



25

IAF

ANIVERSARIO INSTITUTO ALEXANDER FLEMING



Alexander Fleming



25

ANIVERSARIO
INSTITUTO
ALEXANDER
FLEMING



¿POR QUÉ ALEXANDER FLEMING?

WHY ALEXANDER FLEMING?

FELIPE PIGNA (Historiador)

Este notable científico nació en el pequeño pueblo de Lochfield, en Escocia, el 6 de agosto de 1881.

Alexander era el séptimo hijo de un matrimonio modesto de granjeros y quedó huérfano de padre a los siete años. Sus biógrafos lo describen como un niño inquieto, muy interesado por la naturaleza. Cuando terminó la primaria, se mudó a Londres junto con dos de sus hermanos y comenzó a alternar sus estudios en la Politécnica con un empleo en una compañía naviera, la American Line, que lo ayudó a costear sus estudios y su pasión por los libros. En 1908 se graduó en la Universidad de Londres con medalla de oro, con su tesis sobre las enfermedades infecciosas agudas.

Al estallar la Primera Guerra Mundial, Fleming, junto con los demás integrantes del equipo del afamado bacteriólogo Almroth Wright, se incorporaron a la Royal Army, que los destinó a la ciudad de Boulogne Sur Mer. Allí Alexander tuvo la dramática oportunidad de estudiar las infecciones en los miles de heridos que llegaban al hospital de campaña.

Terminada aquella atroz guerra, que dejó un saldo de más de once millones de muertos y millones de huérfanos, e inauguró la guerra bacteriológica, Fleming regresó a su laboratorio del St. Mary's Hospital. Mientras estudiaba posibles tratamientos contra la gangrena gaseosa, estornudó accidentalmente sobre una placa de microscopio que contenía un cultivo bacteriano y observó que algo había evitado su desarrollo; finalmente, descubrió que se trataba de la lisozima proveniente de la mucosa nasal.

En 1928, mientras ejercía como titular de la cátedra de Bacteriología de la Escuela de Medicina del St. Mary's, venía observando en su laboratorio cómo cambiaban de tonalidad las colonias bacterianas que eran incubadas durante, al menos, 24 horas y dejadas a temperatura ambiente por algunos días. El 30 de octubre anotó en su cuaderno que el estafilococo había desaparecido de la zona de colonias en torno a un gran hongo que, evidentemente, mostraba sus efectos letales sobre los gérmenes patógenos allí presentes. Fleming identificó el hongo. Se trataba del *Penicillium*, llamado así en latín porque sus filamentos parecían pinceles, y publicó el primer artículo sobre su hallazgo en *The Journal* con el título "Sobre la acción bacteriana de la penicilina". Allí el autor describía cómo la sustancia, que no era tóxica ni para el hombre ni para los animales, actuaba sobre las bacterias e impedía que se dividieran, lo que facilitaba su exterminio por los glóbulos blancos.

La penicilina se volvió vital en el transcurso de la Segunda Guerra Mundial, y Fleming fue nombrado Sir por la Corona Británica, por la cantidad de vidas que pudieron salvarse con su descubrimiento, y compartió el Premio Nobel de Medicina el 25 de octubre de 1945 con dos científicos de Oxford.

Al año siguiente recibió la Medalla de Oro del Colegio Real de Cirujanos de Londres y el nombramiento de miembro honorario de academias de medicina como las de Buenos Aires, Río de Janeiro, Turín, Filadelfia, Edimburgo, Sevilla, Madrid y Barcelona. Fue también nombrado embajador de la UNESCO.

En los Estados Unidos quedó deslumbrado por las instalaciones de los laboratorios y comentó: "Si yo hubiera tenido estos laboratorios, no habría descubierto la penicilina". Probablemente, la tecnología de punta de entonces y las condiciones de limpieza hubieran impedido el desarrollo del hongo salvador.

En honor a este notable científico el Instituto Alexander Fleming (IAF) recibe su nombre y da origen a la primera institución privada de América Latina dedicada a la prevención, al diagnóstico y al tratamiento integral del cáncer.

El talento y la pasión de su cuerpo médico, la tecnología de alta complejidad y la incansable labor en investigación y docencia hacen que el IAF hoy sea el referente en oncología en Latinoamérica.

Hoy el Instituto **Alexander Fleming** celebra 25 años de compromiso con la **excelencia médica y la innovación científica**, virtudes y capacidades que también desarrolló el nobel escocés a lo largo de su vida.

A remarkable scientist, Alexander Fleming was born in Lochfield, a small village in Scotland, on August 6th 1881. He was the seventh child of a couple of humble farmers. He lost his dad at the age of seven. Biographers describe him as an active boy with a deep interest in nature. After finishing elementary school, he moved to London with two of his siblings, where he alternated his studies at the Polytechnic School and a job in a ship company, named American Line, to afford his education and his passion for books. In 1908 he graduated from the University of London with a thesis on acute infectious diseases. He was awarded a gold medal for his performance. When World War I broke out, Fleming, together with the renowned bacteriologist Almroth Wright and the other



members of his team, were recruited into the Royal Army and sent to the city of Boulogne Sur Mer. Once there, Alexander had the opportunity to study infections affecting the thousands of injured soldiers that reached the field hospital where he was serving.

After the end of that atrocious war, which caused more than eleven million deaths and millions of orphans, and was the beginning of biological warfare use, Fleming returned to his laboratory at St. Mary's Hospital. While studying potential treatments for gas phlegmon, he accidentally sneezed over a dish where bacterial colonies were growing. He later realized that something had impaired growth and finally discovered it was lysozyme produced by the mucous membrane of nose.

In 1928, as chair of Bacteriology at the St. Mary's School of Medicine, he had been observing at his lab that the color of bacterial colonies changed when they were first incubated for 24 hours and then left for a few days at room temperature. On October 30th he wrote on his lab notebook that staphylococci had disappeared in the area that surrounded a big fungus, which, evidently, had lethal effects on the pathogenic microorganisms on the dish. Fleming identified the fungus. It was a *Penicillium* species, a Latin name given to these fungi because they have filaments that resemble a paintbrush. The scientist then published the first paper on his findings, entitled "On the antibacterial action of penicillin", on *The Journal*. He described how this substance, which was neither toxic to human beings nor to animals, acted on bacteria and prevented them from multiplying. This made it easier for white cells to kill microbes.

Penicillin turned out to be vital during World War II, and Fleming was given the title of Sir by the British Crown as a way to recognize the lives that his discovery had saved. On October 25th 1945 he was also awarded the Nobel Prize in Medicine, which he shared with two scientists from Oxford.

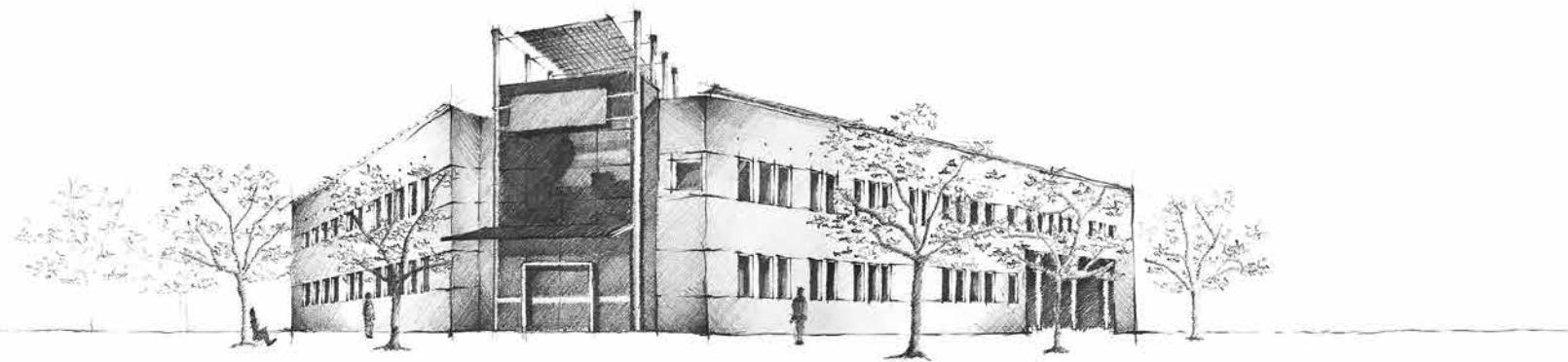
The following year he was granted the God Medal by the Royal College of Surgeons, in London, and he was elected honorary member by the academies of medicine of Buenos Aires, Rio de Janeiro, Turin, Philadelphia, Edinburgh, Seville, Madrid and Barcelona, among others. He was also appointed UNESCO Ambassador.

In the United States, astonished by American laboratory facilities, he said: "If I had researched at those laboratories, I would not have discovered penicillin." Probably, cutting-edge technology at the moment and hygiene conditions would have prevented the life-saving fungus from growing.

As a way to honor this remarkable scientist, Alexander Fleming Institute was named after him and became the first private institution in Latin America fully dedicated to cancer prevention, diagnosis and treatment.

Thanks to its highly skilled and passionate medical staff, high-complexity technology and restless research and educational activities, it is now a reference oncology center in Latin America.

In 2019 it is celebrating 25 years of commitment to medical excellence and scientific innovation, virtues and skills also featured by the Scottish Nobel laureate throughout his life.



Bernardo Rubinstein (H)
Presidente

María Alejandra Calvo de Rubinstein
Vicepresidente

Heriberto Simón Hocsman
Director



"EN ONCOLOGÍA
EL FUTURO
ES EL PRESENTE.
SI NO LO ENTENDEMOS ASÍ
ESTAMOS EN EL PASADO".

DR. REINALDO CHACÓN

"In oncology, the future is the present. If we lack such vision, we are in the past".



**"SOMOS UNA EFICAZ ORGANIZACIÓN
DEDICADA A LOGRAR SOLUCIONES PARA
EL BIENESTAR DE NUESTROS PACIENTES.
EL TALENTO NO NOS ES AJENO.
SI BIEN LA TECNOLOGÍA ES, EN GRAN
PARTE, EL MOTOR GENERADOR
DEL AVANCE CIENTÍFICO, NUNCA
PODRÁ REEMPLAZAR LA CALIDEZ Y LA
EXCELENCIA DE LOS MÉDICOS".**

BERNARDO RUBINSTEIN (H)

"We are an efficient organization designed to come up with solutions that increase our patient's well-being. We have talent. Even if scientific progress is significantly driven by technology, the latter will never replace physicians' warmth and excellence."

Teresita Oddino (Paciente)
Dra. Carmen Puparelli (Oncóloga)



VEN CE DO RES

El IAF cumple 25 años. Lugar que hace un año se transformó en mi segunda casa. Cumplir años es un re-nacer, y bien sabemos los que estamos pasando por esta experiencia de vida de qué se trata esto. Un "re-nacer" que vamos viviendo en cada paso o con cada prueba que se nos presenta. La enfermedad nos muestra algo y es nuestra oportunidad de aprendizaje..., de soltar repeticiones..., de crecer..., ¡de evolucionar! Una pieza fundamental cuando estamos conectados con la sanación es el trabajo interno. También el amor y el apoyo incondicional de nuestros seres queridos. El IAF es ese lugar que te recibe con los brazos abiertos, que te devuelve confianza y seguridad. Gracias al equipazo de profesionales que nos ayudan con tanto amor y con las mejores herramientas que permite la medicina para curarnos, a las personas que trabajan en todas las áreas (son todas igual de importantes), que forman la familia Fleming. Seamos buenos pacientes, desarrollemos la ciencia de la paz frente a esos seres que, con sonrisa, nos reciben y tratan de ayudarnos. Gracias Infinitas. ¡Somos Todos Vencedores! Por Muchos Años Más... ¡Sí a La Vida!

TERESITA ODDINO (Paciente)



SOMOS IAF, INSTITUTO ALEXANDER FLEMING.

Y SABEMOS CÓMO AYUDARTE.





NUESTRA HISTORIA



A partir
del 14 de marzo,
el Instituto
Alexander Fleming
abre sus puertas.

Se incorpora
el Servicio de
Cardiología,
compuesto por
consultorios
y Sala de
Hemodinamia.

Se emplazan
cuatro camas más
en el Servicio
de Emergencias.

Nuevo
Laboratorio de
Inmunohistoquímica
(sede Zabala).
Inauguración del
edificio Conesa.
Centralización
de la Administración.
Ampliación de las
habitaciones del 3.er.
piso, Crámer.

Premio Frunprecit
a la excelencia
en la prevención,
diagnóstico
y tratamiento
de pacientes
oncológicos.
Ampliación
consultorios
externos PB,
(sede Crámer).

Inauguración
del Servicio
de Medicina Nuclear,
con el nuevo
equipamiento PET.
Remodelación
de las oficinas
de Sistemas
e Informática
Médica.

1994	2002	2003	2005	2007	2008	2011	2014	2015	2016	2017	2018	2019
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Se inaugura
el Servicio
de Emergencias
con tres camas.

Se inaugura
el 4.to piso
con 15 camas.
Luego, el 5.to piso,
con 24 camas,
adaptados a la
incorporación
de la Unidad
Coronaria
con 5 camas.

Se remodela
el Hospital de Día,
que hoy posee
una capacidad de
16 sillones,
y se amplía
el Servicio
de Farmacia
construyendo
una nueva
área estéril
para la preparación
de fármacos
quimioterápicos.

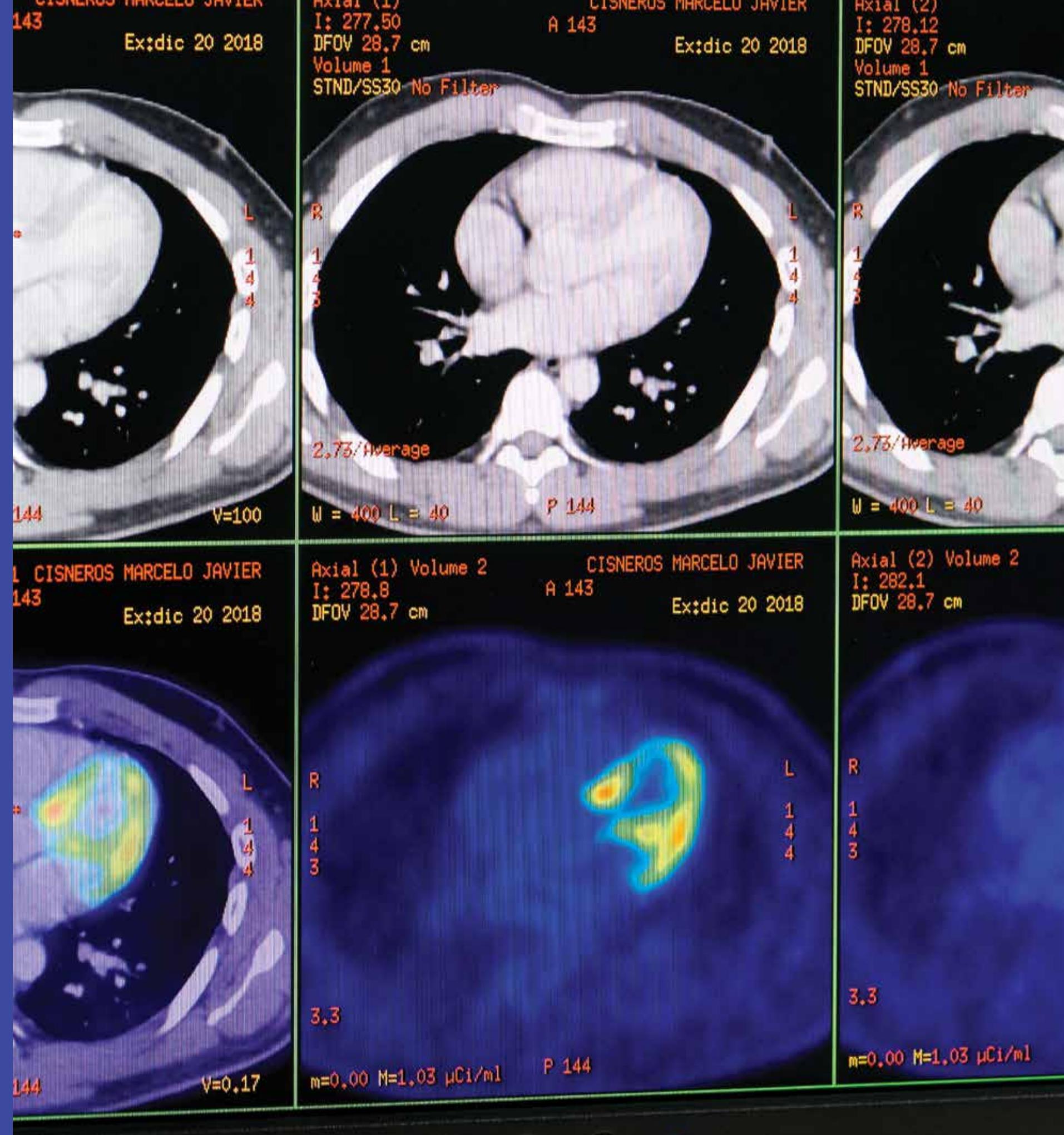
El Instituto recibe
el Diploma al
Mérito en
Instituciones de
Salud otorgado por
la Fundación
Konex.

