RADIOLOGÍA

29 de abril al 2 de mayo

Transamerica Expo Center - São Paulo - Brasil

Informes: www.spr.org.br

JUREI - THE LEADING EDGE IN DIAGNOSTIC ULTRASOUND ANNUAL CONFERENCE

11 al 14 de mayo

The Borgata Hotel Casino & Spa, Atlantic City, NJ

Informes: www.jefferson.edu/jurei

HOSPITALAR

17ª FERIA INTERNACIONAL DE PRODUCTOS, EQUIPAMIENTOS, SERVICIOS Y TECNOLOGÍA PARA HOSPITALES, LABORATORIOS, FARMACIAS, CLÍNICAS Y CONSULTORIOS

25 al 28 de mayo

Expo Center Norte - San Pablo - Brasil

Informes: www.hospitalar.com

VIII CONGRESO CHILENO DE ULTRASONOGRAFÍA Y BIOLOGÍA

3 al 5 de junio

Hotel Sheraton, Santiago de Chile

Informes: www.sochumb.cl

CONGRESO CHILENO DE RADIOLOGÍA Y CONGRESO INTERAMERICANO DE RADIOLOGÍA Octubre 2010

Informes: www.sochradi.cl

CONGRESO BRASILEIRO DE RADIOLOGIA Octubre 2010

Informes: www.cbr.org.br

XXIV CONGRESO NACIONAL DE IMAGENOLÓGIA DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA

13 al 16 de octubre

Puebla, Pue., México

Informes: www.fmri.org.mx

9th CONGRESS OF ASIAN FEDERATION OF SOCIETIES FOR ULTRASOUND IN MEDICINE AND BIOLOGY 18 al 21 de noviembre

The Ashok, Nueva Delhi, India

Informes: www.ifumb.in

Ateneos SAR en la AMA - Reuniones Científicas

Asociación Médica Argentina - A.M.A.

Av. Santa Fé 1171 Capital Federal / **Horario:** 19:00 a 21:00 hs.**1º Reunión Científica****10 de Mayo**HOSPITAL PRIVADO
DE COMUNIDAD – MAR DEL PLATA
Coordinador: Dr. Huber Valdivia**4º Reunión Científica****9 de Agosto**FUNDACIÓN NIBA
Coordinador: Dr. Ricardo Román**6º Reunión Científica****4 de Octubre**HOSPITAL FERNÁNDEZ
Coordinadora: Dra. Cristina Afione**2º Reunión Científica****14 de Junio**TcBA
Coordinador: Dr. José Luis San Román**5º Reunión Científica****13 de Septiembre**HOSPITAL UNIVERSITARIO AUSTRAL
Coordinador: Dr. Daniel Yamil**7º Reunión Científica****8 de noviembre**INSTITUTO DE ONCOLOGÍA
ÁNGEL ROFFO
Coordinador: Dr. Christian González**3º Reunión Científica****12 de Julio**HOSPITAL INTERZONAL
DR. JOSÉ PENNA - BAHÍA BLANCA
Coordinador: Dr. Diego Bereilh

Se publicará en la RAR el mejor caso clínico presentado en cada ateneo de la SAR. La institución ganadora podrá enviar dos casos.

Coordinación de Programas de Actualización y Cursos de Posgrado

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES - FACULTAD DE MEDICINA

Auspiciado por la Sociedad Argentina de Radiología

2do. Curso Doppler 2010**Directores:** Dra. Claudia Cejas - Dr. César Torres

Tema	Disertante
Doppler de vasos de cuello. Parámetros para la correcta valoración de la estenosis carotídea interna	Dra. Cejas Claudia
Doppler de vasos del cuello: otras arterias del cuello	Dr. Remis Federico
Sistema venoso profundo: anatomía y valoración de la trombosis venosa profunda y la insuficiencia valvular	Dr. de Barrio Guillermo
Sistema venoso superficial y perforante: Nomenclatura	Dr. Torres César
Doppler arterial de miembros inferiores	Dr. Zuk Carlos
Doppler esplenoportal	Dra. Patiño Karina
Doppler renal	Dra. Cejas Claudia
Doppler en riñón transplantado	Dr. Torres César
Doppler en Obstetricia	Dr. Elías Diego
Examen final	

