

El Centro Respiratorio del Hospital de Niños: moderno Centro de estudio y tratamiento de las enfermedades respiratorias de los niños

Las enfermedades respiratorias, especialmente las secundarias a cuadros infecciosos y el asma bronquial, constituyen aún los factores más frecuentes de morbimortalidad en los niños, afectando particularmente a aquellos con menos recursos. El conocimiento de las alteraciones fisiopatológicas de las diversas enfermedades respiratorias ha contribuido en gran medida, tanto a optimizar los tratamientos instituidos como a disminuir las secuelas a largo plazo, permitiendo que los pacientes tengan una mejor calidad de vida.

Lo que hoy constituye el Centro Respiratorio del Hospital de Niños, un Servicio de alta complejidad dedicado a la asistencia de pacientes con trastornos respiratorios, a la enseñanza de médicos residentes, a la formación de médicos especialistas y al desarrollo de diversas líneas de investigación, nació por la iniciativa de dos soñadores, Alberto Alvarez y Guillermo Bayley Bustamante, en 1964. Sus tareas estaban abocadas a la asistencia de pacientes con secuelas respiratorias como consecuencia de la epidemia de poliomielitis de 1955/56. Por ese entonces se incorporaron los primeros pulmotores (rudimentarios prototipos de los actuales respiradores modernos), los equipos para la medición de gases en sangre y la incorporación de otros profesionales afines a la asistencia de enfermos respiratorios como los kinesiólogos y se creó en su seno la primera Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Niños. Pocos años después comienza a funcionar el consultorio de seguimiento de pacientes con Fibrosis Quística a cargo del Dr. Carlos Macri, formado en esta especialidad en el Hospital St. Christopher de Filadelfia.

En una nota publicada en los 60, el Dr. Alvarez nos comenta: "es notorio el progreso alcanzado en los últimos tiempos en el tratamiento de los enfermos con patología respiratoria. Ello ha surgido como resultado de varios factores. Sin duda alguna uno de los más importantes es la comprensión de los fenómenos patológicos a través del estudio fisiológico, que determina la necesidad de objetivar en cifras concretas el valor de dicha función". "... Es evidente la dificultad de evaluar clínicamente el progreso o mejoría

de muchos cuadros pulmonares crónicos, así como determinar en algunos cuadros dudosos la mejor conducta terapéutica (oxígeno, ayuda respiratoria, tratamientos endoscópicos, etc.) frente a problemas clínicos agudos. Es cierto que en pediatría los problemas que involucran el estudio esbozado no han sido resueltos aun integralmente y aun los centros especializados de países que marchan a la vanguardia del conocimiento científico tropiezan con problemas derivados de la adaptación de métodos y elementos de estudio del adulto al niño. En el caso particular del recién nacido los problemas se agudizan y se complican, ya que a las dificultades de la medida de la función respiratoria se agregan otras derivadas del difícil manejo del recién nacido patológico. Sin embargo y pese a esas dificultades, a esta altura del conocimiento pediátrico, el Laboratorio Respiratorio integra imprescindiblemente las necesidades básicas de un Centro Hospitalario." "... Quedan pues esbozadas las necesidades de un estudio adecuado de la función respiratoria en el cumplimiento de una función asistencial. Sin embargo estas necesidades no están circunscriptas a la medida de esa función. Es necesario integrar el conocimiento de los problemas respiratorios dentro del organismo, ayudando a la mejor comprensión de los desequilibrios metabólicos, tan frecuentes en pediatría, en los que el pulmón desempeña un papel importante y sin cuya valoración resulta difícil su conocimiento integral." "... Entendemos que el estudio de la función respiratoria y la comprensión de sus alteraciones patológicas no están circunscriptos a la patología pulmonar. Es el sector que cierra el círculo del 'complejo homeostático' sin cuya integración se dificulta su comprensión integral, facilitando el error y la superficialidad en el conocimiento de muchos problemas. De ahí la inquietud existente, y nuestro particular empeño, de dar el impulso necesario a la Sección de Fisiopatología Respiratoria del Departamento de Clínica del Hospital de Niños, cuyo funcionamiento, como complemento de la pediatría moderna, nos ha tocado esbozar e iniciar, como base futura para una mejor asistencia respiratoria en nuestro establecimiento". Estos conceptos, adoptados por aquellos que hemos tomado la posta de la

continuidad, constituyen la base de nuestro accionar cotidiano.