Se amplía
UOC en la nueva
sede Conesa.

Ampliación de la
nueva área
de Sistemas
y Cardiología.
Sala de extracción
del Laboratorio.
Creación de
sector de
protocolo.
Área para diálisis
y transfusiones.
Nueva área
de recuperación
quirúrgica
ambulatoria.
Renovación
del Auditorio.
Incorporación de
nuevo equipamiento
en el Departamento
de Diagnóstico
por Imágenes.

Incorporación
de un nuevo
Tomógrafo Toshiba.
Ampliación de los
Consultorios
UOC (sede Conesa).

ONCOLOGÍA CLÍNICA



Oncología Clínica

La historia de especialistas en el abordaje del cáncer en la Argentina se remonta a mediados del siglo XX. En 1983, nació a través de la Fundación para la Investigación, Docencia y Prevención del Cáncer (FUCA) un hilo conductor en el arte del aprendizaje del cáncer en toda su dimensión, consolidado en la Residencia en Oncología. El Instituto, desde 1994, abre sus puertas a la formación continua de especialistas. El fruto de esa labor es un plantel de 24 oncólogos clínicos dedicados, liderados por el doctor Reinaldo Chacón, cuyo conocimiento, experiencia y capacidad adquiridos en el seno de la institución han forjado un grupo sólido en todas las áreas esenciales de la oncología clínica de hoy.

La superespecialización en los distintos modelos tumorales ha elevado a cada miembro del staff de Oncología Clínica al nivel de líder de opinión de su respectiva área. La interacción con los especialistas en cirugía, terapia radiante, diagnóstico por imágenes, anatomía patológica, laboratorio clínico y molecular, enfermería, psicooncología y farmacia es el pilar fundamental de una atención superlativa, desde el abordaje específico de la enfermedad hasta la contención afectiva de los pacientes y de su entorno. Es considerado un modelo único de servicio de oncología clínica integrado al equipo multidisciplinario, que honra a la institución que ha visto nacer a cada uno de los especialistas que lo integran.

El futuro de la especialidad abre un camino de mayor curación del cáncer en el contexto del conocimiento y de la práctica actualizada y vanguardista. Durante sus primeros 25 años, el Instituto ha cumplido con sus objetivos. El futuro nos obliga a seguir siendo líderes sobre la base de la dedicación, la organización y el estudio.

Clinical Oncology

The history of cancer specialists in Argentina goes back to the mid-twentieth century. In 1983 a guiding principle for the art of learning the multiple dimensions of cancer was defined with the intermediacy of Fundación para la Investigación, Docencia y Prevención del Cáncer (FUCA, Foundation for Cancer Research, Education and Prevention, see below). It is now established in the Oncology Fellowship. In 1994 the Institute opened its doors to continuing medical education and now boasts a staff of 24 clinical oncologists, headed by Dr. Reinaldo Chacón, who are highly qualified in the key areas of present-day clinical oncology due to their knowledge, experience and the skills they have acquired at the Institute.

Superspecialization in the different types of cancer has elevated each staff member to opinion leader in their respective fields. Interaction with other specialists in several fields, such as surgery, radiotherapy, imaging, pathology, laboratory, nursing, psycho-oncology and pharmacy, is the essential pillar of superlative healthcare, ranging from the specific management of disease to the emotional support provided for patients and their loved ones. Considered a unique model of a clinical oncology service that is part of a multidisciplinary team, the Service honors the institution that saw each of its professionals begin their career in oncology.

In the coming years advances in this specialty will help to increase success in curing cancer within a context of deeper knowledge and up-to-date and groundbreaking practice. Over its first 25 years, the Institute has achieved its goals. The future challenges us to continue being leaders based on dedication, organization and education.





CIRUGÍA ONCOLÓGICA



Cirugía Oncológica

Este departamento surgió junto con el Instituto, hace 25 años. Contaba en sus comienzos con un mínimo de personal médico y de asistentes. Pero el crecimiento fue exponencial, y dispone en la actualidad de un plantel de 44 profesionales dedicados exclusivamente a la cirugía oncológica y de cinco quirófanos equipados para intervenciones quirúrgicas de alta complejidad, tanto abiertas como laparoscópicas. Durante 2018, realizamos 7900 procedimientos, incluidas 5900 cirugías.

Conforman esta área los siguientes servicios: Cirugía Abdominal, Cirugía de Cabeza y Cuello, Cirugía Ginecológica y Mastología, Cirugía de Melanoma, Oncología Cutánea y Cirugía de Mohs, Cirugía Ortopédica y Traumatológica, Cirugía Plástica Reparadora, Cirugía Torácica, Cirugía Urológica, Neumonología, Procedimientos Endoscópicos, Sarcomas y Partes Blandas, Terapias Invasivas del Dolor, Procedimientos Percutáneos, Perfusión Intraarterial, Anestesiología. Semanalmente, tienen ateneos multidisciplinarios en los que se discuten casos complejos y bibliografía para actualización profesional. Con la misma frecuencia, se realiza el ateneo central del Instituto, al que asisten médicos oncólogos, cirujanos y de otras especialidades.

Dado que somos una institución monovalente, rasgo que nos destaca, solo operamos a personas con cáncer. La mayoría de las intervenciones practicadas son de alta complejidad. Esto les ha permitido a nuestros cirujanos, que ya contaban con una formación de excelencia en el país y en el extranjero, adquirir un entrenamiento difícil de hallar en instituciones polivalentes. En el Instituto, la interacción diaria y prolongada entre distintos especialistas, como oncólogos clínicos, radioterapeutas, especialistas en imágenes y anatómopatólogos, e investigadores contribuye a la calidad de la formación quirúrgica. En la mayoría de las especialidades, hay un programa de formación de residentes, becarios del Instituto Nacional del Cáncer (INC) y profesionales del interior del país y de hospitales de Buenos Aires que hacen rotaciones.

En la era de las terapias moleculares dirigidas, de los estudios genéticos para decidir estrategias y de las immunoterapias, la técnica quirúrgica refinada debe, obligatoriamente, acompañarse de un enfoque integral del paciente como individuo y de la enfermedad que padece. Esto, sumado a lo anterior, demuestra que los cirujanos del Departamento de Cirugía Oncológica comulgamos con la filosofía de constante superación que caracteriza al Instituto y con la que miramos al futuro.

Oncologic Surgery

This Department was created 25 years ago together with the Institute. At the beginning, it had minimum medical staff and assistants. However, it has grown exponentially and is now comprised of 44 professionals dedicated exclusively to oncologic surgery. It has also five operating rooms equipped for high-complexity procedures, including open surgery and laparoscopy. In 2018 we performed 7,900 procedures, of which 5,900 were surgeries.

The Department includes the following services: Abdominal Surgery, Head and Neck Surgery, Gynecological Surgery and Mastology, Melanoma Surgery, Cutaneous Oncology and Mohs Surgery, Orthopedic Surgery, Reconstructive Plastic Surgery, Thoracic Surgery, Urological Surgery, Pulmonary Medicine, Endoscopic Procedures, Sarcomas and Soft Tissues, Invasive Pain Management, Percutaneous Procedures, Intraarterial Perfusion and Anesthesiology. All of them hold weekly multidisciplinary medical panels to discuss complex cases or publications for professional updating. With the same frequency, the Institute holds its central medical panel, in which oncologists, surgeons and other specialists participate.

As we are a single-specialty institution, which is our distinguishing feature, we only operate on cancer patients. Most surgeries are high-complexity procedures. Therefore, our surgeons, who had already had excellent education in the country and abroad, have received training that is hard to find in multispecialty institutions. At the Institute the daily and prolonged interaction between different specialists – such as oncologists, radiotherapists, imaging specialists, pathologists – and researchers contributes to the quality of surgical education. An education program in most specialties is available for residents, fellows of the Instituto Nacional

del Cáncer (INC, National Cancer Institute) and professionals who come from other parts of the country and from hospitals in Buenos Aires to complete rotations.

In the era of targeted molecular therapies, genetic studies to decide strategies and immunotherapies, the refined surgical technique must be accompanied by a comprehensive approach to patient care and disease management. Besides, as surgeons of the Oncologic Surgery Department, we embrace the philosophy based on constant improvement that characterizes the Institute and guides our vision for the future.



HEMATOLOGÍA Y TRASPLANTE HEMATOPOYÉTICO



Hematología y Trasplante Hematopoyético

La atención del paciente con enfermedades oncohematológicas o con complicaciones hematológicas asociadas a otras enfermedades oncológicas constituye el núcleo de nuestra labor. En 2018, concretamos nuestro milésimo trasplante hematopoyético, con un promedio anual de 50 durante estos últimos años, que incluyen todas las modalidades: autólogo y alogénico con donante histoidéntico relacionado, no relacionado y haploidéntico. La revolución del conocimiento en nuestra era, traducida en herramientas diagnósticas y nuevos tratamientos, nos exige hoy contar con un plantel dedicado, comprometido, que se capacite de manera constante e interactúe transversalmente con otras especialidades. También demanda incorporar la investigación clínica como un valor agregado para brindarles más conocimiento y posibles alternativas a nuestros pacientes.

Nuestro departamento participa activamente en la formación y capacitación de hematólogos en el país a través de los programas de residencia en Oncohematología y de residencia en Trasplante, y de rotaciones en el marco del Curso Superior de Trasplante. Nos ofrecemos también para capacitar a jóvenes profesionales por medio de seminarios y prácticas supervisadas. La tecnología digital nos ha posibilitado acercarnos a centros del interior y a otros centros de la ciudad por medio de los ateneos abiertos del Departamento. Todos sus miembros integramos diferentes subcomisiones de la Sociedad Argentina de Hematología, estamos involucrados en el trabajo en red y somos parte activa del crecimiento de la hematología en nuestro país.

En investigación clínica, hemos ido creciendo paulatinamente. En 2018, llegamos a tener en curso siete estudios clínicos de intervención patrocinados por la industria y, durante el próximo año, iniciaremos más estudios en distintas áreas terapéuticas. Creemos en la importancia de la investigación académica; por ello, nos unimos a iniciativas multicéntricas tanto en el área básica como clínica.

Teniendo en cuenta que en el país se han incrementado los centros de trasplante, nos sentimos estimulados a seguir progresando en nuestra actividad y proyectamos para 2019 ampliar nuestra infraestructura actual y responder a la demanda en aumento. Estamos convencidos de que el mejor cuidado se sustenta en el recorrido de todos estos años, que suma la experiencia al continuo perfeccionamiento profesional, a la pasión por lo que hacemos y a los valores humanos de nuestro equipo.

Hematology and Hematopoietic Stem Cell Transplantation

Our main task is caring for patients with oncohematologic diseases or with hematologic complications associated with other oncologic diseases. From the Service's very beginning to 2018, we performed 1,000 transplants, with an annual average of 50 transplants in recent years. These include all the different types of hematopoietic stem cell transplantations, *i.e.*, autologous transplantation or allogeneic transplantation with a histoidentical related or nonrelated donor, or with a haploididentical donor.

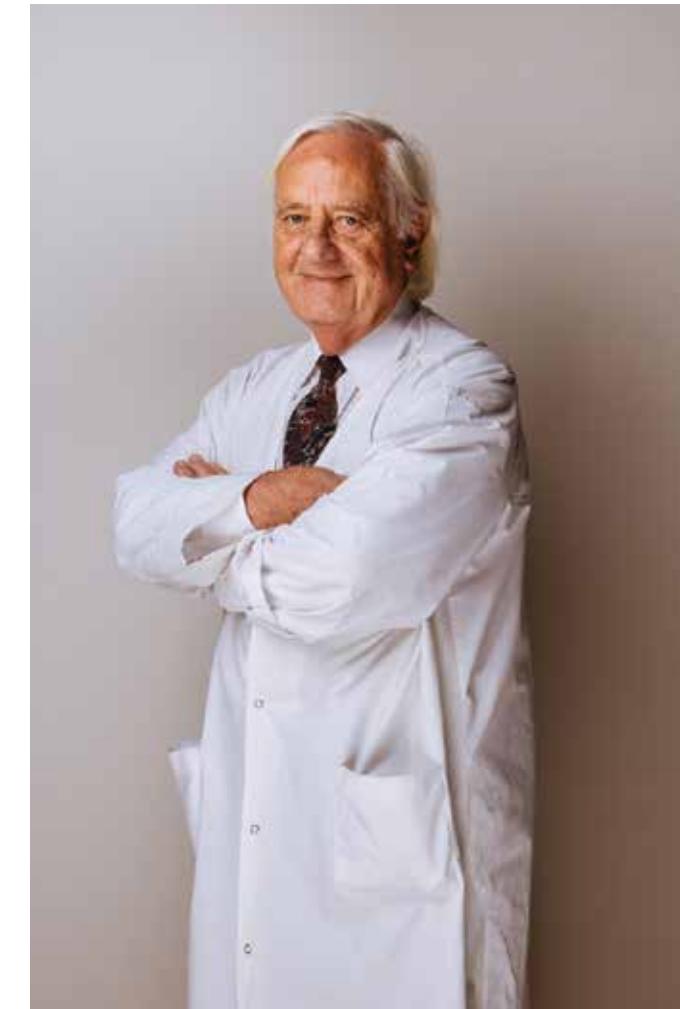
This era's knowledge revolution has led to diagnostic tools and new treatments. Therefore, we must have dedicated and committed staff that are under constant training and interact with other specialists. Clinical research must also be included to add value to our services and to offer patients deeper knowledge and potential alternatives.

Our Department participates actively in the education and training of hematologists in Argentina by offering oncohematology and transplantation fellowship programs, and by receiving physicians who rotate as part of the Advanced Transplantation Course. We also provide training to young professionals, allowing them to attend seminars or participate in supervised practices at the Department. Digital technology has enabled us to hold open medical panels and thus get in contact with centers located in Argentine provinces and other centers in Buenos Aires. All staff members are also members of the Sociedad Argentina de Hematología (Argentine Society of Hematology) and participate in different subcommittees. We are engaged in networking and we play an active role in the development of hematology in our country.

Our clinical research activities have grown gradually. In 2018 we reached seven ongoing interventional clinical studies sponsored by the pharmaceutical industry and in 2019 we will conduct other studies involving different

therapeutic areas. We believe that academic research is key; therefore, we participate in both basic and clinical multicentric initiatives.

Given the increase in the number of transplantation centers across the country, we feel motivated to continue advancing our activities and in 2019 we plan to expand our infrastructure and to respond to the growing demand for services. We are convinced that improved healthcare is based on the experience gained overtime and on our team's values, and requires continuing professional education and being passionate about what we do.



Dr. Julio Sánchez Avalos



HOSPITAL DE DÍA



Hospital de Día

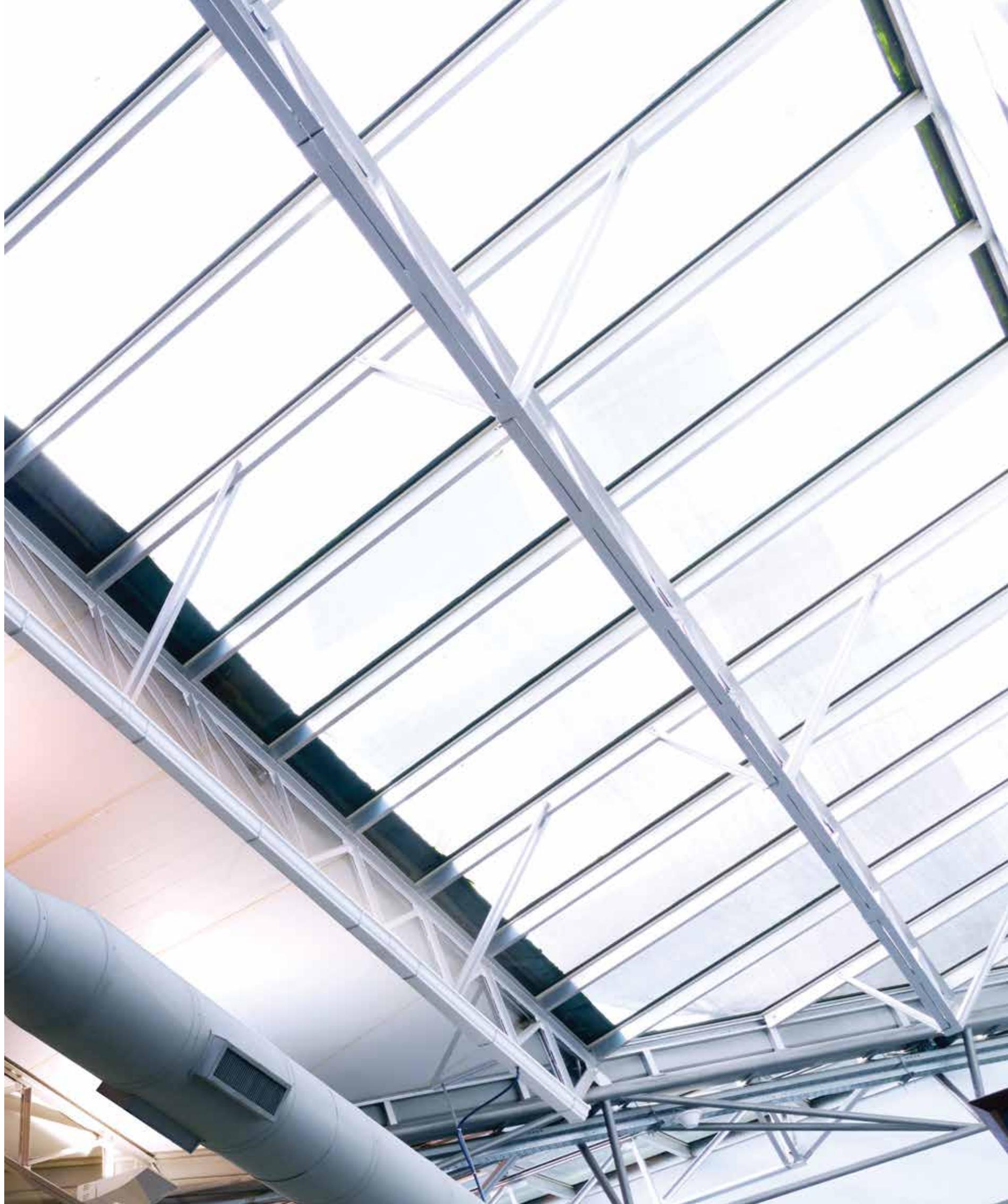
Los que integramos el Instituto Alexander Fleming nos ocupamos a diario de que el paciente y su entorno reciban una atención óptima que tenga en cuenta las necesidades particulares y se base en los más altos estándares científicos y tecnológicos. El Hospital de Día es un importante eslabón de estos cuidados, ya que allí se informa y se administra la medicación para el tratamiento de enfermedades oncológicas. A diario, personal administrativo, enfermeros, farmacéuticos, técnicos y médicos trabajan de forma integrada entre sí y con diferentes áreas del Instituto con una única prioridad: el paciente.