Lugar de realización: Unidad Asistencial por + Salud "Dr. César Milstein" (ex Hospital Francés).**Domicilio:** La Rioja 951. Ciudad Autónoma de Bs. As.**Servicio:** Servicio de Diagnóstico por Imágenes.**Aula:** Aula CEFAS de la Unidad Asistencial "Dr. César Milstein".**Fecha de inicio:** Viernes 13 de agosto de 2010.**Fecha de finalización:** Viernes 10 de diciembre de 2010**Días de dictado teórico:** 2º viernes de cada mes, de 09:00 hs a 12:00 hs.**Día de mostración:** viernes a designar, a partir del comienzo del curso.**Carga horaria total:** 20 horas.**Carga total en días:** 6 días.**Nivel:** Intermedio.**Número máximo de inscriptos:** 50 alumnos.**Examen final:** Multiple choice.**Requisitos para la inscripción:** Médicos con más de 1 año de graduado, residentes, concurrentes y becarios en formación en Diagnóstico por Imágenes, dictado por especialistas en Diagnóstico por Imágenes en su totalidad.**Inscripción:** A partir de abril de 2010, en ventanilla de Posgrado - Facultad de Medicina. UBA. Horario martes y jueves de 13:00 hs a 16:00 hs.**Informes:** Ingresar a la página de la Facultad de Medicina: www.fmed.uba.ar (ruta: Posgrado – Cursos y Programas de Actualización).

Becas

SAR-AFAR-SFR

Características

Beca de formación en centros de excelencia en Francia.
Se entregan 3 becas anuales.

Requisitos

- Socios de la SAR – FAARDIT.
- Especialistas en Diagnóstico por Imágenes o Residencia completa.
- No menos de cinco años de ejercicio en un Servicio de Diagnóstico por Imágenes.
- Experiencia en la rama del Diagnóstico en la que quiere perfeccionarse.
- Manejo fluido del idioma francés oral y escrito, avalado con documentación (Alianza Francesa).
- Menos de 35 años cumplidos.

Solicitud de la Beca

El postulante deberá presentar:

- Currículum Vitae.
- Título de Especialista.
- Carta de presentación del Jefe del Servicio donde se desempeña.
- Carta donde deberá especificar cual es la rama del Diagnóstico por Imágenes en la que quiere perfeccionarse.
- Carta de aceptación del Centro donde solicitó la beca en Francia, con tiempo de duración de la misma. El becario se encargará de los trámites de aceptación en un Servicio de Diagnóstico por Imágenes en Francia.
- Declaración escrita de aceptación de las bases de la convocatoria de la beca.

La documentación (un original y dos copias) deberá ser enviada a la sede de la Sociedad Argentina de Radiología. Arenales 1985 PB fondo. (C1124AAC) CABA. Deberá consignar BECA SAR – SFR.

Duración

Período no menor de 1 mes y no mayor de 3 meses.

Ayuda económica

Ayuda económica equivalente al período de estancia en Francia (no mayor de 3 meses). El monto de la beca constituye soporte económico que deberá administrarse para cubrir los gastos de pasaje y estadía.

Llamado a concurso

El llamado se realizará del 1 de Marzo al 30 de Mayo de cada año.

Entrevista personal

Se realizará durante el Congreso Argentino de Radiología.

Resultados de la Beca

Los resultados se comunicaran por escrito en un plazo no superior a quince (15) días de la entrevista personal. El resultado de la Beca es inapelable.

Beca SAR - Temis Lostaló

Toda acción que tienda a la formación de jóvenes especialistas constituye un deber para la Sociedad Argentina de Radiología. El Curso Superior de Especialistas en Diagnóstico por Imágenes que se dicta desde hace muchos años y que cuenta

con un prestigio innecesario de detallar, a punto de tener hoy el reconocimiento de la Universidad de Buenos Aires, es la base fundamental del cumplimiento de ese deber. En el mismo se han formado gran cantidad de hoy ya prestigiosos Colegas. El establecimiento de becas que estimulen a quienes mayores logros hayan obtenido en el mismo es una forma de acrecentar los esfuerzos de la SAR en aras del objetivo central. Entendemos que para obtener a largo plazo los mejores resultados, los comienzos de esta práctica deben ser modestos y estar enmarcados en una estructura abierta que permita, cuando fuera conveniente, ampliarlos y expandirlos.

Primer Promedio

Las becas S.A.R. para alumnos que obtengan los primeros promedios de cada año del Curso Superior de Especialistas en

Diagnóstico por Imágenes consisten en:

- Eximición del pago correspondiente a dicho Curso (matrícula y cuotas mensuales) durante un año lectivo.
- Eximición del pago del arancel de inscripción de todo Curso que durante ese año organice la Sociedad Argentina de Radiología (no incluye aquellos que sólo auspicio), así como del total del pago de inscripción al Congreso Argentino de Radiología correspondiente a dicho año.
- Entrega del Diploma correspondiente que acredite el mérito obtenido, por parte de autoridades de la S.A.R. en acto Público.