En este sentido, el Centro Respiratorio del Hospital de Niños ha sido y sigue siendo pionero en el estudio y tratamiento de las diversas enfermedades respiratorias que afectan a los niños y adolescentes. Hacia fines de la década del 80 el Centro Respiratorio fue remodelado con el objetivo de transformarse en un moderno lugar de atención de niños con enfermedades respiratorias agudas y crónicas. Las dos terapias intensivas del Hospital (Respiratoria y General) se unificaron, conformándose una moderna Unidad de Cuidados Intensivos. La asistencia de pacientes ambulatorios e internados fue creciente. Hoy se atienden aproximadamente 12.000 consultas externas y se admiten 500 pacientes en la sala de cuidados intermedios, donde la patología clínica y quirúrgica es absolutamente variada. Para ello cuenta hoy con 7 consultorios externos y una sala de internación de 12 camas, en la cual, el esfuerzo conjunto de los médicos y el dedicado plantel de enfermería sostiene un estándar óptimo de calidad de atención. Vale mencionar la creciente cantidad de pacientes con insuficiencia respiratoria aguda y crónica que son tratados con moderna tecnología de ventilación no invasiva.

Se modernizó el Laboratorio Pulmonar, dotándolo de los últimos adelantos tecnológicos del momento. En 1992 se incorporó el primer equipo en Latinoamérica para medir la función pulmonar en lactantes y niños pequeños. Posteriormente se incorporaron nuevos equipos de diagnóstico: pletismografía corporal, tests de difusión de CO, test de sudor, estudios de microscopía de motilidad ciliar, endoscopia flexible, test de ejercicio, oscilometría forzada y análisis del óxido nítrico en el aire exhalado.

En forma paralela y progresiva, se fueron desarrollando innumerables "líneas de investigación" que le imprimieron al Centro Respirato-

rio su carácter actual. Es así como el servicio ha plasmado su actividad en publicaciones científicas de variada índole en revistas nacionales y extranjeras de primer nivel. El Centro Respiratorio publicó la primera descripción de la función pulmonar en niños con bronquiolitis obliterante, el efecto de broncodilatadores y corticoides inhalados en pacientes con asma y con sibilancias recurrentes, el análisis de los factores de riesgo para desarrollar bronquiolitis obliterante y las herramientas diagnósticas para esta entidad, la circulación de nuevos virus respiratorios en el medio local, el primer registro Argentino y Latinoamericano de Fibrosis Quística, conceptos de Aerosolterapia, de fibrosis quística, de supuraciones pleuropulmonares, de trastornos ciliares, etc.

Asimismo, una importante actividad del Centro Respiratorio es la formación de las nuevas generaciones de profesionales. El servicio cuenta con rotaciones de médicos residentes del Hospital de Niños y de otros hospitales porteños y del interior del país, así como también rotantes especiales de otros países de Latinoamérica. Desde 1997, también es sede de la Carrera de Médico Especialista en Neumonología Pediátrica de la Universidad de Buenos Aires, y ha sido fuente de adiestramiento de decenas de especialistas que hoy se distribuyen por todo el país y varios países hermanos. Finalmente, en 2003 y en colaboración con prestigiosos colaboradores de otros hospitales, el Centro publicó el primer tratado de neumonología pediátrica en idioma español.

El objetivo de esta edición especial de la revista del Hospital de Niños es poder compartir con la comunidad médica del hospital y de fuera de él, diversas actualizaciones y estudios de investigación llevados a cabo por los médicos que conforman nuestro Centro Respiratorio.

Alejandro Teper

Jefe del Centro Respiratorio
Hospital de Niños "Ricardo Gutiérrez"