Los avances constantes en la especialidad tienen un impacto directo en nuestra práctica cotidiana: nuevos fármacos, vías de administración y efectos hacen necesario actualizar y revisar de manera constante nuestros procesos. El crecimiento es exponencial y evidente, y hace indispensable adaptar las instalaciones para cumplir con nuestro propósito. Proyectamos un crecimiento en todos los niveles acorde a las necesidades, pero siempre manteniendo nuestra esencia: el sumo respeto de la persona y la excelencia profesional.

Short Stay Unit

Every day the staff at the Institute make sure that patients and their families get quality care, *i. e.*, one that caters for their specific needs and is based on the highest scientific and technological standards. The Short Stay Unit plays a key role in such care by giving information and dispensing medications to treat cancer. Administrative staff, nurses, pharmacists, technicians and physicians work together and with other areas of the Institute with a single priority: the patient.

Constant advances in the specialty have a direct impact on our daily practice: new drugs, routes of administration and effects require us to constantly update and review our processes. Growth is evident and exponential, and infrastructure has to be improved to meet our goals. We project need-based growth at all levels. But we will always keep our core values: respect for people and professional excellence.





ENFERMERÍA



Enfermería

Acompañando el crecimiento del Instituto y el aumento en la demanda de atención, este departamento ha ido incrementando su plantel y cuenta actualmente con más de doscientos profesionales (un tercio son licenciados) dedicados al cuidado directo de los pacientes y a asesorarlos a ellos y a sus familiares. La cantidad de enfermeros y su participación en todos los ámbitos de atención fueron siempre objetivos centrales para garantizar cuidados personalizados, oportunos y de calidad.

La capacitación en servicio para implementar nuevos enfoques y tratamientos del cáncer ha sostenido y revalorizado la enfermería del Instituto como referente de la especialidad. Desde su inicio, el Departamento ha contribuido a la difusión de la enfermería oncológica propiciando jornadas abiertas a profesionales externos, participando en congresos y cursos, y estableciendo convenios de rotación con diferentes instituciones públicas y privadas. Al cumplirse 25 años, reafirmamos nuestro compromiso presente y futuro con la ética en la atención, con la defensa de los derechos del paciente y con la mejora continua en la calidad y en la seguridad de los cuidados.

Nursing

Accompanying the Institute's evolution and the increase in healthcare demand, this Department has been expanding its staff, which is now comprised of over two hundred professionals (a third of them with a university degree in nursing) that provide patients with direct nursing services and advise them and their relatives. The number of nurses and their participation in all healthcare areas has always been one of the organization's central goals to guarantee personalized, timely and quality care.

The Institute's Nursing Department is widely recognized in the sector thanks to its in-service program aimed at implementing new approaches to and treatments for cancer. From its very beginning, it has helped to promote oncology nursing by organizing full day training sessions open to external professionals, taking part in conferences and courses, and signing rotation agreements with different public and private organizations. On the Institute's 25th anniversary, we reaffirm our present and future commitment to healthcare ethics, to the defense of patients' rights and to the continuous improvement of quality care and patient safety.





EMERGENCIAS ONCOLÓGICAS



Emergencias Oncológicas

Es el lugar de evaluación de la demanda espontánea, de derivación interna desde consultorios y desde otras áreas de atención del Instituto, y de derivaciones externas desde domicilios y desde otras instituciones. Cuenta para ello con un área de demanda espontánea y otra de observación o tránsito a internación.

Emergencias Oncológicas es liderado por el doctor Carlos Sosa y recibe mayormente, consultas por enfermedades oncológicas y sus complicaciones. Contamos con el respaldo de los laboratorios, del Departamento de Diagnóstico por Imágenes y de interconsultores de especialidades clínicas y quirúrgicas en forma permanente.

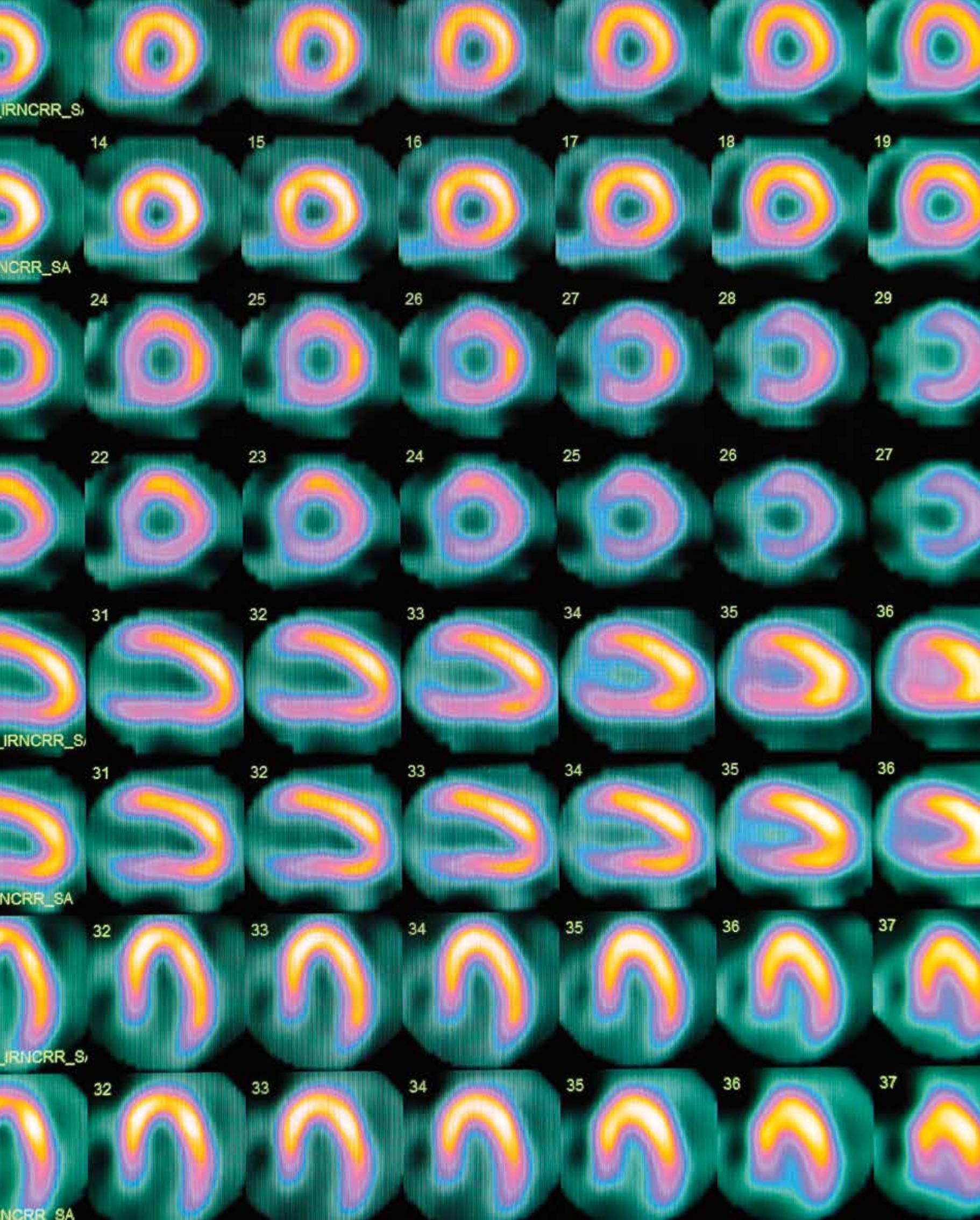
Además, trabajamos en estrecho contacto con las áreas de internación en sala y cuidados críticos.

Desde sus inicios, el Servicio se encuentra sujeto a cambios permanentes relacionados con el aumento de la demanda asistencial. Esta necesaria evolución continua de cara al futuro, ya que las consultas recibidas y su complejidad siguen creciendo.

Oncologic Emergencies

Oncologic Emergencies addresses spontaneous demands and referrals from the Institute's clinics and different areas, as well as from residential settings and other medical facilities. It includes an area that focuses on spontaneous demands and another area for patient observation and transitory stays leading to hospitalization. Oncologic Emergencies is headed by Dr. Carlos Sosa. Most of our cases are related to cancer and its complications. We have the support of the Lab, the Diagnostic Imaging Department and clinical and surgery consultation specialists on a regular basis. We also work closely with Inpatient Care and the Intensive Care Unit.

From its very beginning, the Service is under constant change due to the increase in healthcare demand. We will continue to expand in the future, as cases and their complexity keep growing.





TERAPIA INTENSIVA

Terapia Intensiva

El 11 de abril de 1994, se internó el primer paciente operado en el Instituto. Con él, comenzó el desafío de dirigir una unidad de terapia intensiva con seis camas en un centro médico especializado en la atención de personas con cáncer, con enfermedades oncohematológicas o que debían recibir un trasplante de médula ósea.

Desde entonces, esta unidad ha acompañado el crecimiento institucional no solo por el incremento de la cantidad de camas, que permitió atender a más de siete mil pacientes en estado crítico, sino por la adquisición de una amplia experiencia trabajando codo a codo con oncólogos clínicos y cirujanos. Brindamos atención los 365 días del año, siempre a la vanguardia de los avances de nuestra especialidad. Formamos un equipo de trabajo profesional y multidisciplinario altamente especializado en la atención de personas con cáncer, sensible a sus necesidades y a las de sus familias. Participamos con nuestros conocimientos en congresos, trabajos colaborativos internacionales y publicaciones en revistas indexadas.

Desde 2002, esta unidad forma parte del Programa de Calidad Asistencial de la Sociedad Argentina de Terapia Intensiva. En 2016, participamos en la creación del Comité de Oncología Crítica de esta sociedad, dirigido en la actualidad por uno de nuestros miembros. Somos parte del cambio de paradigma de la atención en terapia intensiva que mejora la sobrevida de los pacientes.

Intensive Care

On April 11th 1994, the first patient who would undergo surgery at the Institute was hospitalized. This was the starting point of a six-bed intensive care unit at a medical center specialized in providing care for patients with cancer, with oncohematologic diseases or that needed a bone marrow transplant.

Since then, accompanying the organization's growth, the Unit has expanded not only by increasing the number of beds, which has helped to deliver healthcare to over seven thousand patients in critical condition, but also by acquiring considerable experience from clinical oncologists and surgeons. We provide intensive care all the year round, always looking to the advances in our specialty. We are a professional and multidisciplinary team that is highly specialized in delivering healthcare to cancer patients and is sensitive to their needs and those of their families. We share our knowledge at scientific meetings, in international collaborative studies and in publications on indexed journals.

As of 2002 the Unit has been taking part in the Quality Care Program of the Sociedad Argentina de Terapia Intensiva (Argentine Intensive Care Society). In 2016 we participated in the creation of their Oncology Critical Care Committee, which is currently led by one of our members. We are also experiencing the intensive care paradigm shift, which is leading to improvements in patient survival.



ONCOLOGÍA CUTÁNEA Y CIRUGÍA DE MOHS

Oncología Cutánea y Cirugía de Mohs

El objetivo de esta unidad es el diagnóstico y el tratamiento, fundamentalmente, quirúrgico, del cáncer de piel no melanoma y melanoma. El continuo aumento de la incidencia del cáncer de piel en todas sus variantes histológicas, sumado al incesante progreso científico, han generado en los centros oncológicos más avanzados del mundo la necesidad de crear unidades especializadas, dedicadas solo al tratamiento integral de esta enfermedad. Nuestra unidad replica la experiencia de centros de Australia, Europa y los Estados Unidos.

Nuestro grupo fue el primero en emplear la cirugía micrográfica de Mohs en el país, hace 28 años, en el Instituto Roffo. Es el *state of the art*, con el que se comparan los demás métodos para tratar el cáncer de piel no melanoma, presenta los más altos índices de curación (entre el 95% y el 99%) y permite preservar el tejido sano, lo que facilita los procedimientos reconstructivos. Durante el primer año de actividad del Servicio, creado en junio de 2010, tratamos 1150 casos. En 2018, los duplicamos: 2350.

Formado por preparadores histológicos y por un anatomicopatólogo quirúrgico, con más de dieciocho mil pacientes atendidos, nuestro equipo es hoy uno de los más experimentados en la técnica y uno de los que más casos al año trata en el mundo. Contamos, además, con dos salas de procedimientos, un laboratorio para el estudio por congelación de los márgenes, equipado con criostatos de última generación. Al formar parte del Instituto, hemos generado un trabajo multidisciplinario con médicos oncólogos y radioterapeutas que nos permite ofrecer la mejor opción de tratamiento, de acuerdo con los estándares internacionales vigentes.

Liderado por el doctor Abel González, somos el grupo que más casos de melanoma cutáneo trata al año en el país y contamos con una enorme experiencia y la más extensa base de datos. Adaptamos el tratamiento al estadio de la enfermedad, con gran número de casos en etapa inicial tratados con la cirugía de Mohs. En los casos más avanzados, empleamos el método estándar actual: cirugía amplia y biopsia de ganglio centinela. El aspecto reconstructivo es uno de los más relevantes de la oncología cutánea. Estamos a la altura de los más destacados centros del mundo en este aspecto, lo que motiva la rotación de cirujanos plásticos de toda la región por nuestro instituto. Tratando de alcanzar un nivel académico comparable al asistencial, desde hace tres años tenemos los cupos cubiertos con dos médicos que rotan por vez y se forman en oncología cutánea. La mitad de ellos, aproximadamente, son cirujanos y dermatólogos argentinos; el resto, de toda Latinoamérica. Participamos de varios congresos internacionales al año, aportando trabajos libres e, incluso, como disertantes. En 2018, publicamos cuatro trabajos en revistas científicas indexadas.

Cutaneous Oncology and Mohs Surgery

The purpose of the Unit is to diagnose and treat – especially by means of surgical procedures – melanoma and nonmelanoma skin cancer. Due to continuous scientific progress and a sustained increase in skin cancer incidence, which holds true for all histological variants, the most advanced oncology centers in the world have had to address the need for specialized units dedicated to the comprehensive management of the disease. Our center replicates the experiences of centers in Australia, Europe and the United States.

Beginning 28 years ago at the Instituto Roffo (Roffo Institute), we were the first team to perform Mohs surgery in the country. It is a state-of-the-art treatment, to which other treatments for nonmelanoma skin cancer are compared; shows the highest cure rates (between 95% and 99%); and preserves healthy tissue, which eases reconstructive procedures. Over the first year following the creation of the Unit, in June 2010, we treated 1,150 cases. In 2018 we doubled that figure: 2,350.

Our team includes a surgical pathologist and staff in charge of preparing samples for histology. With a history of more than eighteen thousand patients treated, today we are one of the most experienced teams in the use of this technique and among those who treat the largest number of patients in the world. Moreover, we have two procedure rooms and a laboratory for frozen section analysis of margins, which is equipped with last generation cryostats. As part of the Institute, the Unit carries out multidisciplinary work together with oncologists and radiotherapists, thus offering the best treatment options as per current international standards.