Requisitos:

- Ser alumno regular del Curso Superior de Especialistas en Diagnóstico por Imágenes de la Sociedad Argentina de Radiología.
- No tener aplazos en los exámenes parciales y final.
- Obtener el primer promedio después de completar los exámenes correspondientes al Primer Año de dicho Curso, computándose para ello las notas obtenidas en los exámenes de las Materias cursadas en la sede de la S.A.R. Dicho promedio tendrá que ser de ocho o más puntos.
- Cuando se produzcan casos de empates numéricos, se tendrá en cuenta para establecer los ganadores las asistencias a clases teóricas y a los Ateneos organizados por la SAR. Igualmente se harán acreedores a la Beca los primeros promedios de Segundo y Tercer año, que además cumplan con los requisitos arriba enunciados para los de Primer Año.

Segundo Promedio

Las BECAS S.A.R. para alumnos que obtengan los segundos promedios de cada año del Curso Superior de Especialistas en

Diagnóstico por Imágenes consisten en:

- Eximición del cincuenta por ciento (50%) del pago correspondiente a dicho Curso (matrícula y cuotas mensuales) durante un año lectivo.
- Eximición del cincuenta por ciento (50%) del pago del arancel de inscripción de todo Curso que durante ese año organice la Sociedad Argentina de Radiología (no incluye aquellos que sólo auspicio), así como también del pago del cincuenta por ciento (50%) de la inscripción al Congreso Argentino de Radiología correspondiente a dicho año.
- Entrega del Diploma correspondiente que acredite el mérito obtenido por parte de Autoridades de la S.A.R. en acto Público.

Requisitos:

- Obtener el segundo promedio después de completar los exámenes correspondientes a Primer año del Curso.
- Igualmente se harán acreedores a la beca los que obtengan los segundos promedios de Segundo y Tercer año.
- El resto de los requisitos son iguales a los exigidos para obtener las BECAS S.A.R. a los primeros promedios.

El Comité de Enseñanza y la Dirección del Curso informará a la Comisión Directiva después de los turnos de marzo de cada año, la nómina de los ganadores de las becas de acuerdo con el cumplimiento de los requisitos enunciados.

Becas de Formación Recíprocas de las Sociedad Argentina de Radiología y de la Sociedad Española de Radiología Médica (Becas SAR-SERAM)

Requisitos

- Médico especialista en Diag. por Imágenes
- Miembro Titular de la SAR - FAARDIT
- Curriculum vitae
- Aceptación en un Servicio de un Hospital en España. Carta de aceptación del Jefe de Servicio y fechas de inicio y finalización.

- Autorización legal para ejercer la medicina en España. En caso contrario sólo será observador.
- Memoria de los objetivos de la estancia en la que se describan los motivos por los que no puede acceder a esa formación en el país de origen.
- Entrevista personal

Duración

Por un período no menor a 1 mes y no mayor a 3 meses.

Dotación Económica

La organización y pago de los gastos del viaje y de la estancia (esto último en caso de que el alojamiento no sea proporcionado por el centro de destino) serán realizados por el becado.

Resultados de las Becas

El resultado se comunicará en la página Web de la SAR en un plazo no superior a un mes desde el día de finalización del período de solicitud. El resultado será inapelable

RSNA 2009

Entre el 29 de noviembre y el 4 de diciembre del 2009 se llevó a cabo el 95° Congreso de la Sociedad de Radiología de Norte América (RSNA) en la ciudad de Chicago. Contó con más de 60.000 participantes, cifra de asistentes que superó todas las expectativas.

El lema del Congreso fue "Quality Counts" ("La Calidad importa"). Según las palabras de Gary Becker -presidente de la RSNA- en la sesión de apertura, la calidad en nuestra especialidad no solo debe constituir un objetivo primordial, sino que también debe ser medible en términos de resultados, más aún en el estado actual de cambios en los sistemas de salud. Un tema central, asimismo, fue el rol de la radiología en la era de la medicina molecular y cómo prepararse para enfrentar la transformación de una especialidad centrada en el diagnóstico de alteraciones morfológicas o anatómicas a una capaz de definir alteraciones funcionales. Esto, sumado al énfasis creciente en la medicina basada en la evidencia, obligará a perfeccionar los métodos que permiten extraer información cuantitativa de las imágenes clínicas.

