



Los esfuerzos de nuestros equipos para la Campaña Invierno



Dra. Claudia Cortés, infectóloga, participa en proyecto de VIH



SEDILE, el importante trabajo tras una mamadera

Bienestar organiza charlas para quienes se acogen al retiro



@hcsba



@hcsba



Hospital Clínico San Borja Arriarán



Hospital Clínico San Borja Arriarán Oficial



www.hcsba.cl



Los esfuerzos de nuestros equipos para la Campaña Invierno

Ante el aumento de la demanda de consultas respiratorias pediátricas en el Servicio Urgencia Infantil y de la complejidad de los casos que han requerido una mayor respuesta de nuestros servicios de Pediatría y UCI Pediátrica, el HCSBA ha realizado una amplia complejización y aumento de dotación de camas pediátricas.

A la fecha, contamos con 80 camas medias, 30 Unidad de Tratamiento Intermedio, 15 Unidad de Cuidados Intensivos, lo que da un total de 117 camas pediátricas. De manera paralela, se aumentará en un 20% las camas críticas de adultos en el Servicio de Medicina.

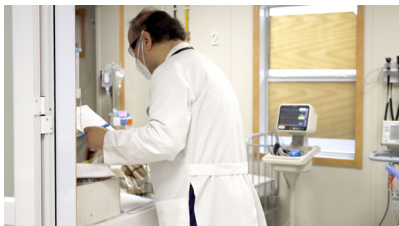
De un basal de 55 camas en Pediatría, de las cuales 11 correspondían a la Unidad de Tratamiento Intermedio, se ha realizado una complejización paulatina para responder a la demanda respiratoria.

Además, se han habilitado áreas de Ciru-

gía Infantil, Neonatología, el sector donde antes estaba Pensionado y de hospitalización de adultos para dar respuesta al requerimiento de pacientes respiratorios.

“Las atenciones que estamos realizando hoy han sido principalmente con apoyo de equipamiento, ya sea con ventilación no invasiva o con cánula nasal de alto flujo, porque están con un cuadro respiratorio en general bastante grave. Niños pequeños, sobre todo menores de tres meses, pero también niños más grandes con alguna condición de base, como asma, por ejemplo”, indicó la Dra. Sofía Aros, jefa del Servicio de Pediatría.

Agregó que “hay una circulación de varios virus simultáneos y con niños con intensa gravedad, con mayor requerimiento de cama crítica que otros años y nuestra responsabilidad es tener una estrategia para atender a todos los niños que requieran hospitalización por un cuadro respiratorio



para que nadie quede en su casa sin la atención correcta”.

Por esta razón, además de la reconversión rápida que se ha realizado, la Unidad de Hospitalización Domiciliaria Pediátrica cuenta con niños de mediana y alta complejidad hospitalizados en sus casas, lo que permite destinar las camas a la demanda diaria.

En lo que respecta al Servicio de UCI Pediátrica, además de sus 7 cupos basales, como la necesidad de camas complejas ha ido en aumento, se han incorporado más camas críticas para atención pediátrica. Éstas corresponden a los espacios originales de la UCI Adulto que, entendiendo que hoy la demanda es de camas infantiles, entregaron su infraestructura para aperturar nuevos cupos.

Por su parte, los pacientes que requieren atenciones quirúrgicas de urgencia, fueron trasladados a camas del Servicio de Neurología Infantil, dando así mayor flexibilidad en el uso de todas las camas

pediátricas, de acuerdo a lo que hoy nos exige la Campaña de Invierno.

Servicio Urgencia Infantil reforzado

En el caso del Servicio Urgencia Infantil (SUI), en las últimas semanas ha registrado un aumento sostenido del total de consultas, siendo sobre el 45% por causas respiratorias. Para poder dar respuesta a una atención rápida, se han reforzado todos los turnos con personal extra.

Además, se implementó el sistema de Fast Track para los pacientes categorizados ESI 4 y ESI 5, que están siendo trasladados para ser atendidos en el Cesfam N°1, con el objetivo de acelerar el flujo de atención de los usuarios menos graves y que suelen tener mayor tiempo de espera. En la misma línea, se habilitaron camillas para observación prolongada en otro sector del servicio y, de esta manera, no mantener ocupados los boxes de atención; y las atenciones quirúrgicas y traumatológicas son realizadas en espacios diferentes a la atención respiratoria.