Headed by Dr. Abel González, we treat the largest number of patients in the country and we have vast experience and the most comprehensive database. We adapt treatment to the stage of the disease, and numerous cases receive Mohs surgery at an early stage. For more advanced cases, we use the current standard method: sentinel lymph node biopsy and wide local excision.

Reconstruction is one of the most relevant aspects of cutaneous oncology. In this regard, we measure up to the most renowned centers in the world, which is why plastic surgeons from all over the region complete rotations at the Institute. As we aim to achieve an academic level comparable to that of quality of care, three years ago we opened a position for two physicians who, one at a time, rotate and are trained in cutaneous oncology. Half of them, approximately, are Argentine surgeons or dermatologists, while the rest come from all over Latin America. Every year, we take part in several international meetings, where we present free communications and even participate as speakers. In 2018 we published four papers on indexed scientific journals.





MEDICINA TRANSFUSIONAL Y CRIOPRESERVACIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS



Medicina Transfusional y Criopreservación de Células Progenitoras Hematopoyéticas

Habilitados por el anterior Ministerio de Salud de la Nación (actualmente, Secretaría de Gobierno de Salud) como banco de sangre intrahospitalario y servicio de medicina transfusional, y por el Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante (INCUCAI) como establecimiento de procesamiento celular de tipo I, ya hemos realizado más de mil cuatrocientas recolecciones de células progenitoras hematopoyéticas para tratar afecciones oncohematológicas mediante trasplantes autólogos y alógeneicos.

Todos los procesos que realizamos cumplen con normas de procedimientos estandarizados, lo que asegura la trazabilidad de los hemocomponentes que se utilizan. A estos se les realizan test inmunoserológicos y mediante técnicas de biología molecular, lo que garantiza que las transfusiones sean seguras.

Durante los últimos años, evolucionamos a la par del Instituto incorporando avances tecnológicos y capacitando al personal. La excelencia terapéutica brindada a los pacientes es nuestro objetivo desde siempre y un compromiso a futuro.

Transfusion Medicine and Cryopreservation of Hematopoietic Stem Cells

We have been authorized to act as a hospital blood bank and transfusion medicine service by the former Argentina's Ministry of Health (at present, Argentina's Secretariat of Health) and as type-I cell-processing facility by the Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante (INCUCAI, Unique Central National Institute Coordinator of Ablation and Implant). We have already performed more than one thousand and four hundred collections of hematopoietic stem cells to treat oncohematologic diseases with autologous and allogeneic transplants.

All our processes comply with standardized procedure guidelines, ensuring the traceability of all hemocomponents used. These are subject to immunoserology and molecular biology tests to guarantee safe transfusions.

In recent years, following the Institute's growth, we have included technological advances and offered training opportunities to staff. Providing patients with therapeutic excellence has always been our main goal, and we will remain committed to it in the future.

DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES



Diagnóstico por Imágenes

El Departamento comenzó en 2016 un ambicioso proyecto de actualización tecnológica, de infraestructura y de recursos humanos que lo posicionó a la vanguardia del diagnóstico en el ámbito de la salud. Estamos comprometidos con la prevención, la detección precoz, la estadificación, el seguimiento y el tratamiento de las enfermedades oncológicas realizando procedimientos diagnósticos e intervencionistas mínimamente invasivos. Atendemos las 24 horas, los 365 días del año, y efectuamos más de sesenta mil prácticas anuales. Liderados por los doctores Daniel Mysler y Lisandro Paganini, integran el Servicio más de cincuenta personas: empleados administrativos, enfermeros, técnicos y médicos especialistas en diagnóstico por imágenes con formación de posgrado en subespecialidades de oncología e imágenes mamarias. Para brindar atención de calidad a nuestros pacientes, contamos con equipamiento de vanguardia: dos tomógrafos computados *multislice*, cinco equipos de ecografía Doppler en color, un equipo de mamografía digital directo con sistema de biopsia estereotáctica por vacío, un equipo de radiología digital directo, un arco en C digital para quirófano y dos equipos portátiles de radiología computarizada.

Interactuando de manera transversal con todas las especialidades médicas del Instituto, participamos activamente en capacitaciones y en actividades académicas (cursos, ateneos, congresos y elaboración de trabajos científicos), así como en protocolos de investigación. Hemos desarrollado un programa de residencia médica posbásica de dos años mediante el cual se forman nuevos profesionales especializados en diagnóstico por imágenes oncológicas e imágenes mamarias. Esto nos permitirá continuar este camino de innovación y desarrollo que hemos emprendido.

Diagnostic Imaging

In 2016 this Department launched an ambitious project aimed at updating technology, infrastructure and human resources. Thanks to this initiative, the Department is a state-of-the-art diagnostic service in a healthcare setting. We are committed to cancer prevention, early detection, staging, follow-up and treatment by performing diagnostic and minimally invasive interventional procedures. We receive patients all the year round and we perform over sixty thousand procedures per year.

Headed by Dr. Daniel Mysler and Dr. Lisandro Paganini, we are a team of fifty, including administrative staff, nurses, technicians and diagnostic imaging specialists with a postgraduate subspecialization in oncology and breast imaging. Aiming to deliver quality care, we have cutting-edge equipment: two multislice computed tomography (CT) scanners, five color Doppler ultrasound machines, one digital mammogram device with a vacuum-assisted stereotactic breast biopsy system, a direct digital radiography device, a digital C-arm system installed at one of the operating rooms and two mobile computed radiography units.

We interact with all the medical specialties at the Institute and we actively participate in training and academic activities (courses, medical panels, scientific meetings and publications), as well as in research protocols. We have created a two-year postbasic fellowship program to train new diagnostic imaging professionals subspecialized in oncology and breast imaging. The program will help us to move forward on the path towards innovation and development that we have taken.



MEDICINA NUCLEAR,
IMÁGENES MOLECULARES
Y TERAPIA METABÓLICA



Medicina Nuclear, Imágenes Moleculares y Terapia Metabólica

Liderados por la doctora Silvina Racioppi, realizamos prácticas de diagnóstico y tratamiento con todos los isótopos radiactivos disponibles y aprobados en el país. Concebido con altos estándares de protección radiológica y aprobación de las regulaciones nacionales, somos el primer y único servicio de medicina nuclear de la Argentina auditado por la International Atomic Energy Agency (Agencia Internacional de la Energía Atómica) para consolidar controles de calidad internacional en las prácticas nucleares.

Por una parte, los radiofármacos que se utilizan para estudios de diagnóstico, como la tomografía por emisión de positrones y la tomografía computarizada por emisión de fotón único (PET y SPECT, respectivamente, por sus siglas en inglés), emiten radiaciones gamma, que, detectadas con equipos de vanguardia, permiten obtener información metabólica, de diferentes procesos bioquímicos y de comportamientos biológicos en diferentes órganos y sistemas. Esta información nos ayuda a caracterizar y a anticipar los cambios estructurales evidenciados con otras metodologías diagnósticas convencionales. Por otra parte, las terapias metabólicas con isótopos que emiten radiaciones alfa o beta alcanzan un alto grado de éxito en el tratamiento de enfermedades específicas.

El Servicio está integrado por un equipo de profesionales especializados con diferentes conocimientos (médicos, físicos y técnicos), pero con el único objetivo de lograr la mejor calidad diagnóstica y terapéutica que ofrece la especialidad. Trabajamos arduamente para integrar nuevos trazadores diagnósticos y terapias innovadoras, con el fin de brindar la mejor atención al paciente oncológico. Además de continuar esta labor asistencial, esperamos en el futuro convertirnos en un centro de formación profesional.

Nuclear Medicine, Molecular Imaging and Metabolic Therapy

Headed by Dr. Silvina Racioppi, we carry out diagnostic and treatment procedures using all the radioactive isotopes available and approved in the country. Built in compliance with high standards of radiological protection and with national regulations, this is the first nuclear medicine service in Argentina to be audited by the International Atomic Energy Agency, with the aim of establishing international quality controls in nuclear practices.

On the one hand, the radiopharmaceuticals used in diagnostic tests, such as positron emission tomography (PET) and single-photon emission computed tomography (SPECT), emit gamma rays, which, when detected with cutting-edge equipment, provide information on metabolic processes, as well as on various biochemical processes and biological behaviors in different organs and systems. Such information helps us characterize and anticipate the structural changes evidenced with conventional diagnostic methods. On the other hand, metabolic therapies with isotopes that emit alpha or beta rays are highly effective against specific diseases.

The Service is comprised of a team of physicians, physics specialists, technicians and other professionals with the sole purpose of providing the highest diagnostic and therapeutic quality. We work hard to include new radioactive markers for diagnosis and innovative therapies, so as to offer cancer patients the best possible healthcare. In the future, we plan to continue providing quality healthcare and we intend to become an educational center.



RADIOTERAPIA



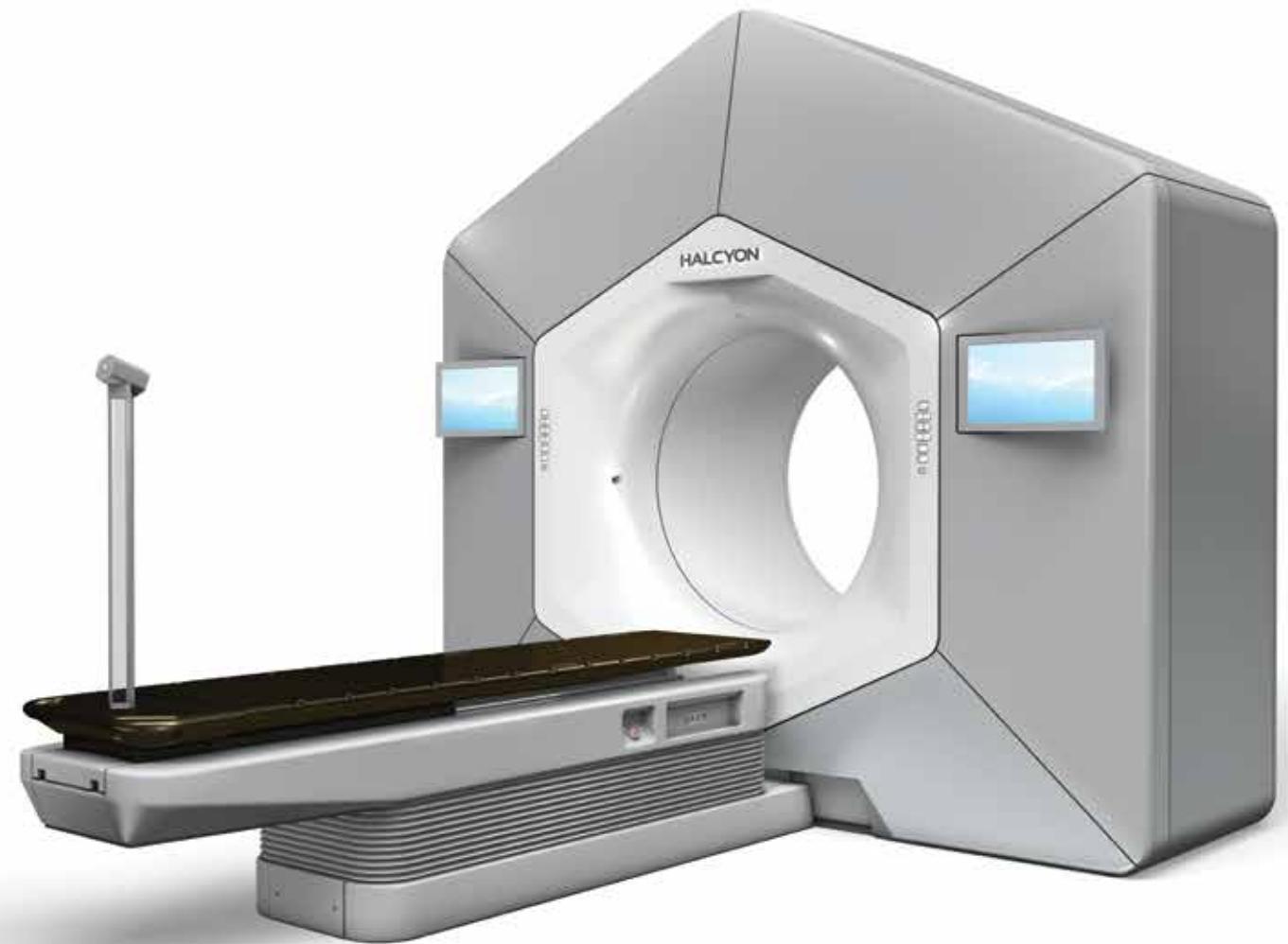
Radioterapia

Es una de las áreas clave para el tratamiento del cáncer. Comenzó a funcionar hace 25 años y fue el primer centro con tecnología de alta precisión en la Argentina. Así maximiza los resultados de los tratamientos oncológicos radiantes y los equipara con los de los mejores centros internacionales. Con más de mil pacientes tratados al año, hoy es un referente en calidad médica, adelantos tecnológicos y educación continua.

Formamos una parte esencial de los procesos terapéuticos curativos y paliativos del cáncer en forma interdisciplinaria. Nuestra identidad se basa en el tratamiento individualizado; logramos generar empatía en el vínculo entre médico y paciente, y ofrecer equipamiento de avanzada. Seguimos a la vanguardia al haber incorporado aceleradores lineales y un sistema de planificación, verificación y registro de Varian, así como al haber creado el Área de Radiocirugía Estereotáctica Cerebral y Extracraneal con tecnología de Brainlab.

Radiotherapy

It is one of the key areas in cancer treatment. Created 25 years ago, it was the first center with high-precision technology in Argentina, which maximizes the outcomes of radiotherapy against cancer and makes them comparable to those obtained at the best international centers. With over a thousand patients treated annually, it is now an exemplary department due to medical quality, technological advances and continuing education. We play an essential role in interdisciplinary curative and palliative cancer treatments. We are renowned for providing personalized treatment options. We have achieved empathy in the doctor-patient relationships and we have succeeded in offering cutting-edge equipment. We continue to be at the forefront of technology as we have acquired linear accelerators and a Varian planning, verification and recording system. We have also created the Brain and Extracranial Stereotactic Radiosurgery Area, equipped with Brainlab technology.



LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS



Laboratorio de Análisis Clínicos

Nos caracterizamos por ofrecer atención personalizada, por nuestro compromiso, confiabilidad y rapidez para entregar los informes, y por la relación fluida con los profesionales y con otros servicios del Instituto. Nuestra misión es proveerles a los médicos análisis clínicos de rutina y de alta complejidad útiles para el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento de los pacientes.

Contamos con analizadores de alta tecnología y bioquímicos y técnicos especializados. Procesamos controles de calidad internos y externos para asegurar un alto nivel de precisión y confiabilidad. Incorporamos una herramienta informática de gestión (LIS) que se puede integrar con la historia clínica electrónica. Al estar conectada con los equipos del Laboratorio, elimina los errores en la carga de resultados. Permite obtener informes y estadísticas de manera más sencilla y agiliza el trabajo; así, el médico y el paciente pueden acceder a la información con la urgencia requerida.

Nuestro crecimiento ha sido permanente y sostenido. Año a año se incrementa la cantidad de personas atendidas, lo que nos demanda incorporar constantemente nuevos análisis y tecnologías. Nuestro objetivo para el futuro es continuar con el mismo impulso, compromiso y dedicación, acompañando la evolución de todo el Instituto.

Medical Laboratory

Among its main characteristics, the Medical Laboratory is renowned for providing personalized services, its commitment and reliability, a fast delivery of reports and maintaining a good relationship with healthcare professionals and other Services. Our mission is to conduct routine and high-complexity tests that are useful for patient diagnosis, treatment and follow-up.

We have high-technology analyzers, as well as specialized biochemists and technicians. We process internal and external quality controls to guarantee high precision and reliability. We have acquired a computer management tool (LIS) that can be integrated into electronic medical records. The tool is connected to the laboratory equipment to prevent data entry mistakes, makes it easier to obtain reports and statistics, and speeds up work. In that way, physicians and patients can access information as urgently as required.

Our growth has been permanent and sustained. The number of people we receive increases annually, which requires us to constantly include new tests and technologies. Our future goal is to maintain the same impetus, commitment and dedication to accompany the Institute's evolution.





FARMACIA Y ESTERILIZACIÓN



Farmacia y Esterilización

El Servicio de Farmacia atiende desde su apertura de forma ininterrumpida, durante las 24 horas, los 365 días del año. Para ello, cuenta actualmente con un plantel de 51 personas: profesionales, técnicos y auxiliares. Su misión es otorgar la mejor calidad de prestación a los pacientes del Instituto. Realizamos actividades de farmacovigilancia, de validación de indicaciones médicas y esquemas de tratamiento oncológico por medio del relevamiento de las distintas unidades de internación y del Hospital de Día.

Además, fraccionamos dosis unitarias sólidas para una perfecta identificación de medicamentos y administración oral, y preparamos mezclas intravenosas en un área estéril con dos cabinas de seguridad biológica, lo que garantiza la calidad microbiológica y fisicoquímica de las formulaciones, así como la correcta dosificación de las quimioterapias. En la actualidad, participamos activamente en más de cuarenta estudios de farmacología clínica de nuevos fármacos (inmunoterapia) y de combinación de tratamientos oncológicos patrocinados por la industria farmacéutica.