Además de los simposios, sesiones plenarias y de presentación de trabajos de investigación, se exhibieron más de 2000 pósteres científicos y educativos y se ofrecieron más de 300 cursos de refresco, los que cubrieron temas tradicionales y también las últimas innovaciones de cada subespecialidad.

Una vez más, la Argentina tuvo una activa participación con una numerosa comitiva de radiólogos especialistas y residentes en formación.

Dra. Mariana Castro

Médica de Planta Sector de Diagnóstico e Intervencionismo Mamario - Hospital Italiano de Buenos Aires



Incorporación de la RAR al Núcleo Básico de Revistas Científicas Argentinas

Nos es grato informar a todos los asociados que por Resolución 2982/09 del CONICET, la Revista Argentina de Radiología -ISSN 0048-7619- ha sido incorporada al Núcleo Básico de Revistas Científicas Argentinas en la categoría Nivel 1, según los Criterios de Evaluación de la Calidad Editorial del Sistema Latindex.

La incorporación de la revista al Núcleo Básico constituye una garantía de la excelencia de la publicación y permite acceder al apoyo para la conversión de archivos a formato compatible con el Portal SciELO Argentina.

El Núcleo Básico estaba integrado por 103 revistas científicas de excelencia, a las que ahora se suman 29 por la nueva resolución. El listado completo de las publicaciones que integran el Núcleo Básico está disponible en el sitio del CAICYT: <http://www.caicyt.gov.ar>.

Como reconocimiento a su trayectoria en el seno de la Sociedad Argentina de Radiología, el Dr. Humberto Ceriotto recibió –en el transcurso del Acto de Clausura del 55 ° Congreso Argentino de Radiología 2009- el diploma que lo acredita como Miembro Honorario de la Sociedad. Desde la RAR, agradecemos el apoyo que nos brindó siempre.

¿En qué año ingresó usted a la Comisión Directiva de la SAR y qué cargos ocupó a lo largo de su pertenencia a ella?

En el año 1993, y a propuesta de Pedro Louge, me incorporé a la Comisión Directiva de la SAR como segundo Vocal Suplente. Durante los dieciséis años siguientes y en forma consecutiva tuve el gusto de pertenecer a ella.

Ocupé diversos cargos a través de tantos años y como tales recuerdo el haber sido un oficioso Secretario de Actas, cuya responsabilidad me la atribuyó Enrique Méndez Elizalde, ya que en el antiguo Estatuto ese cargo no existía.

Recuerdo especialmente el haber sido Tesorero en el año 2000, durante la presidencia de Rubén González Villaveirán, por lo que me cupo la responsabilidad de serlo, junto con Luis Lemoine, del Congreso Internacional que ese año se celebró en Buenos Aires y que hasta el momento representa el acontecimiento más importante que la Radiología Argentina haya desarrollado en nuestro país.

En lo que a cargos se refiere, no puedo dejar de nombrar el último, que fue el de Vicepresidente, con el que me despedí al asumir la actual conducción que preside Alfredo Buzzi.

Pero de las funciones que desempeñé, independientemente de los cargos que tuviera, las que indudablemente para mí fueron entrañables se relacionaron con los medios de difusión. Fundé con el apoyo de quien entonces era el Presidente, Luis Moreau, la página Web y fui su editor durante diez años y en los últimos cinco, por iniciativa de Ricardo García Monaco y la confirmación más tarde de Gustavo Saubidet, así como después de César Gotta, coordiné todos los medios de difusión: página web, RAR, RARD, Boletín Noticias y Boletín Imagen.

Desde su visión, ¿cuáles fueron los cambios más significativos que experimentó la Sociedad y cuáles los acontecimientos más importantes que ella vivió en todos estos años?

Cuando me incorporé a la C.D. de la SAR, ésta recién había estrenado su primera sede propia. Esto muestra de alguna manera el esfuerzo de quienes tuvieron hasta ese momento el deber de conducirla.

En muchas ocasiones hasta entonces, la casa y la secretaria del presidente oficiaban de sede y cuerpo administrativo.

No obstante, la Sociedad, dentro del marco en que podía desenvolverse, se mantuvo y no sólo lo hizo sino que sustentó la base para que se produjera el desarrollo, casi diría explosivo, de los últimos años.

Creo que muchos fueron los hitos que marcaron en estos años el poder ver a la SAR en el lugar que hoy ocupa y, a fuer de ser injusto con alguna omisión, me concentro en dos que considero básicos.