Por su parte, en el área de personal, no sólo se reforzaron los turnos de médicos y de enfermería; también se incorporó por Campaña de Invierno a 2 turnos de kinesiólogos, con cobertura 24 horas, para dar un tratamiento más integral.

Infectóloga del HCSBA participa en creación de plataforma que predice adherencia a tratamientos de VIH



Gracias a la inteligencia artificial, base de datos y algoritmos, el estudio piloto en el que participó la Dra. Claudia Cortés logró identificar cinco razones por las cuales los pacientes pueden dejar sus tratamientos. En caso de detectar una de estas situaciones, los funcionarios de la Fundación Arriarán fueron capacitados para realizar consejería a los usuarios.

La infectóloga y referente del área de investigación del Hospital Clínico San Borja Arriarán (HCSBA), Dra. Claudia Cortés, participó junto a investigadores de las facultades de Medicina y Ciencias Físicas y Matemáticas de la Universidad de Chile en el proyecto “Plataforma informática basada en inteligencia artificial para la caracterización e identificación del grado de adherencia al tratamiento para la población con VIH”.

El proyecto financiado por el Fondo de Fomento al Desarrollo Científico y Tecnológico (Fondef) se implementó en el policlínico de Infectología de nuestro establecimiento (Fundación Arriarán) y busca identificar a los pacientes que podrían dejar su tratamiento contra el VIH, predecir esta situación cuando el usuario ingresa a la unidad y anticiparse a este hecho.

Desde el punto de vista personal y colecti-

vo, la intervención oportuna es de mucha relevancia cuando se trata de casos de VIH. De acuerdo a lo explicado por la Dra. Cortés, cuando uno es desordenado con este tratamiento “el virus muta y quemo esos remedios, ya no me sirven. Por eso es tan importante que los pacientes sean súper ordenados, porque no hay infinitas opciones. Es una escalera que tiene poquitos peldaños”.

Añadió que “si yo quemo una opción, no quedan muchas más. Desde el punto de vista individual, la persona necesita tomarse el remedio. Además, si yo no los tomo, me vuelvo más trasmisor -no se usa la palabra contagio en VIH- y puedo transmitirle el VIH a muchas más personas”.

Realización del proyecto

Para llevar a cabo este piloto, se realizaron encuestas a pacientes de la Fundación Arriarán que luego fueron ingresadas a la plataforma que sistematiza a través de inteligencia artificial y algoritmos. La aplicación de este cuestionario incluyó preguntas en las que se encontraban datos básicos (dirección, género, edad, entre otros) y otras interrogantes relacionadas a salud mental y consumo de alcohol y drogas, las cuales ayudaban a determinar cómo iba a ser el comportamiento del usuario con su tratamiento. Los resultados arrojaron que “los usuarios que el modelo predecía que iban a ser pacientes adherentes y que se iban a tomar los remedios, se comportaron de esa manera y mantuvieron su tratamiento”, aseguró la Dra. Cortés.

Una vez analizadas las respuestas, se pudieron establecer cinco razones por las cuales el paciente podía abandonar su tratamiento: salud mental; consumo de alcohol y drogas; ecosistema del paciente (red de apoyo, si está cesante, si no puede venir a buscar sus remedios, entorno familiar); uso de diferentes fármacos y la unión de todas estas categorías.

Sumado a este estudio, el proyecto piloto también incluyó una capacitación de consejería de adherencia para los químicos farmacéuticos, asistentes sociales, psicólogos, médicos y becados que trabajan en la Fundación Arriarán.

“Si el predictor te dice que este paciente va a abandonar el tratamiento, probablemente, por salud mental, entonces tú lo apoyas y enfocas la consejería hacia salud mental. Si después de tres sesiones de consejería esto no repunta, tú lo derivas al psicólogo”, explicó la Dra. Cortés.