Por su parte, el Servicio de Esterilización cuenta con seis técnicos con turnos rotativos durante las 24 horas, los días hábiles, y con guardias activas los fines de semana. Dispone de dos autoclaves de vapor, de un esterilizador mediante óxido de etileno y de una lavadora de última generación. Recibe, acondiciona, procesa, controla y distribuye material textil e instrumental quirúrgico para garantizar su seguridad biológica.

Con el fin de acompañar la creciente demanda asistencial del Instituto, el futuro nos plantea nuevos desafíos: la relocalización de la farmacia y el rediseño operativo y estructural del Servicio de Esterilización.

Pharmacy and Sterilization

The Pharmacy Service has been functioning uninterruptedly all the year round since it was opened. With that purpose, it is currently comprised of a staff of 51, including professionals, technicians and assistants. Its mission is to provide patients with the highest quality of service. We monitor drug safety and we validate medical prescriptions and oncologic regimens by assessing the different inpatient units and the Short Stay Unit.

In addition, we fractionate solid unit doses to perfectly identify and administrate oral drugs, and we prepare intravenous mixtures in a sterile area that features two biological safety cabinets, thus guarantying the microbiological and physicochemical quality of dosage forms, as well as appropriate chemotherapy dosage schedules. At present, we actively participate in more than forty clinical pharmacology studies on new drugs (immunotherapy) and combined cancer treatments sponsored by the pharmaceutical industry.

The Sterilization Service is comprised of six technicians, who work rotating shifts all day long from Monday to Friday and are on duty during the weekends. The Service features two autoclaves, an ethylene oxide sterilizer and a cutting-edge washing machine. It receives, prepares, processes, controls and distributes linen, coats and other clothing, as well as surgical instruments, to guarantee biological safety.

To meet the Institute's healthcare growing demand, we are faced with new future challenges: to relocate the Pharmacy and to operatively and structurally redesign the Sterilization Service.





TERAPIA ENDOVASCULAR
E INTERVENCIONISMO
ONCOLÓGICO

Terapia Endovascular e Intervencionismo Oncológico

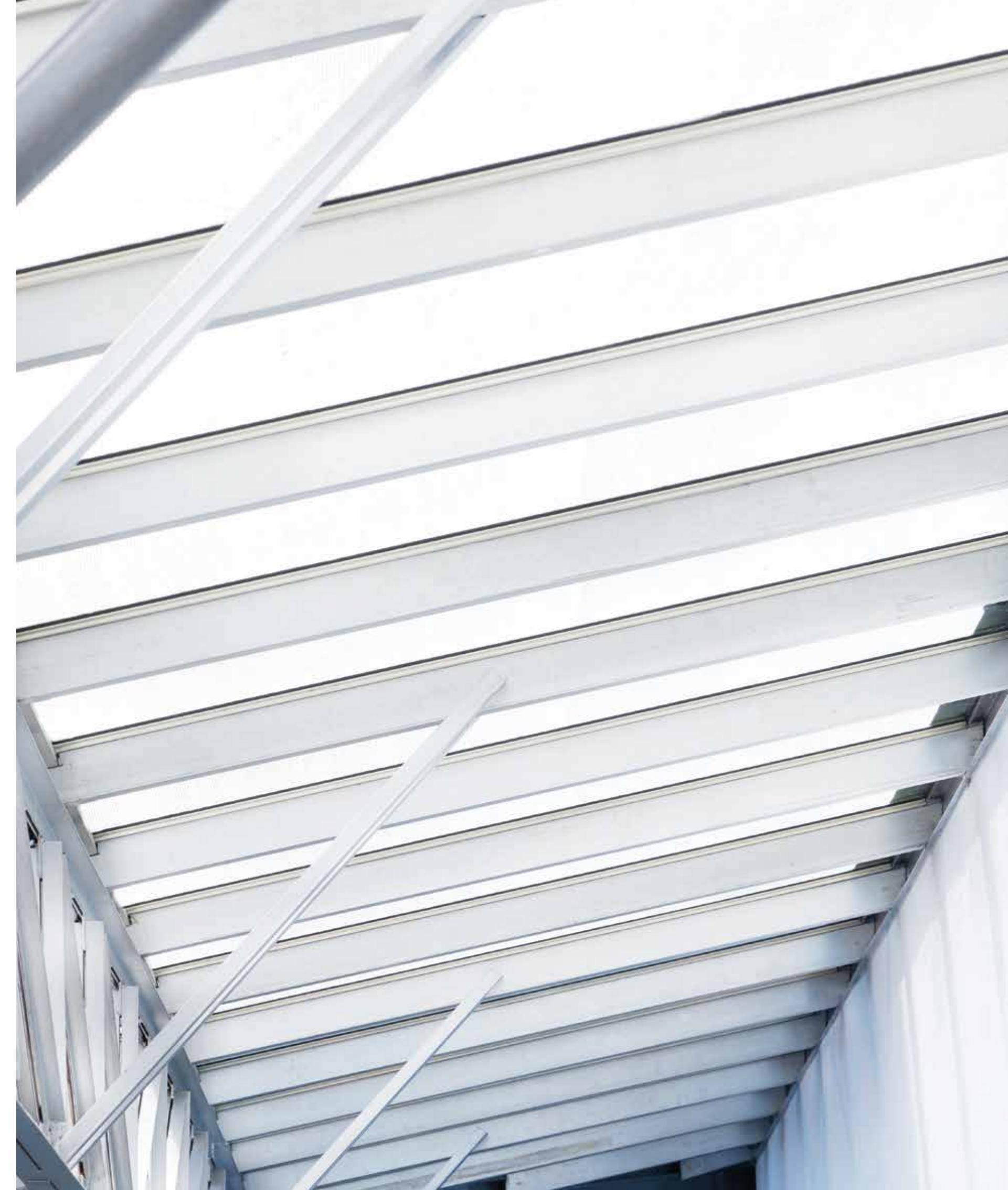
Esta práctica se desarrolla en un espacio moderno para una especialidad que permite realizar procedimientos diagnósticos y terapéuticos a través de miniincisiones. Estos se desarrollan en un quirófano de alta complejidad provisto de un angiotomógrafo robótico.

Liderada por el Dr. Hernán Bertoni, la terapia endovascular e intervencionismo oncológico es un pilar de la atención actual del paciente y ha evolucionado enormemente durante las últimas dos décadas, en paralelo al progreso y al desarrollo tecnológico de insumos médicos de última generación, y a la formación médica continua. Entre sus principales ventajas, se destaca que los procedimientos son miniinvasivos, que tienen efecto terapéutico local-regional, que requieren un período corto de internación, que el paciente puede retomar con rapidez su vida habitual y que son altamente efectivos. Esta especialidad, en combinación con otros tratamientos, ha demostrado ser eficaz para controlar enfermedades oncológicas y mejorar la sobrevida de los pacientes.

Endovascular Therapy and Interventional Oncology

This practice is carried out at a modern setting to develop a specialty that enables diagnostic and therapeutic procedures using mini-incisions. These are performed in a high-complexity operating room equipped with a robotic angio-CT scanner.

Headed by Dr. Hernán Bertoni, Endovascular Therapy and Interventional Oncology is currently a pillar of cancer patient healthcare. It has evolved considerably over the last two decades, in parallel with technological progress and the development of cutting-edge medical supplies, and continuing medical education. Some of the Service's main advantages are: procedures are minimally invasive, have a local and regional therapeutic effect, require a short stay and are highly effective. In addition, patients can quickly resume their daily activities. Combined with other treatments, this specialty has proved to be effective in controlling oncologic diseases and improving patient survival.





SOPORTE ONCOLÓGICO

Soporte Oncológico

Incorporado en agosto de 2018, este servicio atiende alrededor de doscientas cincuenta consultas mensuales de todos los demás servicios del Instituto. Lo integran dos médicas especialistas en cuidados paliativos, una psiquiatra y una trabajadora social. Además, cuenta con el apoyo externo de Care Home y de su director, el doctor Ariel Cherro. En 2019, se incorporan a la actividad académica de la Residencia en Oncología las clases sobre cuidados de soporte.

Oncologic Support

Added in 2018, the Service is referred around two hundred and fifty monthly consultations by all the other Services. Its team includes two palliative care specialists, a psychiatrist and a social worker. It is also supported by Care Home and by its director, Dr. Ariel Cherro. In 2019 the Oncology Fellowship will include classes on supportive care.

RESIDENCIA EN ONCOLOGÍA



Residencia en Oncología

Coorganizada por el Instituto Alexander Fleming y FUCA, es una residencia posbásica abierta a cualquier residente de Clínica Médica que decida continuar su formación en Oncología. Pero es, finalmente, una residencia para pocos, aquellos que buscan la excelencia y se disponen a afrontar el desafío y el esfuerzo de encarar una segunda etapa formativa, en la mayoría de los casos, más difícil que la primera. El camino es duro, con mucha exigencia académica y una fuerte demanda asistencial, aunque está asimismo lleno de satisfacciones.

Con una duración total de tres años, cursan tres residentes por año más un concurrente de primero, que al año siguiente ingresará como residente. Al completarla, luego de la evaluación final, reciben el título de especialistas de la Universidad de Buenos Aires.

El conocimiento se adquiere día a día tanto a partir de la actividad académica como de la labor asistencial. La primera incluye clases semanales que siguen un calendario anual estricto, discusiones en comités de las distintas áreas, cursos de actualización que se realizan con frecuencia en el Instituto y trabajos de investigación. Los residentes de primer año atienden pacientes internados; los de segundo año, en el Hospital de Día, y los de tercer año, en los consultorios de las distintas áreas.

A través de los años, esta residencia se ha caracterizado por la excelencia en la formación de nuevos oncólogos, no solo en el aspecto puramente académico, sino también en cuanto a valores humanos y éticos. Al entrenarse en un centro especializado, el aspirante a oncólogo aprende y ejerce la oncología a cada momento, lo que hace del Instituto el mejor lugar posible para la formación en Oncología.

Oncology Fellowship

Jointly organized by the Alexander Fleming Institute and FUCA, this is a postbasic fellowship available to internal medicine residents who decide to continue their career in oncology. However, in the end, it is a fellowship taken by only a few students, those who pursue excellence and are ready to face the challenges of undertaking a second course of studies that tends to be more difficult than the first one. The path ahead is not an easy one and requires a huge academic effort and intensive medical practice, but it is full of satisfaction. The program has a duration of three years, with three fellows per year. In first year, there is also an attending physician, who becomes a fellow the following year. Once they have completed their fellowship and have passed a final evaluation, they obtain a specialist degree from the Universidad de Buenos Aires (University of Buenos Aires).

Knowledge is acquired every day through academic activities and medical practice. Academic activities include weekly classes with a strict annual calendar; discussions with members of the committees of the different areas; update courses, which are frequently organized at the Institute; and research. First-year fellows work with hospitalized patients; second-year fellows deal with patients at the Short Stay Unit; and third-year fellows assist patients at the clinics of the different areas.

Overtime, the fellowship has been recognized for providing new oncologists with an excellent training from an academic and an ethical point of view. The future oncologist is able to learn and put into practice at all times the contents taught, thus making the Institute the best place to specialize in oncology.





Medicina Interna

En el Instituto, atendemos, en su mayoría, pacientes complejos. Este departamento participa de las decisiones respecto a ellos, y las conductas médicas-quirúrgicas agresivas del tratamiento oncológico requieren del internista una evaluación clínica y el conocimiento de las complicaciones terapéuticas específicas. Esto hace de la medicina interna del Instituto una especialidad puntualmente específica, que se nutre de los avances tecnológicos, de los estudios por imágenes, de la Biblioteca, de atender los efectos adversos de los nuevos fármacos y de discutir en forma continua con los especialistas quirúrgicos y clínicos.

Publicaciones en revistas de la especialidad (nacionales y extranjeras), presentaciones y premios en congresos nacionales e internacionales dan cuenta de nuestro grado de compromiso. Realizamos ateneos mensuales con otras residencias de Medicina Interna, a los que asisten médicos de planta y especialistas. Además, acompañamos la formación del residente de Oncología con una visión holística del paciente.

Internal Medicine

Most of the patients we see at the Institute are complex cases. This Department participates in making decisions that concern their health. The aggressive medical and surgical features of treatment require specialists to make clinical evaluations and know the specific therapeutic outcomes. Therefore, Internal Medicine at the Institute is a specialty that builds on technological advances, imaging techniques, the Library, dealing with the adverse effects of new drugs and permanent discussions with surgeons and clinicians.

Publications on national and international specialty journals, and presentations and awards at national and international scientific meetings evidence our high level of commitment. Together with other internal medicine residencies, we hold monthly medical panels attended by staff physicians and specialists. Moreover, we supplement education of oncology fellows with a holistic view of patient care.



Cardiooncología

Liderado por el doctor Daniel Santos e integrado por cardiólogos especializados en controles de salud de los pacientes en tratamiento oncológico y a lo largo su seguimiento posterior, este servicio tiene como objetivo brindarles apoyo operativo controlando los factores de riesgo coronarios. Su principal pilar es el resguardo de la función contráctil del corazón por medio de las más modernas técnicas de imágenes ecocardiográficas digitales. Este servicio modelo de cuidados específicos vinculados al corazón y al cáncer - el primero en la Argentina - se viene desarrollando desde 2005. Ha sido distinguido por la Sociedad Argentina de Cardiología con el Premio Fundación Dr. Pedro Cossío 2018.

Cardio-oncology

Headed by Dr. Daniel Santos, we are a team of cardiologists specialized in medical controls in patients under cancer treatment and their subsequent follow-up. This Service seeks to provide operational support by controlling coronary heart disease risk factors. It focuses on preserving heart contraction using the latest digital echocardiographic imaging techniques.

This model heart and cancer-related care service – the first of its kind in Argentina – was created in 2005. It was awarded the 2018 Dr. Pedro Cossío Foundation Award by the Sociedad Argentina de Cardiología (Argentine Society of Cardiology).



UROLOGÍA

Urología

Liderado por los doctores Alberto Villaronga y Gustavo Villoldo, este servicio tiene por objetivo la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de las neoplasias del sistema urinario y reproductor masculino y femenino. Nos enfocamos en el paciente y buscamos integrar al máximo la calidad de las actividades asistenciales, docentes y de investigación.

Creado junto con el Instituto, el Servicio fue uno de los primeros en usar la cirugía laparoscópica para resolver casos cada vez más complejos. Hace más de veinte años, comenzamos con los sencillos; hoy resolvemos los casos oncológicos más desafiantes.

Durante los últimos años, hemos crecido aceleradamente e incorporado nuevas tecnologías para satisfacer la demanda creciente de cirugías oncológicas de mayor complejidad. Debido al aumento de la supervivencia de los pacientes con tumores urológicos y a que los tratamientos contra el cáncer cambiaron su calidad de vida, hemos incorporado urólogos especializados en trastornos funcionales de la micción para ayudar a restaurar la función de los órganos pélvicos.

La actividad académica es un objetivo claro de nuestro servicio, demostrado año tras año con presentaciones de trabajos científicos, publicaciones y charlas sobre nuestra especialidad, tanto en el país como en el exterior. Realizamos, además, ateneos semanales exclusivos de Urología y otros compartidos con los oncólogos y especialistas en diagnóstico por imágenes, en los que discutimos los casos complejos en un marco multidisciplinario. La investigación básica complementa nuestras actividades asistenciales. Desarrollamos protocolos de predicción de respuesta a fármacos en pacientes con cáncer de vejiga. En estos proyectos, colaboran varios servicios del Instituto y el Centro de Investigaciones Oncológicas (CIO). Actualmente, estamos comenzando un estudio prospectivo para evaluar la respuesta al bacilo de Calmette-Guérin (BCG) en pacientes con cáncer de vejiga no músculo invasivo. Formar recursos humanos es otra tarea de gran valor para nosotros. Cada año, recibimos alumnos, profesionales que hacen rotaciones y dos becarios seleccionados por el INC. Este sistema de becas permite la formación oncológica integral de urólogos del interior del país, que luego retornan a sus ciudades y continúan bajo nuestra supervisión durante la primera etapa posterior al regreso.

Urology

Headed by Dr. Alberto Villaronga and Dr. Gustavo Villoldo, the Service aims to prevent, diagnose and treat tumors that affect the male and female urinary and reproductive systems. We focus on each patient and we seek to interrelate as much as possible our quality medical, academic and research activities.

Created together with the Institute, the Service was one of the first to perform laparoscopy to treat increasingly complex cases. We started dealing with simple cases more than twenty years ago and currently face the most challenging ones. In recent years we have been growing very fast and acquired new technologies to satisfy the increasing demand for high-complexity oncologic surgeries. The improved survival of urologic cancer patients and the higher quality of life resulting from oncologic treatments prompted us to recruit urologists specialized in functional micturition disorders to help patients regain pelvic organ function.