Hoy, la Radiología Argentina actúa coordinada. Después de transitar un camino que tuvo algunas dificultades, la SAR y la FAARDIT, como todos sabemos, manteniendo sus identidades, elaboran programas conjuntos y un ejemplo de ello es esta publicación, la RAR, y el Congreso Argentino, que pertenecen a ambas y que ambas llevan adelante.

Este frente unido que no todas las Sociedades hermanas pueden mostrar ha sido una importante base de lanzamiento para salir de nuestras fronteras y este es el segundo punto al que me quiero referir.

En esta sociedad en la que los límites entre las naciones en

cierto modo han dejado de ser vallas infranqueables, la Radiología Argentina salió al mundo y allí estamos.

Nuestra reciente presencia como País en el ECR lo grafica. Eso nos premia y nos responsabiliza para no bajar la guardia y para conservar y aun mejorar el puesto ganado.

El Diagnóstico por Imágenes es una especialidad muy ligada al desarrollo tecnológico, ¿qué método marcó un antes y un después en el diagnóstico?

No apporto ninguna novedad cuando contesto que el primer método que marcó un antes y un después fue el hecho de poder aplicar a fines del siglo XIX el accionar de los Rayos X al diagnóstico médico.

Viniendo más acá y ya en la segunda mitad del siglo XX, creo que lo que significó otro antes y después fue la posibilidad de visualizar los parénquimas de los órganos macizos.

La ecografía, la tomografía computada y la resonancia magnética invadieron terrenos que con los métodos indirectos muchas veces sólo podíamos imaginar.

No por eso vamos a dejar de lado los valiosos aportes de las distintas formas de angiografías y la opacificación de la luz de las vísceras huecas que, aunque más reducidos, siguen teniendo sus lugares en la imagenología.

¿Hacia dónde cree que va la especialidad: a subespecialidades dedicadas a un área del organismo o hacia una subespecialidad por método de diagnóstico?

No sé como va a terminar el cuento.

Si a Marx le hubieran preguntado como iban a transcurrir los años venideros en la segunda mitad del siglo XIX, seguramente hubiera respondido que con el natural derrumbe del capitalismo.

Si a muchos pensadores durante el transcurso de la Guerra Fría le hubieran preguntado como seguía la cosa, habrían respondido que con el holocausto nuclear.

Cito estos casos como podría citar otros, para ejemplificar lo difícil que es pronosticar el devenir de los acontecimientos.

Sólo puedo contestar que es mi deseo y mi confianza que se mantenga el núcleo que identifica la especialidad de Diagnóstico por Imágenes.

De aquel radiólogo que yo también fui en mis comienzos y que era “dueño” de las imágenes, hoy, el moderno imagenólogo ha visto como se le han ido de su manejo algunos terrenos y seguramente verá otros desprendimientos.

Lo que aportará para mantener el núcleo de la especialidad probablemente sea la posición objetiva que siempre ha tenido y debe tener el diagnosticador de imágenes.

Nosotros no vemos lo que palpamos o lo que auscultamos o lo que nos dice el laboratorio. Aunque los tengamos en cuenta, vemos las imágenes y eso es nuestra razón de ser.

Mucho también tendrá que aportar el accionar científico y político de Sociedades como las nuestras.

Cuéntenos un poco acerca de su presente. Sabemos que está estudiando una carrera muy ligada a las Humanidades. ¿Qué lo impulsó a regresar a las aulas?

Las Ciencias Sociales han significado en mi vida un gran espacio vacío que siempre esperé, aunque fuera en una ínfima porción, poder ocupar.

La Medicina tiene un poder absorbente que limita cualquier

lugar que fuera de ella pueda instalar otra disciplina. Aun así tuve algunas incursiones limitadas y desordenadas por los campos de algunas lecturas ligadas a la humanística, especialmente a la Historia.

Ahora que con la Medicina guardamos una relación más parecida a la que plácidamente transcurre entre una pareja cuyo amor perdura, pero en la que la pasión está entibiada, vi la posibilidad de emprender un camino que me llevara a un conocimiento que me enseñara a "tocar por música" lo que hasta ahora malamente "toco de oído".

Soy un alumno regular de la Universidad Nacional de Quilmes en su modalidad virtual. Curso una licenciatura en Ciencias Sociales y Humanidades, cuyo método está en la utilización de las llamadas Nuevas Tecnologías, salvo los exámenes finales que se toman en forma presencial.

Es un poco extraño y a la vez apasionante sentarme a dar prueba de mis conocimientos al lado de compañeros que muchas veces se acercan más a la edad de mis nietos que a la de mis hijos. También es curioso ver que el estrés que siento antes de cada examen poco tiene de diferente del que sentí en 1965 cuando dí el final de Histología.