La realización de este proyecto ha significado un importante impacto, ya que ayuda a desarrollar modelos de intervención, junto con optimizar la implementación de políticas públicas sobre el uso de recursos y mantener la calidad de vida de los pacientes. “Esto es súper individualizado y es lo que destaca de la medicina con inteligencia artificial”, destacó la Dra. Cortés. Actualmente, el grupo de investigadores se encuentra postulando a un nuevo fondo que les permita ampliar el rango de pacientes a quienes aplicarle este modelo predictivo. De esta manera, junto al Hospital de Magallanes, quieren replicar este programa en Punta Arenas.



Especialista HCSBA

El Dr. Francisco Prado, broncopulmonar infantil del Hospital Clínico San Borja Arriarán, entregó recomendaciones para saber cómo identificar los síntomas de enfermedades respiratorias pediátricas ante los que debemos estar alerta.

En caso de que un recién nacido presente respiración rápida, quejidos o fiebre, debe dirigirse a un centro de urgencia.

En tanto, con los niños mayores hay que estar alerta a la respiración rápida, hundimiento de las costillas y quejidos al respirar.

También hay que estar atento en caso de cambio de coloración en los labios, cambios en la piel o lesiones bruscas.

Ante síntomas leves, se puede acudir al Cesfam o SAPU más cercano, ya que sólo se debe asistir a la urgencia hospitalaria cuando los niños presenten los signos de gravedad que fueron descritos anteriormente.



Dr. Francisco Prado

Si quieres ver ésta u otra de las cápsulas informativas que hemos realizado junto a nuestros especialistas, puedes escanear el siguiente código QR:

+info



HCSBA habilita sala para casos de pérdida gestacional o perinatal

Se trata de la Sala Ley Domingo, la cual entrega un espacio de acompañamiento para las usuarias y sus familias que estén enfrentando un duelo.

+info



La Unidad de Ginecología y Pérdida Reproductiva del Servicio de la Mujer y el Recién Nacido del HCSBA habilitó una sala especial para las pacientes que estén enfrentando un duelo gestacional o perinatal, para brindarles un espacio íntimo y de acompañamiento en este proceso.

La implementación de esta sala se dio en el contexto de la Ley 21.371 (Ley Domingo), que establece que todas las instituciones de salud tengan un protocolo en caso de muerte perinatal, con manejo clínico y acompañamiento psico-emocional, para contener a la madre y familiares que estén viviendo una pérdida reproductiva.

La sala está en el séptimo piso, cuenta con dos camas y un separador de ambientes. En ella, las usuarias pueden acceder a la atención de un equipo multidisciplinario que incluye psicólogas y trabajadoras sociales.

Daniela Cantillana, matrona supervisora (s) de Ginecología y Pérdidas Reproductivas, explicó que “empezamos este proyecto para brindarles a nuestras usuarias un lugar más íntimo que ofreciera mayor privacidad y para que pudieran optar a estar con algún acompañante significativo”.

Además, para hacer la sala más acogedora, Daniela y su tía Gabriela Soto, quien



es profesora de Artes Visuales, pintaron un mural. Daniela relató que antes “era una sala blanca de hospital, entonces ahí comenzó la parte artística de brindar un espacio que fuera aún más acogedor, que fuera lindo, que entregara esa calidez”.

Sobre cómo ha sido la acogida por parte de las usuarias, Daniela mencionó que “la recepción ha sido buena, han manifestado que la sala es bonita”, añadiendo que “a veces eso igual hace que se despejen un poco de lo que están viviendo”.

A raíz de la ley, Neonatología, Urgencia, Pabellón, Ginecología y Alto Riesgo Obstétrico del Servicio de la Mujer y el Recién Nacido se han ido adaptando, según nuestra realidad local, para dar cumplimiento a esta normativa. De esta manera, se ha trabajado para contar con espacios diferenciados y en capacitaciones de duelos gestacionales para los funcionarios que trabajan en estas unidades.

Reconociendo a: SEDILE, el importante trabajo tras una mamadera



Dedicados al almacenamiento, preparación, distribución, esterilización, entre otros procesos, el equipo de SEDILE del HCSBA trabaja en la elaboración de las fórmulas lácteas y/o enterales para nuestros pacientes hospitalizados. En el contexto de la Campaña Invierno se encuentran produciendo más de 1.300 unidades de fórmulas al día.