Academic activity is a clear goal of the Service, as evidenced by our annual scientific presentations, publications and specialty dissertations in the country and abroad. We also hold weekly medical panels for Urology staff only or opened to multidisciplinary discussion with oncologists and imaging specialists to address complex cases. Basic research complements our medical practice. We develop protocols to predict drug response in patients with bladder cancer. Other services and the Cancer Research Center (CIO) take part in these projects. At present we are beginning to conduct a prospective study to assess how patients with nonmuscle invasive bladder cancer respond to Calmette-Guerin bacille (BCG). Education is our fourth valuable task. Every year we receive students, professionals who rotate at the Service and two fellows selected by the INC. This fellowship program enables urologists from across the country and abroad to undergo comprehensive training in oncology. During the initial period after returning to their hometowns, they continue working under our supervision.



ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Ortopedia y Traumatología

El Servicio está integrado por médicos con una larga trayectoria en el tratamiento de las enfermedades articulares, que atienden en el Instituto a todos los pacientes que consulten por problemas habituales, pero se especializan en resolver aquellos vinculados con el cáncer. Con 38 años de profesión, el doctor Guillermo Cardinali, jefe del Servicio, realizó la especialización en enfermedades generales y oncológicas en el Istituto Ortopedico Rizzoli (Istituto Ortopédico Rizzoli), en Bolonia (Italia), en 1990. También completó un *fellowship* de un año en cirugías comunes y oncológicas. El equipo de cirugía de reemplazos articulares, conformado por los doctores Eric Pebe Pueyrredón y Francisco Brozzi, lleva años tratando enfermedades comunes y oncológicas de miembros superiores e inferiores. Nuestro servicio atiende a pacientes derivados del interior y del exterior del país. Intentamos abordar los distintos casos con tres armas fundamentales: experiencia, conocimiento y un lugar apropiado para la práctica y el seguimiento diario, fundamental para alcanzar el logro deseado.

Orthopedics and Traumatology

The Service is comprised of physicians that are highly experienced in treating joint diseases. They see patients who come with usual problems, but they specialize in cancer-related conditions. Dr. Guillermo Cardinali, head of the Service, boasts a 38-year career in medicine. In 1990 he specialized in general and oncologic diseases at Istituto Ortopedico Rizzoli (Rizzoli Orthopedics Institute), in Bologna, Italy. He also took a 1-year fellowship in general and oncologic surgery. Dr. Eric Pebe Pueyrredón and Dr. Francisco Brozzi form the joint replacement surgery team. They have been treating frequent and oncologic diseases that affect the upper and lower extremities for several years. The Service receives referred patients from all over Argentina and from other countries. We try to deal with all types of cases using three key tools: experience, knowledge and an adequate setting for daily practice and follow-up, which we consider essential for goal achievement.

ANATOMÍA PATOLÓGICA



Anatomía Patológica

La anatomía patológica quirúrgica es un eje fundamental en el diagnóstico oncológico que tiene valor pronóstico y predictivo, y permite tomar decisiones terapéuticas. Debido a los avances de los últimos años, para lograr un diagnóstico adecuado y la correcta tipificación diagnóstica, es indispensable contar con una formación académica continua y con la subespecialización en las diferentes áreas. Con el objetivo de responder a estas exigencias, nuestro equipo cuenta con médicos anatomoatólogos entrenados y capacitados, que participan de manera continua en grupos multidisciplinarios de trabajo y ateneos anatomiclíficos.

Recibimos actualmente 600 muestras de cirugías y 150 muestras para estudios citológicos al mes, y respondemos interconsultas nacionales e internacionales. También realizamos congelaciones y punciones, y colaboramos con el CIO en múltiples investigaciones y trabajos científicos. Así, además de nuestra labor para cumplir las exigencias presentes con excelencia, nos proyectamos como un equipo dinámico, con capacidad para afrontar los nuevos desafíos diagnósticos que continuarán enriqueciendo nuestra práctica durante los años venideros.

Pathology

Surgical pathology is a key element in cancer diagnosis that has predictive value and helps make treatment-related decisions. Due to the progress made in recent years, continuous education and subspecialization in different areas are required to reach adequate diagnosis and typing. Aiming to meet these demands, our team includes trained pathologists, who are constantly participating in multidisciplinary working groups and clinical anatomy panels.

We are currently receiving around 600 surgery samples and 150 samples for cytological studies every month, and we respond to national and international consultations. We carry out tissue freezing procedures and punctures, and we collaborate with the CIO in several research projects and papers. Apart from working to successfully meet current demands, our goal is to be a dynamic team, able to deal with new diagnostic challenges, which will continue enriching our practice in the coming years.



LABORATORIO DE INMUNOHISTOQUÍMICA Y ALTA COMPLEJIDAD DIAGNÓSTICA



Laboratorio de Inmunohistoquímica y Alta Complejidad Diagnóstica

Como auxiliar del Servicio de Anatomía Patológica, el Laboratorio ofrece calidad médica y actualización tecnológica, con más de veinte años de experiencia en el área. Cuenta con un equipo multidisciplinario de expertos (anatomopatólogos, biólogos, técnicos especializados y personal administrativo calificado), con equipamiento automatizado, con más de doscientos anticuerpos para pruebas de rutina e investigación, y con un laboratorio de hibridización *in situ*.

La ventaja competitiva que nos distingue es la inmunohistoquímica, técnica que utilizamos, por ejemplo, para tumores indiferenciados, neoplasias linfoides e interconsultas de diagnóstico en el Instituto y con el resto del país. Nuestro laboratorio se encuentra especialmente dirigido también a la detección de proteínas y eventos moleculares mediante esta metodología, cuya interpretación requiere de nosotros, anatomopatólogos, un entrenamiento exhaustivo y consciente, ya que somos una parte esencial de una prueba diagnóstica con implicancias terapéuticas (teranóstica), de amplia utilización en la oncología clínica. Por todo lo anterior, examinamos más de treinta mil láminas inmunomarcadas al año y constituyimos, así, uno de los laboratorios más grandes del país en esta área.

Los procesos técnicos utilizados nos permiten optimizar los tiempos del diagnóstico, ya que entendemos que, detrás de cada caso, están el paciente y su familia aguardando un resultado concreto. Nuestros desafíos futuros seguirán siendo la excelencia en lo que hacemos diariamente, la actualización permanente y el trabajo en equipo con el apoyo institucional.

Immunohistochemistry and High Diagnostic Complexity Laboratory

With over twenty years of experience, this Laboratory supplements those services provided by Pathology and offers medical quality and technological updates. It is comprised of a multidisciplinary team of experts (pathologists, biologists, specialized technicians and qualified administrative staff) and has automated equipment, more than two hundred antibodies for routine tests and research, and a laboratory for *in situ* hybridization.

Our distinguishing competitive advantage is immunohistochemistry, a technique we use, for example, for undifferentiated tumors, lymphoid malignancies and diagnostic consultation with other professionals at the Institute and from across the country. Our Laboratory focuses on detecting proteins and molecular events using this technique. To interpret results, pathologists require intensive and conscious training, as they play a key role in a diagnostic test with therapeutic consequences (theranostics) that is widely used in clinical oncology. Therefore, every year we examine over thirty thousand immunostained plates and we are thus one of the largest laboratories specialized in this method in the country.

The technical processes employed help us to optimize diagnostic time, as we are aware that there are a patient and their family waiting for a specific result beyond each sample. Our future challenges include achieving excellence in our daily practice and continuing to update and to work as a team, always with the Institute's support.





GASTROENTEROLOGÍA
Y ENDOSCOPÍA



Gastroenterología y Endoscopía

Realizamos estudios programados y atendemos las urgencias que puedan presentarse en el Instituto. Nuestro objetivo principal es brindar atención médica de vanguardia, adecuada a las necesidades individuales, con la más alta calidad de prestación y en un marco de actualización tecnológica y científica permanente. Durante 2018, realizamos alrededor de mil setecientos estudios, como, por ejemplo, videoendoscopías digestivas altas y bajas, diagnósticas y terapéuticas; mucosectomías, y colocaciones de *stents*.

Desde 1995, se desempeña como jefe del Servicio el Dr. Luis Caro, director general de Gedyt, uno de los centros de referencia en la especialidad a nivel nacional e internacional, y la doctora Sandra Canseco ocupa el cargo de subjefa del Servicio. Estamos orgullosos de formar parte de una organización con la trayectoria del Instituto. Compartimos el objetivo presente y futuro de otorgar atención médica de calidad con el mejor nivel técnico-científico.

Gastroenterology and Endoscopy

We carry out scheduled studies and deal with any emergencies that may arise at the Institute. Our main goal is to provide cutting-edge healthcare, tailored to individual needs, following the highest standards of quality at a setting that is always technologically and scientifically updated. In 2018 we conducted around one thousand and seven hundred studies, including upper and lower gastrointestinal endoscopies, diagnostic and therapeutic endoscopies, as well as stent placements.

Since 1995 the head of the Service has been Dr. Luis Caro, general director of Gedyt, one of the most renowned gastroenterology centers locally and abroad, while the Service's assistant head has been Dr. Sandra Canseco. We are proud of being part of such a renowned institution. We share the present and future goal of providing quality care with the highest technical and scientific levels.



INFECTOLOGÍA Y MICROBIOLOGÍA CLÍNICA



Infectología y Microbiología Clínica

El servicio comenzó su tarea con solo una bacterióloga, un técnico, una secretaria, dos infectólogos y pocos estudios diarios. Hoy, liderado por el doctor Miguel Dictar, realiza alrededor de dos mil estudios mensuales y está integrado por tres bacteriólogas, cuatro técnicos, dos secretarias, cuatro infectólogos y dos enfermeras especializadas en control de infecciones. Esto evidencia el crecimiento exponencial del Instituto y la necesidad de incrementar el apoyo infectológico. Para esto, también se actualizó el equipamiento, de modo de contar con aparatos automatizados de última generación que permitieran obtener resultados con más eficiencia y en menos tiempo.

Debido a la necesidad de controlar eficazmente las infecciones intrahospitalarias por gérmenes resistentes a múltiples antibióticos, grave problema de salud pública global, llevamos adelante un control epidemiológico intensivo junto con actividades de actualización e investigación clínica. Con una perspectiva a futuro, nuestro compromiso es continuar actualizando el equipamiento de laboratorio, ampliando los estudios disponibles y mejorando los tiempos de respuesta, lo cual contribuirá directamente a optimizar la atención. Continuaremos también actualizando permanentemente el trabajo multidisciplinario de la infectología.

Infectious Diseases and Clinical Microbiology

This Service began its activities with only a bacteriologist, a technician, a secretary, two infectious disease specialists and a few daily tests. At present, headed by Dr. Miguel Dictar, it carries out about two thousand tests every month and it is comprised of three bacteriologists, four technicians, two secretaries, four infectious disease specialists and two infection control nurses. This fact evidences the exponential growth of the Institute and the resulting need for increased support in the area of infectious diseases. With this purpose, equipment was also updated by acquiring cutting-edge automated devices to obtain results faster and more efficiently. Given the urgent need to effectively control healthcare-associated infections by multidrug-resistant bacteria – a serious public health problem worldwide –, we have implemented strong epidemiological control measures and we are also carrying out professional updating and clinical research activities. Looking into the future, we are committed to continually updating laboratory equipment, increasing the available tests and improving response times, thus helping to optimize healthcare. In addition, we will keep updating our multidisciplinary work in infectious diseases.



ONCOGERIATRÍA

Oncogeriatría

Debido al incremento de la expectativa de vida, la población de ancianos ha crecido de forma exponencial. Y el cáncer es, definitivamente, una enfermedad ligada al envejecimiento: el 60% de las neoplasias ocurren en este grupo etario. Las distintas formas que tiene un individuo de envejecer hacen que la edad cronológica no sea un buen parámetro para tomar decisiones. Por eso, en el Instituto evaluamos al anciano oncológico en un contexto psicofísico y social.

Dirigido por el doctor Roberto Gavazzi, este servicio cuenta con la asistencia de residentes y especialistas. Nos permite aprender esta nueva especialidad por medio de la discusión de artículos y de la presentación de casos clínicos, y así familiarizarnos con el trabajo interdisciplinario que requieren nuestros pacientes.

Durante 2018, atendimos cerca de trescientas consultas geriátricas ambulatorias y continuamos con las reuniones mensuales del Comité de Oncogeriatría, coordinado por la doctora Victoria Costanzo. Nuestro proyecto a futuro es consolidar el trabajo realizado, intentar plasmarlo en la publicación de trabajos científicos y, además, organizar la primera Jornada de Oncogeriatría en el Instituto con la presencia de referentes médicos para cada uno de los tópicos.

Geriatric Oncology

Due to the increase in life expectancy, the elderly population has been growing exponentially. And cancer is undoubtedly an aging-related disease: 60% of cancers occur within this age group. The different ways in which a person ages indicate that chronological age is not a good parameter in decision-making. That is why at the Institute we assess the elderly with cancer within a psychophysical and social context.

Fellows and specialists collaborate with the Service, which is headed by Dr. Roberto Gavazzi. We can learn about this new specialty by discussing papers and presenting clinical cases. This is how we get familiar with the interdisciplinary work required by our patients.

In 2018 we received around three hundred outpatient geriatric consultations and we continued to hold monthly meetings of the Geriatric Oncology Committee, which is coordinated by Dr. Victoria Costanzo. Our future goal is to consolidate the work done so far, translate it into scientific publications and organize the first Geriatric Oncology Day at the Institute. Renowned medical professionals with expertise in each of the topics are expected to participate in the event.

NUTRICIÓN

Nutrición

Brindamos a diario apoyo nutricional a los pacientes internados y continuamos, luego del alta, su seguimiento en el consultorio externo. Uno de nuestros principales objetivos es fomentar la alimentación adecuada para así tolerar o combatir mejor la enfermedad o los efectos secundarios de los tratamientos. La alimentación se adecua a cada enfermedad y a cada persona intentando respetar sus gustos y hábitos, de manera de atenuar, dentro de lo posible, la carga emocional que causa de por sí la enfermedad de base. De este modo, priorizamos, además, mejorar la calidad de vida.

Integran el servicio licenciadas en Nutrición especializadas en el área oncológica, y asisten profesionales de instituciones del interior del país, con el fin de capacitarse y entrenarse en el manejo nutricional del paciente con cáncer. El intercambio permanente de experiencias asistenciales y académicas con otras áreas del Instituto y con otras organizaciones busca mejorar la calidad de la atención día a día. Participamos de ateneos para intercambiar opiniones con especialistas de otras disciplinas y para discutir desde el punto de vista de la nutrición los casos que se presentan. Para nuestra labor actual y futura, destacamos el valor fundamental del trabajo en el contexto de un equipo multidisciplinario como el que caracteriza al Instituto.

Nutrition

We provide daily nutritional support to hospitalized patients and, after their discharge, we continue with their follow-up on an outpatient basis. One of our main goals is to promote an adequate diet, so that they can tolerate or fight better their disease or the side effects of their treatment. Diet is tailored to every condition and to every person. We try to respect their tastes and habits to reduce, whenever possible, the emotional load caused by their underlying disease. This is how we are also trying to focus on improving their quality of life.

The Service is comprised of professionals with a university degree in nutrition and a specialty degree in oncology. Professionals from centers across the country also collaborate and receive training in nutritional management of patients with cancer. The permanent exchange of care-related and academic experiences with other areas of the Institute and with other organizations seeks to improve the quality of care on a daily basis. We take part in panels to exchange opinions with specialists of other disciplines and discuss the presented cases from a nutrition-based perspective. With regard to our present and future goals, we stress the importance of working as part of a multidisciplinary team, as is the case of the Institute's team.

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL DOLOR

Diagnóstico y Tratamiento del Dolor

Tiene por objetivo brindar alivio no solo de este problema frecuente en los pacientes con cáncer, sino también de los síntomas que se asocian a él o a su abordaje terapéutico. Con base en una atención integral que mejore la calidad de vida, ya que el dolor afecta el equilibrio fisiológico, funcional, emocional, social y económico de quienes lo padecen, profesionales expertos proporcionan tratamientos farmacológicos y no farmacológicos, estrategias intervencionistas y rehabilitación.

Por un lado, la identificación correcta, la caracterización y el tratamiento experto del dolor es una necesidad creciente porque, en el Instituto, se atiende una gran cantidad de casos con dolor crónico, cuya prevalencia promedio estimada en pacientes oncológicos en etapa inicial es del 48%, mientras que asciende al 74% en aquellos en etapa avanzada. A su vez, el 90% de los enfermos de cáncer tienen dolor en algún momento de su evolución. Por otro lado, no es menor recordar que la aparición de dolor crónico es el principal temor de estos pacientes y de sus familiares, lo que dificulta su tratamiento. Todo esto evidencia una necesidad en notorio incremento, debido a la gran cantidad de ingresos oncológicos cotidianos.