No sé si mi tiempo de vida me dará como para terminar la carrera. Sólo sé que en buena parte gracias a esta actividad siento que estoy vivo.

Dada su experiencia de tantos años en la Sociedad y su valioso y entrañable aporte al Comité de Redacción de la Revista, ¿qué consejo nos deja y, en su opinión, qué deberíamos mejorar?

Es indudable que en estos últimos años la RAR ha dado pruebas de una evidente mejoría en todos los aspectos.

Esto adquiere más valor si tenemos en cuenta que el punto de partida se hizo desde un producto valioso que las anteriores conducciones habían logrado concretar.

Como ya lo he puntualizado en un Editorial en 2009, el gran mérito de esta conducción de la RAR fue ensanchar su base de sustentación y comprometer con su colaboración a especialistas calificados de todo el país, ya sea aportando con sus publicaciones o actuando como evaluadores en su carácter de consultores. Sé de los esfuerzos para jerarquizar nuestra Revista en los medios de calificación nacionales e internacionales y no dudo que prontamente tendremos las mejores noticias al respecto. Tal vez suene a inmodesto al hacer estas afirmaciones, pero me he sentido parte de la RAR durante este último periodo. No es mi costumbre aconsejar, solamente pretendo colaborar transmitiendo experiencias que puedan ayudar a no repetir errores.

Creo una vez más que el camino que se lleva es el correcto. Creo también que jerarquizar nuestra Revista hará que sea más atractiva para que en ella se publiquen algunos de los valiosos aportes que muchos de nuestros especialistas hoy hacen en revistas extranjeras.

Y en el terreno de no repetir errores, me queda recordar algo obvio, pero que siempre hay que tener presente: la RAR es un órgano de difusión gráfico que tiene su presencia en Internet y pertenece a la SAR y la FAARDIT en conjunto.

Nadie más es su dueño. No hay ninguna tarea personal, por valiosa que sea, que pueda cambiar esa naturaleza.

Todos los que tuvimos y tienen parte en su realización fuimos y son actores circunstanciales que cumplen una etapa.



El Dr. Ceriotto posa con el diploma de Miembro Honorario de la SAR.

La Sociedad Argentina de Radiología en pocas circunstancias otorga a algunos de sus miembros el título de Socio Honorario, en el amplio sentido de habernos sentido honrados de ser su colega. El Dr. Humberto Ceriotto excede el concepto.

Él formó parte de la Comisión Directiva de la SAR en distintos periodos, con vocación y calidad humana. Con la llegada de la digitalización y de las comunicaciones por Internet, fue el responsable de la página web de nuestra sociedad y de otras formas de comunicación que fueron llegando en este continuo avance tecnológico.

Su carrera asistencial en el ámbito hospitalario y privado la conocemos con todas las características de un profesional serio y dedicado. Su actividad hospitalaria la realizó en el H.I.G.A. Pedro Fiorito de Avellaneda, donde se retiró siendo Jefe del Servicio de Radiología. Con Humberto nos une algo más que la circunstancial historia del barrio donde vivimos: los ideales y el entusiasmo de cómo mantener íntegra nuestra especialidad, su visión y la experiencia.

Hoy nuestro reciente Socio Honorario sigue avanzando en su ruta; alejado de los tubos de rayos, transductores y bobinas..., continúa su carrera de Sociología. Le agradecemos el tiempo dedicado y le deseamos la mejor de las suertes.

Dr. Claudio Bruno

Argentinos en el exterior

La Dra. Jesica Lorena Savluk (Hosp. Italiano) se encuentra realizando una rotación de tres meses (de enero a abril) en el Hospital Dr. Peset de Valencia (España) en el área de Resonancia Magnética.

Foro Internacional de Cáncer de Recto (FICARE)

En noviembre de 2009, entre los días 19 y 21, tuvo lugar en la ciudad de San Pablo, Brasil, el Foro Internacional de Cáncer de Recto (FICARE).

El mismo contó entre los expositores con los especialistas más destacados a nivel internacional en el diagnóstico, estadificación y tratamiento del cáncer de recto. La reunión fue convocada por la Profesora Dra. Angelita Habr-Gama, quien ha revolucionado el abordaje terapéutico de los pacientes con cáncer de recto.