Enfocados en dar una atención de calidad, segura e inocua, el Servicio Dietético de Leche (SEDILE), dependiente del Servicio de Nutrición, trabaja diariamente entregando fórmulas lácteas para pacientes pediátricos hospitalizados. Los funcionarios también están encargados (desde 2021) de la Central de Fórmulas Enterales (CEFE), lo que corresponde a alimentos dietéticos, constituidos por mezcla de macro y micronutrientes, destinados a usos médicos especiales para adultos.

Es un equipo de 25 personas que trabaja en diferentes turnos para dar cobertura 24/7 a los servicios para que no le falten estos alimentos a nuestros pacientes. De esta manera, nutricionistas, técnicos en nutrición y alimentación y auxiliares de servicio preparan y reparten las fórmulas. La Central de Fórmulas Enterales distribuye los productos a cada Unidad Dietética de los pisos y de ahí se van derivando a cada paciente adulto, según sus requeri-

mientos. En tanto, el Servicio Dietético de Leche concentra el mayor volumen productivo y es donde se preparan, envasan y distribuyen las fórmulas lácteas para los pacientes pediátricos y neonatales.

El Servicio Dietético de Leche es un área de apoyo transversal para los hospitales, ya que si no está disponible, no pueden funcionar los servicios pediátricos. “Sin SEDILE nosotros no podríamos, por ejemplo, tener el aumento de la dotación de camas que estamos teniendo en estos momentos, no podríamos recibir esta cantidad de pacientes pediátricos”, explicó Valentina Muñoz, jefa de SEDILE/CEFE.

Además, aseguró que “en estos momentos estamos distribuyendo más de mil unidades diarias y preparando entre 120 a 130 litros de fórmulas al día”, añadiendo que “es un trabajo muy meticuloso que se hace con mucho cariño”. Si bien es un servicio de alta complejidad que genera

grandes cantidades de productos, por la Campaña Invierno la elaboración ha ido aumentando y ya van alrededor de las 1.300 fórmulas al día para los pacientes pediátricos y neonatos.

Su funcionamiento requiere mucha logística. Paulina Beltrán, nutricionista de SEDILE, explicó que el trabajo “va desde solicitar una fórmula a un laboratorio, tener dónde guardarla, rotularla, manipularla, etc. Tiene que haber gente trabajando las 24 horas. Es tremenda toda la logística que se traduce en una mamadera”.

Cuando ingresan pacientes a hospitalización, las nutricionistas de cada piso se encargan de entregar las indicaciones nutricionales para que SEDILE prepare el leche correspondiente a cada niño.

Desde las 7:30 las nutricionistas conversan con el personal de SEDILE/CEFE, reciben el reporte del turno de la noche anterior, para luego estar a las 8:00 horas en sus respectivos puestos de trabajo para supervisar la producción. “Tenemos distintos puestos de trabajo: el área de preparación, distribución, lavado, el área de Pediatría, Neonatología y bodega. Esos son nuestros puestos de trabajo y tenemos distintos funcionarios para las diferentes tareas. Obviamente, cada uno

funciona articuladamente y, si se requiere apoyo en alguna otra unidad dentro de nuestro SEDILE, se entrega entre los mismos compañeros”, explicó Paulina Beltrán, nutricionista de SEDILE/CEFE.

Durante el día preparan y envasan las fórmulas de los lactantes, niños y niñas para luego estar distribuyendo en la jornada diurna y nocturna, de acuerdo a los horarios de consumo. Es importante que cada mamadera cumpla con las patologías, alergias alimentarias o intolerancias que pueden tener nuestros pacientes. “Nosotros llevamos a cabo, de la forma más eficiente, segura e inocua, los requerimientos que desde los distintos servicios necesitan”, explicó Valentina Muñoz.