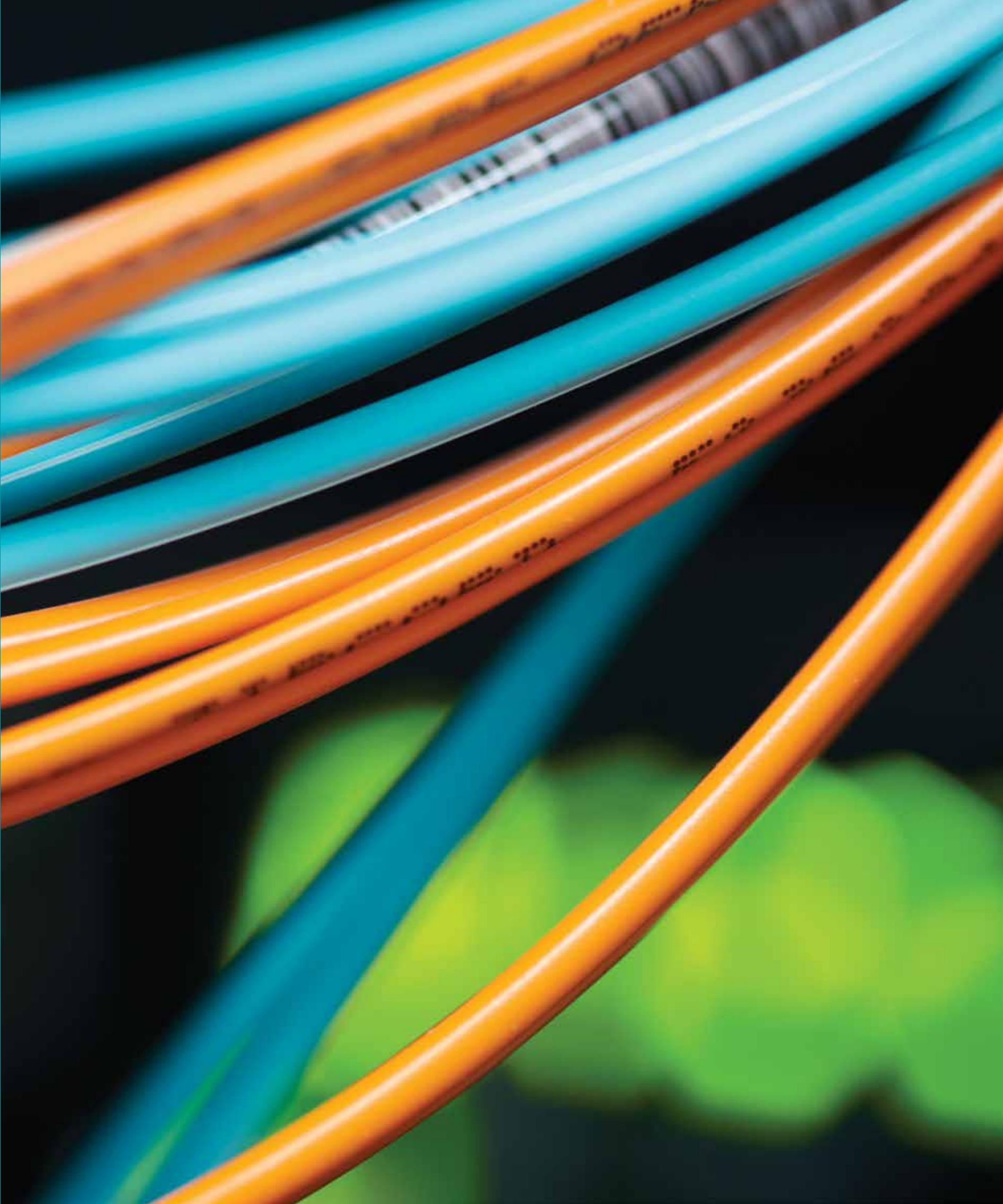
Pain Diagnosis and Treatment

Our goal is not only to solve this frequent problem among cancer patients, but also to relieve the symptoms associated with it or with its management. Since pain affects the physiologic, functional, emotional, social and economic balance of those who suffer from it, our experts provide them with pharmacological and nonpharmacological treatments, interventionist strategies and rehabilitation options with a focus on a comprehensive management of pain that improves their quality of life.

On the one hand, the proper identification, characterization and expert treatment of pain is a growing need because we treat a large number of cases with chronic pain at the Institute. Its estimated mean incidence in early-stage cancer patients is 48%, while it rises to 74% in those with advanced-stage cancer. Moreover, 90% of cancer patients suffer from pain at some point of their disease progression. On the other hand, it is worth remembering that chronic pain is the main fear of patients and their relatives, which complicates treatment. All these facts evidence that there is a noticeably growing need given the large number of daily admissions.



PSICOONCOLOGÍA



Psicooncología

Brindamos asistencia psicoterapéutica a pacientes, ambulatorios o internados, y a familiares de modo individual, grupal y familiar aplicando técnicas avanzadas en la especialidad. Así, desde sus inicios, el Instituto se ubicó a la vanguardia en el cuidado emocional de las personas. Cuidamos también al personal sanitario focalizando en prevenir la fatiga por compasión y al plantel administrativo con capacitaciones y reuniones de reflexión para prevenir el síndrome de desgaste profesional o *burnout*.

Recientemente, se incorporó al Servicio el Espacio para el Bienestar, donde abordamos la prevención del estrés emocional, la promoción de conductas saludables y la psicoeducación. Ayudamos a desarrollar conductas resilientes mediante diversos talleres y colaboramos en las campañas institucionales dirigidas a la comunidad. Siempre trabajamos con el objetivo de visibilizar "el costado humano del cáncer".

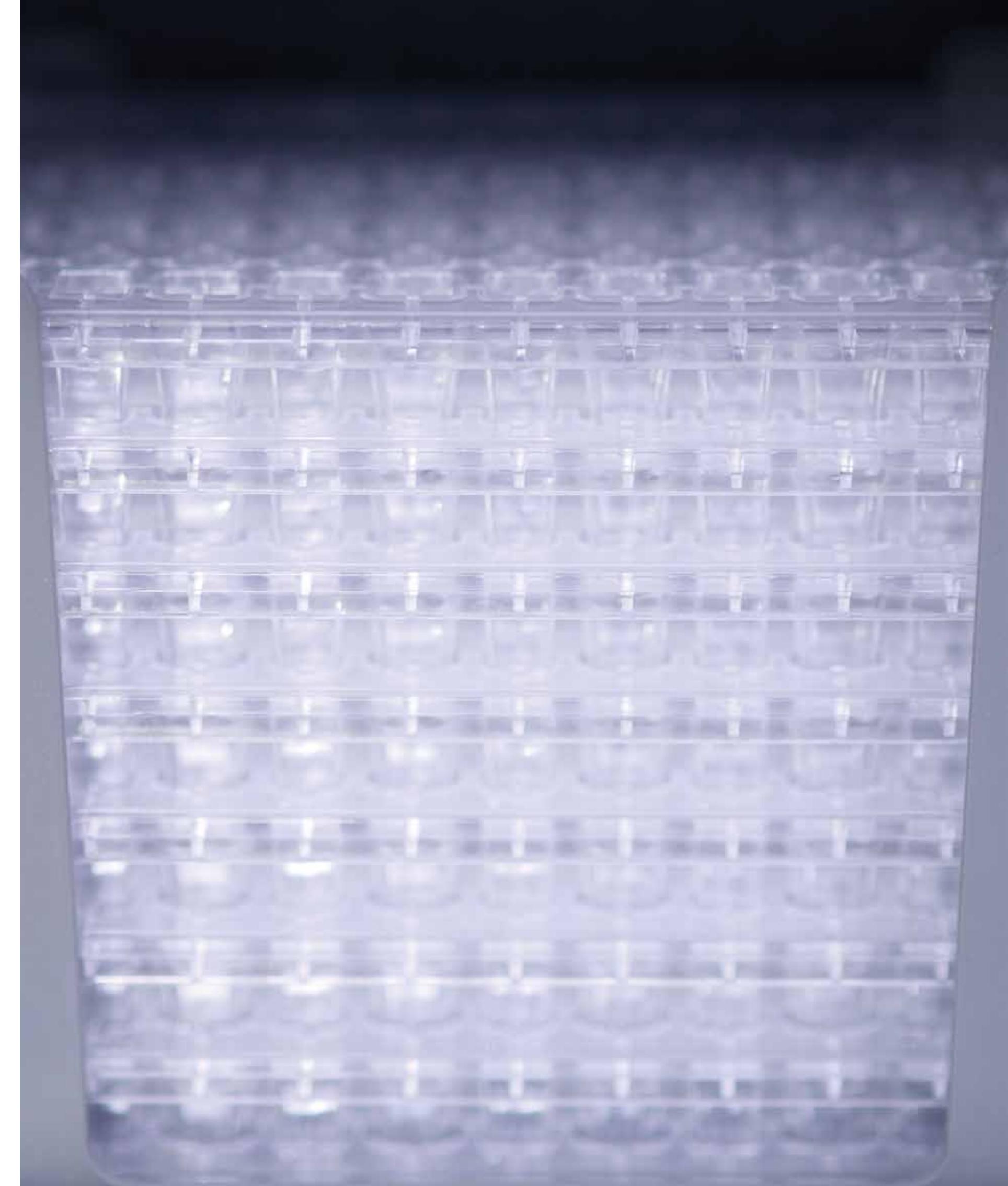
Liderados por las licenciadas Nancy Ferro y Agustina Chacón, contamos con profesionales especializados en la materia, que trabajan de modo integrado, interdisciplinario, con los oncólogos, con diversos especialistas y con el Departamento de Enfermería. Varios integrantes del equipo son miembros de asociaciones profesionales nacionales e internacionales, y ocupan espacios de prestigio en la especialidad a nivel mundial. Generamos una producción científica de relevancia, con trabajos ganadores de premios nacionales e internacionales, algunos de ellos, cooperativos.

Psycho-oncology

We provide hospitalized and ambulatory patients and their families with individualized, group or family psychological support using the latest techniques in the field. From its very beginning, the Institute was one of the first in delivering emotional care. We also take care of our healthcare staff – with a focus on preventing compassion fatigue – and our administrative staff – by holding training sessions and discussions to prevent the burnout syndrome.

A well-being initiative named Space for Well-being was recently created to address emotional stress prevention, promote healthy habits and work with psychoeducational approaches. We help people to develop resilient behaviors at different workshops and collaborate with community-based institutional campaigns. We are always working to make "the humane side of cancer" visible.

Headed by Nancy Ferro and Agustina Chacón, we are a team of specialists who work in a comprehensive and interdisciplinary manner with oncologists, other specialists and the Nursing Department. Several members of the team are also members of national and international professional organizations, and are worldwide renowned in their fields of expertise. We have produced relevant scientific publications, some of which were collaborative and/or received national and international awards.



ASESORAMIENTO GENÉTICO EN ONCOLOGÍA

Asesoramiento Genético en Oncología

Globalmente, entre el 5% y el 10% de los casos de patología tumoral se deben a los síndromes hereditarios de susceptibilidad a cáncer. Este servicio ofrece el marco de mayor contención y eficacia para identificar a personas susceptibles a determinados tumores, para implementar con ellas y con su familiares medidas oportunas de prevención que permitan evitar o diagnosticar tempranamente tumores que pueden curarse y para contribuir a seleccionar estrategias terapéuticas más precisas y efectivas. Colabora con el abordaje integral, basado en medicina preventiva y terapéutica personalizada de alta eficacia, de los pacientes oncológicos y de sus familias.

Contamos con el aval de la Secretaría de Gobierno de Salud y del INC a través del Programa de Cáncer Familiar (PROCAFA) y de la Red Argentina de Cáncer Familiar (RACAF). Somos un equipo multidisciplinario conformado por dos médicas asesoras genéticas, una especialista en tumores endócrinos hereditarios y una especialista en psicooncología con orientación en asesoramiento genético en oncología. Trabajamos en estrecha colaboración con Oncología Clínica, Cirugía Oncológica, Mastología, Gastroenterología y Endoscopía, y Cirugía Plástica Reparadora, y en coordinación con el Laboratorio de Análisis Clínicos y con Anatomía Patológica.

Desde su creación, en agosto de 2013, nuestra actividad ha sido constante y creciente. En cuanto a la labor asistencial, recibimos, aproximadamente, ochenta consultas por mes y hemos identificado ciento cincuenta familias con síndromes hereditarios. En el plano académico, hemos presentado trabajos científicos en 16 congresos nacionales e internacionales. En dos de ellos, recibimos el premio al mejor trabajo científico. Aspiramos a profundizar esta labor durante los próximos años.

Genetic Counseling in Oncology

Globally, hereditary cancer susceptibility syndromes account for 5% to 10% of all cancers. This Service offers the most supportive and efficient context to identify people susceptible to certain tumors, to implement timely measures focused on these family groups to prevent tumors or to early diagnose tumors that may be cured, and to help select more precise and effective therapeutic strategies. It also contributes to a comprehensive management of patients and their families based on preventive medicine and highly effective personalized treatments.

We have the support of Argentina's Secretariat of Health and of the INC through the Familial Cancer Program and the Argentine Network on Familial Cancer (PROCAFA and RACAF, respectively, as per their acronyms in Spanish). We are a multidisciplinary team comprised of two genetic counseling specialists, one hereditary endocrine tumor specialist and one psycho-oncologist subspecialized in genetic counseling. We work in close connection with Clinical Oncology, Oncologic Surgery, Mastology, Gastroenterology and Endoscopy, and Reconstructive Plastic Surgery, as well as in coordination with the Medical Laboratory and Pathology. Since its creation in August 2013, the Service's activity has been increasing. It receives around eighty monthly consultations and has identified one hundred and fifty families with hereditary syndromes. On the academic front, we have presented our work at 16 national and international scientific meetings. In two opportunities, we were granted an award for best scientific work. Our goal is to intensify our efforts in the coming years.

CIRUGÍA PLÁSTICA REPARADORA

Cirugía Plástica Reparadora

Ponemos a disposición de los pacientes todas las técnicas reconstructivas para resolver defectos estéticos y funcionales que pueden surgir como consecuencia de los tratamientos quirúrgicos del cáncer. Comprendemos las sensaciones encontradas que pueden tener quienes han pasado por cirugías resectivas, y es nuestro objetivo devolverles, mediante la cirugía plástica, una imagen corporal que les permita mejorar su autoestima y su vinculación con el entorno.

En cuanto a la cirugía mamaria, con el advenimiento de la oncoplastia, se introdujeron abordajes de cirugía plástica que logran resecciones oncológicas con márgenes seguros, minimizan potenciales deformidades y producen mejores resultados cosméticos. Hemos logrado evaluar a la paciente durante la misma consulta con el mastólogo en que se indica una mastectomía, con el fin de programar la reconstrucción mamaria inmediata, que consideramos un pilar esencial del tratamiento quirúrgico primario de la enfermedad. Todo esto es posible gracias al trabajo multidisciplinario con las distintas especialidades que nos permite alcanzar nuestro objetivo: estrategias oncológicamente seguras, cicatrices mínimas y un buen resultado cosmético.

Reconstructive Plastic Surgery

We offer patients any type of reconstructive technique to correct aesthetic and functional defects that may result from surgical cancer treatments. We understand the mixed feelings that those who have undergone resective surgery may experience and, by means of plastic surgery, we aim to restore a body image that helps them increase their self-esteem and relate better with others.

As to breast surgery, together with oncoplasty came plastic surgical approaches that enable resections with safe margins, minimize potential abnormalities and give better cosmetic results. We have succeeded in evaluating patients during the same visit in which their specialist indicates a mastectomy, so that we can schedule an immediate breast reconstruction. In our view, reconstructive plastic surgery is an essential pillar of the primary surgical treatment. All the above is possible thanks to multidisciplinary work and is key to achieve our goal: safe strategies, minimum scars and good cosmetic results.



ANESTESIOLOGÍA



Anestesiología

Nuestra especialidad acompaña al paciente a pasar por un trance traumático como es la cirugía. Anestesiar es cuidar. Por eso, en nuestra práctica cotidiana, el objetivo es evitar que la persona tenga conciencia del trauma procurándole contención, estabilidad fisiológica, un tratamiento del dolor y una recuperación adecuada. Por el perfil de quienes acuden al Instituto, esta especialidad se ejerce en toda su plenitud.

Hemos conformado un equipo profesional homogéneo y altamente especializado que conoce y respeta las normas vigentes. Nos fuimos equipando para poder enfrentar la alta complejidad, manteniéndonos actualizados acorde a los avances científicos y tecnológicos. Actualmente, contamos con cinco quirófanos aptos para asegurar la calidad de la práctica anestésica. Realizamos más de trescientas cirugías mensuales, de todas las especialidades, con alta incidencia de casos complejos. Creamos un área de recuperación con ocho camas modernamente equipadas para la seguridad de los pacientes y para realizar cirugías ambulatorias. Esperamos seguir creciendo en todos estos aspectos para poder acompañar la evolución del Instituto. Aceptamos el desafío, nos estimula. Queremos seguir cuidando a quienes nos eligen.

Anesthesiology

Our specialty accompanies patients throughout traumatic experiences such as surgery. To anesthetize them is to take care of them. Therefore, in our daily practice, our goal is to prevent people from having consciousness of trauma by providing them with emotional support, physiological stability, pain treatment and an adequate recovery. Given the characteristics of those who come to the Institute, this specialty is fully put into practice. We have built a homogeneous professional team, which is highly specialized and knows and complies with current guidelines. We have acquired equipment to deal with high-complexity cases and we have stayed up-to-date with scientific and technological advances. At present we have five operating rooms that guarantee high-quality anesthetic practices. Every month we perform more than three hundred surgeries, with a high incidence of complex cases. We have built a recovery area with eight modern beds equipped to guarantee patient safety and to perform ambulatory surgeries.