Entre los especialistas en Diagnóstico por Imágenes, se encontraban las dos referentes mundiales en estadificación del cáncer de recto por resonancia magnética: las doctoras Gina Brown (Reino Unido) y Regina Beets-Tan (Holanda). Los temas abordados incluyeron la estadificación tumoral y ganglionar, como así también la evaluación de la respuesta a la neoadyuvancia, considerando la utilidad de la resonancia magnética de pelvis de alta resolución y de la ecografía endorrectal. Se discutió el rol del PET-CT en la estadificación sistémica, en la evaluación de la respuesta al tratamiento neoadyuvante y en el diagnóstico diferencial entre fibrosis y recurrencia.

Las doctoras Gina Brown y Regina Beets-Tan tuvieron activa participación en el foro no sólo a través de sus conferencias. Se habilitó una sala interactiva donde, mediante un programa diseñado por la doctora Beets-Tan y colaboradores, del Hospital Universitario de Maastricht (Holanda), los asistentes pudieron aprender y autoevaluarse en la estadificación del cáncer de recto por resonancia magnética. A su vez, la doctora Brown dirigió un taller de resonancia magnética de alta resolución sumamente enriquecedor.

Esta experiencia fue compartida con algunos de mis compañeros de equipo, CO-RECTO, con quienes nos reunimos todos los viernes en el Hospital Udaondo. Este foro puso en evidencia, una vez más, el abordaje multidisciplinario del paciente con cáncer de recto en la actualidad, donde los especialistas en diagnóstico por imágenes tenemos la oportunidad, y la gran responsabilidad, de aportar información de suma importancia en la toma de decisiones terapéuticas.

Dra. Adriana Diéguez
Diagnóstico por Imágenes Servicio de RM y
TC en Oncología Diagnóstico Médico - C.A.B.A.

El Foro internacional de Cáncer del Recto (FICARE), nuevamente organizado -luego de 2 años- por la Profesora Angelita Habr Gama, constituyó una reunión que seguramente se irá transformando en inevitable para todos los especialistas que estamos involucrados en el manejo del cáncer del recto. Como pocos tumores, el cáncer del recto tiene una alta incidencia y requiere, imprescindiblemente y cada vez más, de un manejo interdisciplinario. Desde el momento de su detección es absolutamente necesaria la discusión en la que deben participar, como mínimo, imagenólogos, patólogos, oncólogos clínicos, radioterapeutas y cirujanos. FICARE reunió a los más reconocidos especialistas del planeta en todas estas disciplinas. Ya no alcanza con un simposio o una Mesa de Discusión durante un Congreso. Los múltiples y diferentes enfoques para la estadificación (ecografía, resonancia magnética, PET-CT) y el abordaje terapéutico (cirugía, radioterapia y quimioterapia, en diferentes órdenes de aplicación) hacen que este tipo de reuniones, que nuclean en el mismo momento y lugar a todos los actores, transformen esta modalidad novedosa en necesaria. En relación con el tratamiento, se discutieron estrategias de conservación del esfínter y del propio recto, tanto en enfermedad incipiente como avanzada luego de la adyuvancia y neoadyuvancia. Se consideraron técnicas de resección local del tumor, incluyendo variantes endoscópicas microquirúrgicas, resecciones rectales interesfinterianas y, por supuesto, la estrategia propiciada por la Profesora Habr Gama de "esperar y ver", luego de la respuesta clínica completa a la neoadyuvancia, en la que las imágenes tienen y tendrán cada vez más un rol fundamental.

Se abordó, también, el resultado de las resecciones laparoscópicas y el enfoque de los pacientes con enfermedad metastásica, tanto sincrónica como metacrónica.

En nuestro medio, en el comité de recto (CO-RECTO), estamos convencidos de la importancia de la discusión interdisciplinaria en esta patología, y es por ello que nos reunimos todos los viernes para así ofrecer a nuestros pacientes la mejor estrategia aplicable a su caso particular, como una de las mejores formas de mejorar los resultados.

Dr. Fabio Leiro
Cirugía General y Coloproctología
Jefe de la División de Cirugía General Hospital
"J. M. Penna" - C.A.B.A.

Trabajo argentino publicado en Stroke

En su edición impresa del 29 de diciembre último, salió publicada en el diario La Nación una nota respecto a las investigaciones que está llevando a cabo un grupo de profesionales del Instituto FLENI sobre un tipo frecuente de amnesia transitoria.

El cuadro es bien conocido por los neurólogos: de un momento para otro, el paciente se siente confundido, no recuerda qué estaba haciendo ni para qué, y tampoco registra información nueva. Luego de unos minutos o de algunas horas, el trastorno desaparece tan súbitamente como había surgido.