Para cumplir esto se requiere un trabajo minucioso y en equipo, por lo que cada integrante tiene un papel fundamental. “El trabajo es súper individualizado para todos nuestros pequeñitos. Cada mamadera se rotula a mano y cada elemento que va en la mamadera es revisado y supervisado por nosotras y por los técnicos. También el tipo de fórmula y la especificación se revisa, una por una, las mil unidades que entregamos”, explicó Paulina Beltrán. A esto añadió que “tenemos que asegurarnos que el producto sea un alimento inocuo para nuestros pacientes”.



HCSBA imparte jornada para pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal



A través de una serie de exposiciones realizadas por profesionales de nuestro hospital, los usuarios del Instituto Chileno Japonés recibieron información sobre esta patología y sus tratamientos.

+info



El Instituto Chileno Japonés de Enfermedades Digestivas (Servicio de Gastroenterología Adulto) del HCSBA organizó la I Jornada Informativa para Pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal.

Se trata de una enfermedad crónica y autoinmune que afecta, principalmente, el sistema digestivo y puede provocar diarrea, dolores intestinales, problemas oculares y a la piel, entre otros síntomas. El HCSBA -con su Programa de Enfermedad Inflamatoria Intestinal- es el centro de referencia de esta patología en el Servicio de Salud Metropolitano Central.

Jazmín Mora, enfermera coordinadora del Programa de Enfermedad Inflamatoria Intestinal, explicó que “la idea era entregarles herramientas a los pacientes por medio de la educación que hicieron médicos y enfermeras”.

En la jornada se abordaron temas como: tratamiento, medidas de prevención, adherencia al tratamiento y aspectos psicológicos y nutricionales. Dentro de los expositores se encontraban becados, una nutrióloga, dos gastroenterólogos y dos enfermeras. Además, hubo espacio para que los participantes pudieran realizar preguntas y contar su experiencia.

Sobre la importancia de realizar estas actividades para nuestros usuarios, Angélica Soto, enfermera supervisora del Servicio de Gastroenterología, indicó que la idea es que se entregue “información más cercana con terminología un poco más simple para que ellos puedan entender”.

La idea del equipo organizador es seguir realizando este tipo de actividades, ya que fue muy bien valorada por parte de los usuarios participantes.

Neurocirujano expone sobre estimulación cerebral profunda en charla canadiense

De forma telemática, el Dr. David Aguirre conversó con profesionales de otras partes del mundo sobre importantes avances que ha tenido el HCSBA en este tipo de intervenciones.

+info



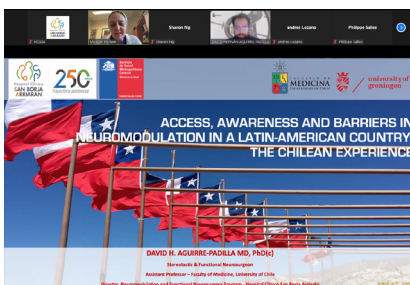
El Dr. David Aguirre, neurocirujano y jefe del programa de Neuromodulación y Cirugía Funcional del HCSBA, participó de manera telemática como expositor en las Rondas de Neurociencia de Krembil Brain Institute de Canadá.

Esta actividad se realiza todos los jueves en el Hospital Occidental de Toronto para que residentes, becarios u oradores invitados de diferentes partes del mundo expongan sobre casos clínicos o su trabajo, para así conectar a médicos e investigadores de neurociencia para promover la colaboración y avances de esta área.

El Dr. Aguirre expuso la presentación “Acceso, conciencia y barreras en neuromodulación en un país latinoamericano: la experiencia chilena”, para hablar de las intervenciones de estimulación cerebral profunda realizadas en nuestro hospital.

“Gracias por la invitación, es un placer estar acá”, comenzó diciendo el Dr. Aguirre, para luego hacer un resumen del contexto social, económico y del sistema de salud chileno.

Posteriormente, el Dr. Aguirre contó sobre la experiencia en nuestro hospital, pionero



en estas intervenciones en la salud pública, con respecto a la realización de las cirugías de estimulación cerebral profunda.

Esta intervención consiste en la instalación de implantes intracerebrales (dos electrodos que van en ciertos puntos del cerebro), los que, mediante estímulo eléctrico, reactivan las zonas dañadas. Esto permite que el usuario recupere el control de su cuerpo y evite las contorsiones musculares y espasmos involuntarios, mejorando su función motora y calidad de vida.

Tras responder preguntas y recibir felicitaciones por el avance que ha tenido el programa, el Dr. Aguirre abordó los desafíos a futuro, dentro de los que mencionó que “nuestro plan ahora es capacitar personas. Necesitamos más especialistas en nuestro país. Capacitar y educar es lo que tenemos que hacer”.

Bienestar organiza ciclo de charlas para funcionarios que se acogen al retiro

Por segundo año consecutivo, la Unidad de Bienestar del HCSBA realizó esta actividad que busca entregar información útil para esta nueva etapa de la vida de nuestros funcionarios y funcionarias.

+info



La Unidad de Bienestar del HCSBA organizó un ciclo de charlas para funcionarios y funcionarias que se acogen al incentivo al retiro en nuestro establecimiento. La actividad, que se realizó por segundo año consecutivo en nuestro hospital, fue un importante espacio para que recibieran información relevante para este proceso.

Yasna Marchant, jefa (s) de la Unidad de Bienestar, señaló que “el objetivo era brindar un acompañamiento e información a los funcionarios que se encuentran próximos a jubilar acogidos al incentivo al retiro, a través de charlas expositivas impartidas por representantes de organismos gubernamentales”.

Las organizaciones entregaron información importante relacionada a este proceso. En esta oportunidad, participó el Servicio de Vivienda y Urbanización (subsídios habitacionales vigentes); BancoEstado (previsión y ahorro); la Superintendencia de Pensiones (sistema previsional chileno) y el Servicio de Salud Metropolitano Central (postulación al incentivo al retiro).

Yasna destacó que este tipo de charlas es de mucha ayuda porque “es importante,



en esta nueva etapa en la que están estos funcionarios, para que puedan tomar decisiones informados”.

La actividad tuvo una buena recepción, por lo que el equipo organizador busca seguir realizando este tipo de charlas. Yasna hizo una invitación para que en la próxima actividad se inscriban todos los funcionarios que se acogen al retiro, indicando que “las puertas están abiertas para que ellos puedan hacer todas las consultas. Cualquier duda que tengan se comunican con nosotros o si quieren que venga alguna institución especial, que nos comenten”.

HCSBA inaugura nueva Plaza Comunitaria Amazonas



La realización de este proyecto se logró gracias al apoyo de múltiples actores internos y externos que colaboraron con la limpieza, plantación de árboles y pintura de murales para recuperar esta plaza.

+info



Integrantes del Hospital Clínico San Borja Arriarán (HCSBA), del Servicio de Salud Metropolitano Central (SSMC), de la Municipalidad de Santiago y de la comunidad usuaria y vecina participaron en la inauguración del proyecto Plaza Comunitaria Amazonas, la cual se encuentra ubicada a un costado de nuestro establecimiento.

La recuperación de este espacio se materializó gracias al trabajo de la Unidad de Hospital de Día, dependiente del Servicio de Psiquiatría del HCSBA, la Subdirección de Atención Integral al Usuario e integrantes de la comunidad usuaria y vecina, con el apoyo de la Municipalidad de Santiago. Su uso estará enfocado en la realización de actividades y talleres de huertas, zumba, meditación y deporte para los usuarios de Psiquiatría y la comunidad usuaria.

Para la reapertura de la plaza se realiza-

ron labores de limpieza, replantación de árboles y se pintó una de las murallas. Sobre este mural, el Dr. Aurelio Riquelme, psiquiatra y jefe de la Unidad de Hospital de Día, explicó que el trazado "lo hizo Luis 'Mico' Henríquez con la Brigada Ramona Parra. Todos los dibujos que se pueden ver los diseñaron los pacientes de Psiquiatría del Hospital San Borja Arriarán".

Posteriormente, fue pintado por vecinos de la comunidad del Barrio Matta Sur, pacientes y funcionarios del Servicio de Psiquiatría Adulto, la Brigada Ramona Parra y Luis Henríquez, con apoyo de la Municipalidad de Santiago.

El acto también incluyó la plantación de un árbol nativo y las presentaciones musicales de la agrupación "Los del Mapocho", Tata Barahona, Pepe Santiago Tango y Mambo Celta.