La amnesia global transitoria, como se la llama en la jerga médica, es un cuadro relativamente frecuente: en los Estados Unidos, se calcula que tiene una incidencia de entre 23 y 32 episodios anuales cada 100.000 personas, principalmente después de los 50. La incidencia es similar en hombres y en mujeres.

Aunque se trata de una patología benigna (que finaliza con una recuperación total), esta amnesia pasajera angustia mucho a quien la padece y a sus familiares, entre otras cosas porque se teme que algo similar vuelva a suceder y porque, en muchos casos, los estudios de diagnóstico que se practican en busca de posibles causas ofrecen resultados negativos.

En la actualidad, un estudio de investigadores de Fleni que acaba de publicarse y que mereció un editorial en una de las últimas ediciones de la revista *Stroke* podría haber resuelto este aparente misterio fisiológico.

Según estos científicos argentinos, en un alto porcentaje de los pacientes la explicación podría encontrarse en la disfunción de una válvula de la vena yugular interna, que provoca el reflujo de sangre al cerebro.

"Las personas que sufren esta forma súbita de amnesia aparecen confundidas y pierden la capacidad de fijar nuevos recuerdos mientras dura el trastorno. Cuando pasa el episodio, no recuerdan nada de lo ocurrido durante ese lapso", explica el doctor Sebastián Ameriso, último autor del trabajo, que también firman Claudia Cejas, Lucía Fernández Cisneros, Roberto Lagos y Carlos Zuk.

Hipótesis y prueba

Ameriso y sus colegas decidieron estudiar más detalladamente el hecho de que muchas veces este cuadro se presenta después de realizar esfuerzos tales como mantener relaciones sexuales, hacer ejercicios físicos intensos, levantar un peso importante o darse un baño de inmersión en agua muy fría.

"A pesar de que es una entidad clínica bien establecida, no es tan simple de diagnosticar -explica Ameriso-. Recientemente se propuso que podría aparecer como consecuencia de una congestión

venosa a raíz de un esfuerzo que se conoce como «maniobra de Valsalva». Ocurre cuando aumenta la presión intratorácica y se pone la cara colorada...".

Para confirmarlo, los especialistas de Fleni estudiaron un total de 142 pacientes y 40 sujetos de control. Investigaron la presencia de factores desencadenantes de la amnesia que pudieran vincularse con una maniobra de Valsalva, como tos intensa, vómitos o bostezos repetidos, entre otros.

"Encontramos que, reproduciendo esa maniobra de Valsalva, un porcentaje muy alto de los sujetos estudiados mostraba insuficiencia de la válvula de la vena yugular -detalla el investigador-. Esto produce un reflujo de la sangre, que regresa al cerebro y provoca cierta congestión venosa en la zona temporal. La prevalencia de esta disfunción fue altísima, de casi el 80% en el grupo analizado".

De los 142 pacientes estudiados, 113 tenían insuficiencia venosa, por lo menos, unilateral.

Según explica el doctor Ricardo Allegri, de Cemic, hay otras causas que pueden explicar una amnesia transitoria, como una crisis epiléptica o un traumatismo de cráneo.

"Esto último es lo que les sucede, por ejemplo, a los jugadores de rugby que sufren un traumatismo de cráneo y luego no recuerdan una parte del partido -explica-. Lo particular de la amnesia general transitoria benigna es que tiene una duración breve y que no está acompañada de otro trastorno cognitivo. El individuo sabe perfectamente quién es, pero cuando finaliza el episodio no recuerda nada del lapso durante el cual estuvo afectado. Otras amnesias más definitivas se deben a tumores o lesiones traumáticas, entre otras causas. También puede presentarse pérdida de memoria en pacientes psiquiátricos, pero esta no sigue los patrones de las que responden a procesos neurológicos".

No se sabe a ciencia cierta por qué aparece la deficiencia vascular que origina el cuadro que mereció el trabajo de Fleni.

"Hay muchas válvulas en el cuerpo que pueden fallar -dice Ameriso-. Es lo que ocurre, por ejemplo, en las várices... En este caso, estamos ante un trastorno benigno y la ventaja de este estudio es que nos ofrece más herramientas para confirmar el diagnóstico, ya que hasta ahora muchas veces se atribuía este cuadro a la epilepsia, al accidente cerebrovascular y a otras entidades neurológicas más problemáticas".

(Título de la nota: "Resuelven el misterio de un tipo frecuente de amnesia transitoria". Publicada 29/12/2009 en edición impresa de diario La Nación – Suplemento Ciencia/Salud- página 16. – Consulta: http://www.lanacion.com.ar/nota.asp?nota_id=1216486. Ingreso: 04/01/2010).