¡Segunda jornada!

Se realizó una nueva Reunión Técnica y Administrativa de Matronería en nuestro hospital. La matrona supervisora de la Unidad de Puerperio, Daniela Vidal, abordó la temática “Seguridad y calidad en el Servicio de la Mujer y el Recién Nacido”.



Nuestra comunidad

El Departamento de Atención al Usuario organizó un encuentro con la Dirección del HCSBA y el consejo consultivo ampliado para explicar cómo se está trabajando y resolver las dudas que tuviera nuestra comunidad usuaria.

¡Nueva reunión de enfermería!

Nuestras funcionarias y funcionarios participaron en una nueva Reunión Clínica de Enfermería. En esta oportunidad, la charla fue “Banco Nacional de Tejidos, una mirada desde la enfermería”, que estuvo a cargo de la EU Pamela Vidal.



Encuesta de conciliación

Comenzó el desarrollo de la encuesta de Conciliación Vida Familiar y Laboral. Es una herramienta importante porque nos permitirá tener un diagnóstico claro de cómo convive el ámbito personal, familiar y laboral de nuestros funcionarios/as para luego elaborar un protocolo.



Celebrando el Día del Papá

Como una manera de celebrar a los papás que forman parte de nuestra comunidad sanborjina, la Unidad de Bienestar del HCSBA organizó una actividad que contó con servicios peluquería y barbería para nuestros funcionarios.



Entrega de chocolate caliente

La Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas entregó chocolate caliente en las áreas de Urgencia Infantil, Cirugía Infantil, Pediatría y UCI Pediátrica, para darle una muestra de cariño y aliento a nuestros funcionarios en el contexto de la Campaña Invierno.



Las exposiciones internacionales de nuestros funcionarios

Durante este mes, tuvimos a varios doctores y doctoras del Hospital Clínico San Borja Arriarán representando a nuestro establecimiento en el extranjero.

Los doctores/as Julio Villanueva, Erita Cordeiro, Alejandro Díaz, Roberto Pantoja y Alicia Laura, de Cirugía Maxilofacial, participaron en el Congreso Jean Delaire 2023 en Francia. Cuatro de nuestros funcionarios expusieron trabajos y una conferencia.

Además, el equipo de Cirugía Digestiva Alta fue al Congreso Mundial de Cáncer Gástrico en Yokohama, Japón, representando a la delegación de América Latina. Los funcionarios sanborjinos son los doctores Carlos García, Guillermo Martínez, Carlos Esperguel e Ignacio Miranda.



COMITÉ DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA



FUNCIONES DEL COMITÉ

- Evaluar y aprobar toda investigación que involucre seres humanos y que se lleve a cabo en las dependencias del Hospital Clínico San Borja Arriarán (HCSBA).



PROTOCOLO PARA REALIZAR INVESTIGACIÓN

Para iniciar cualquier tipo de investigación en el HCSBA es obligación usar el siguiente conducto regular:

- El funcionario debe presentar el proyecto de investigación al Comité de Ética Científico (CEC) del Servicio de Salud Metropolitano Central. Para mayor información, revisar el menú “Comité Ético Científico SSMC” en www.ssmc.cl
- Todo proyecto debe contar con la participación de, al menos, un funcionario del HCSBA como coinvestigador o investigador responsable.
- Una vez obtenida la autorización del CEC, el investigador debe presentarla junto a los documentos de su proyecto al Comité de Investigación Clínica (CIC) del HCSBA, para que los evalúe. Los documentos deben ser enviados al correo de la Dra. Claudia Cortés: claudia.cortes@redsalud.gob.cl
- El CIC evalúa el proyecto y emite la sugerencia al director del HCSBA para autorizar su ejecución, rechazarla o modificarla.
- Una vez que esté autorizado por el director, la Unidad de Docencia, Investigación y Relación Asistencial Docente avisará al funcionario para que retire su certificado de autorización y pueda dar inicio a la investigación.

En caso de dudas sobre el proceso, puede contactarse con la Dra. Claudia Cortés, encargada de Investigación del HCSBA, al correo electrónico claudia.cortes@redsalud.gob.cl