We hope we will keep improving each of these aspects to accompany the Institute's evolution. We accept the challenge because it is stimulating for us. We want to continue taking care of those who choose us.





CENTRO
MAMARIO



Centro Mamario

El Centro Mamario, liderado por el doctor Federico Coló, tiene por objetivo el diagnóstico y el tratamiento integral y coordinado de las enfermedades de la mama. Sus características permiten satisfacer en un solo instituto y en un breve lapso las necesidades de las pacientes: desde el control anual y el tratamiento de enfermedades mamarias benignas hasta el tratamiento del cáncer de mama, el más frecuente en las mujeres de la Argentina. En el Instituto, el 35% de las consultas corresponden a pacientes diagnosticadas con este cáncer o en estudio. Disponemos de las herramientas necesarias para tratar de forma distintiva y eficaz esta enfermedad cada vez más frecuente en nuestro medio. Contamos también con un grupo de profesionales altamente calificados, que trabajan en forma interdisciplinaria enfocándose en su especialidad, pero comprendiendo que esta modalidad conecta todas las ramas del saber con un solo propósito: brindar la mejor calidad de atención. Para ello, los especialistas se reúnen desde 1994 en el Comité de Mama, cuyos integrantes discuten semanalmente los casos que ingresan por primera vez al Instituto, así como cualquier otro que lo amerite, y consensúan las conductas por seguir.

Cada año, realizamos más de cuatrocientas cirugías mamarias y les ofrecemos cirugías de reconstrucción mamaria a quienes las requieran. En el Departamento de Diagnóstico por Imágenes, se realizan, aproximadamente, más de setecientas mamografías y ecografías al mes, y cien punciones mamarias o axilares. En el Hospital de Día, el 35% de los pacientes que reciben quimioterapia tienen diagnóstico de cáncer de mama.

El Centro Mamario se creó en 2009 con el aval de la Sociedad Argentina de Mastología y de la Breast Centres Network (proyecto conjunto de la European Society of Breast Cancer Specialists y de la European School of Oncology). Ese mismo año, se estableció el Programa de Residencia posbásica en Mastología, de dos años de duración, destinada a médicos especialistas con residencia previa en Ginecología o Cirugía. Recibimos tanto profesionales del interior del país, a través de una beca de formación en cáncer de mama otorgada por el INC, como de otras instituciones nacionales y extranjeras.

Breast Center

The Breast Center, headed by Dr. Federico Coló, focuses on the diagnosis and the comprehensive and coordinated treatment of breast diseases. At a single location and in a short period, it is able to meet female patient needs: from yearly check-ups and treatments for benign breast conditions to treatments for breast cancer, the most common type of cancer in Argentine women. At the Institute, 35% of visits are from patients who have been diagnosed with breast cancer or who are under evaluation.

We have the required tools to treat this growingly frequent disease in a distinctive and effective manner. Our team is comprised of highly skilled professionals who work in an interdisciplinary manner. Although each of them focuses on their own specialty, they understand that this comprehensive way of working helps to connect the different areas of expertise with a single purpose: providing the best healthcare. With that purpose, since 1994 specialists meet every week at the Breast Committee to discuss the cases first admitted to the Institute, as well as any other relevant cases, and agree on the steps to follow.

Every year, we perform over four hundred breast surgeries and offer breast reconstruction surgery to those women who want it. At the Diagnostic Imaging Department, over seven hundred mammographies and breast ultrasounds, and around one hundred breast and axillary punch biopsies are carried out every month. At the Short Stay Unit, 35% of patients under chemotherapy have been diagnosed with breast cancer.

The Breast Center was created in 2009 with the support of the Sociedad Argentina de Mastología (Argentine Society of Mastology) and the Breast Centres Network (a joint initiative of the European Society of Breast Cancer and the European School of Oncology). That same year, the two-year postbasic Mastology Fellowship was created for those specialists who have already completed a residency in gynecology or surgery. The fellowship is taken by professionals from across the country who have been awarded a scholarship on breast cancer training by the INC, as well as by professionals from other national entities and abroad.



SECRETARÍA ACADÉMICA



Secretaría Académica

Tiene como misión centralizar las necesidades de capacitación y formación del Instituto, gestionar los cursos y las rotaciones de profesionales internos y externos, y apoyar al cuerpo médico para que realice publicaciones científicas. Tiene también a su cargo la publicación de *Fleming News*, boletín con información de interés que la Dirección Médica envía por correo electrónico a los médicos, a los licenciados y al personal administrativo de la institución.

Sus miembros son designados por el director médico, y sus cargos se renuevan cada dos años.

Por un lado, en los últimos dos años, se organizaron y realizaron 53 cursos y ateneos médicos. Asistieron, en total, 1170 profesionales externos, que cursaron, en promedio, 465 horas. Además, en 2018, completaron rotaciones 54 médicos de nuestro país y del exterior, quienes se desempeñaron como observadores por tiempo determinado en los diferentes servicios. Las especialidades solicitadas fueron oncología clínica, mastología, urología, cirugía general, diagnóstico por imágenes, medicina nuclear, trasplante hematopoyético, oncología cutánea, genética y cirugía torácica.

Por otro lado, se genera y gestiona el financiamiento para tres publicaciones científicas en revistas internacionales. Nuestro objetivo a futuro es aumentar el número de cursos y ateneos organizados para poder financiar más publicaciones científicas de calidad.

Academic Department

The Department's mission is to centralize the Institute's educational and training needs, manage courses and the rotation of internal and external professionals, and support medical staff, so that they produce scientific publications. It also publishes *Fleming News*, a newsletter sent by e-mail by the Institute's medical director to physicians, professionals and the organization's administrative staff.

The Department's members are appointed by the medical director, and their posts are elected every two years. In the last two years, 53 medical courses and panels were held, which were attended by 1,170 external professionals. Each of them took 465 hours of courses and panels on average. Besides, 54 physicians from across the country and abroad completed rotations in 2018. They also made observations at the different Institute's services for fixed periods. The requested specialties were clinical oncology, urology, general surgery, diagnostic imaging, nuclear medicine, hematopoietic stem cell transplantation, cutaneous oncology, genetics and thoracic surgery.

The Department also generates and manages funds for three scientific publications on international journals. Our future goal is to increase the number of courses and panels held, so as to be able to fund more scientific publications of quality.



CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

Calidad y Seguridad del Paciente

Durante los últimos cien años, el avance de la medicina y de la investigación aplicada a la salud ha favorecido de manera incuestionable el aumento de la esperanza y de la calidad de vida de los seres humanos. Al mismo tiempo, se ha evidenciado con mayor certeza que se producen errores, existen riesgos y aumentan los costos del sistema de salud. Ya no es suficiente brindar una prestación adecuada desde un punto de vista técnico, sino que, además, se requiere demostrar cómo la transversalidad y la continuidad favorecen la entrega de cuidados oportunos, eficaces, equitativos, eficientes, centrados en las personas y, sobre todo, seguros.

Para diseñar y desplegar estrategias que aseguren el logro de esos objetivos en todas las áreas del Instituto, se creó en 2018 este departamento, conformado por un equipo multidisciplinario. Trabaja de manera sinérgica con las direcciones y gerencias, con el personal de las áreas y con los profesionales para aumentar la seguridad y la satisfacción de los pacientes; reducir riesgos para ellos, sus familias y el personal; eliminar las ineficiencias; optimizar los procesos, y mejorar la experiencia de cuidado, en general, y la satisfacción de los miembros de la organización, en particular.

Quality Care and Patient Safety

In the last century, medical progress and translational research have certainly led to an increase in life expectancy and quality of life. Besides, evidence has shown that errors are committed, risks exist, and the cost of health systems is increasing. Providing adequate healthcare is no longer enough. Now it is also necessary to show how a comprehensive and continuous approach can help deliver timely, effective, fair, efficient, people-centered and, above all, safe care.

To design and deploy strategies that guarantee that these goals are met in all the Institute's areas, the Quality Care and Patient Safety Department was created in 2018 and is now comprised of a multidisciplinary team. The Department works synergistically with the Institute's directors and managers, with the staff of the different areas and with professionals to increase patient safety and satisfaction; reduce risks to patients, their families and staff; eliminate inefficiencies; optimize processes; and improve the healthcare experience as a whole, as well as the satisfaction of the organization's members, in particular.

PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DEL CÁNCER DE PULMÓN



Programa de Detección Precoz del Cáncer de Pulmón

En 2016, luego de las primeras evidencias sobre la reducción de la mortalidad por cáncer de pulmón con un método de *screening*, iniciamos en el Instituto el primer programa de detección precoz del cáncer de pulmón en el país, que la comunidad acogió de manera favorable y que constituye un aporte a la prevención y tratamiento de esta grave enfermedad. Han ingresado más de ciento cincuenta personas, y se operaron cuatro en estadios iniciales con posibilidad de curación. El programa también promueve acciones de cesación tabáquica, que es la medida preventiva más importante, ya que el 85% de los enfermos con cáncer de pulmón tienen antecedentes de tabaquismo.

La población de riesgo se incluye en el programa siguiendo las recomendaciones internacionales respecto de los procedimientos de toma del consentimiento informado, de la obtención de las imágenes, del informe de los estudios y de la discusión de los hallazgos radiológicos en el comité multidisciplinario. De esta manera, se les asegura a quienes ingresan los beneficios descritos en los trabajos realizados en los Estados Unidos y en Europa.

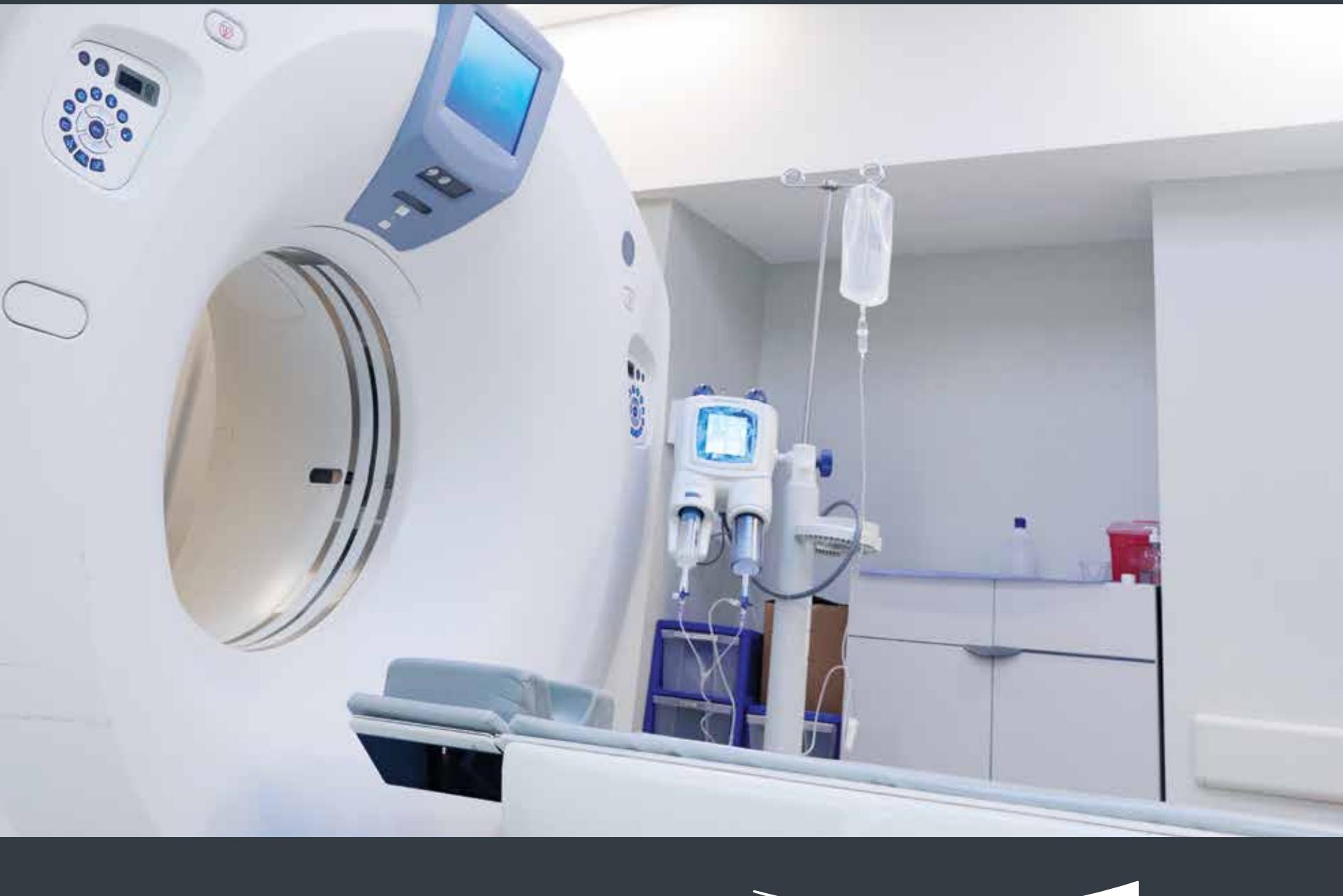
Lung Cancer Early Detection Program

In 2016, after the first evidence of a reduction in lung cancer mortality using a screening method had been obtained, the Institute began to offer the first lung cancer early detection program in the country. This program, which was favorably welcomed by the community, contributes to the prevention and treatment of this severe disease. Over one hundred and fifty people have been admitted to it, and four of them underwent surgery at an early stage of their disease with chances of getting cured. The program also promotes actions to stop smoking, which is the most important preventive measure given that 85% of patients with lung cancer have a history of tobacco use.

The population at risk is included in the program in compliance with international recommendations regarding the procedures for obtaining informed consents and images, reporting study results and discussing radiology findings at the multidisciplinary committee. In this way, the benefits described on papers from the United States and Europe are guaranteed to those admitted.



COMITÉ DE ÉTICA (CEIAF)



Comité de Ética del Instituto Alexander Fleming (CEIAF)

Tiene como misión velar por la ética de las investigaciones que se llevan a cabo en el Instituto y, muy especialmente, por la protección de los derechos y de la privacidad de los pacientes que participan en ellas. Las investigaciones que se llevan a cabo y que deben ser previamente autorizadas por el CEIAF pueden ser estudios clínicos de intervención, en los que se evalúan nuevos medicamentos contra diversos tipos de tumores; estudios clínicos de observación, cuyo propósito principal es obtener datos de historias clínicas para responder preguntas de interés médico; o, incluso, estudios en los que no participan pacientes.

El CEIAF se creó en julio de 2011, fue acreditado por primera vez por el Comité Central de Ética en Investigación, dependiente del Ministerio de Salud del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, el 13 de julio de 2012 y reacreditado el 1 de agosto de 2018. Desde su creación, lo preside el doctor José Mordoh, y cuenta con seis miembros titulares y dos miembros suplentes, entre ellos, médicos, investigadores, abogados, oncólogos clínicos y miembros de la comunidad, con representación de ambos sexos.

Los miembros asisten regularmente a cursos de actualización en la especialidad. A su vez, organizan cursos y conferencias. Su actividad está regulada por procedimientos operativos estandarizados que se encuentran en la página web del Instituto. Entre 2015 y 2018, se aprobaron 91 nuevos estudios de investigación clínica y se elaboraron más de quinientos dictámenes.

Ethics Committee of the Alexander Fleming Institute

Its mission is to safeguard the ethics of the research projects carried out at the Institute and, especially, the rights and the privacy of those patients who participate in them. Research done with the approval of the Comité de Ética del Instituto Alexander Fleming (CEIAF, Ethics Committee of the Alexander Fleming Institute) includes interventional clinical studies, in which new drugs to fight different types of tumors are assessed; observational clinical studies, whose main purpose is to obtain data from medical records to find answers to questions of medical relevance; or studies for which no patient participation is required.

The CEIAF was created in July 2011. It was first accredited by the Central Research Ethics Committee of the Ministry of Health of the Government of the city of Buenos Aires on July 13th 2012 and was reaccredited on August 1st 2018. Since its creation, the CEIAF has been presided over by Dr. José Mordoh. It has six full members and two alternate members, including female and male physicians, researchers, lawyers, clinical oncologists and members of the community.

Members attend specialty update courses regularly. They also organize courses and conferences. Their activities are regulated by the standardized operational procedures published on the Institute's web page. From 2015 to 2018, 91 new clinical research studies were approved, and over five hundred evaluation reports were prepared.

INVESTIGADORES CLÍNICOS EN ONCOLOGÍA ASOCIADOS (INCOAS)

Investigadores Clínicos en Oncología Asociados (INCOAS)

La investigación clínica en el Instituto comenzó hace más de dos décadas y está a cargo de personal entrenado en innovaciones terapéuticas. El crecimiento de INCOAS ha generado un enlace fundamental entre la práctica asistencial cotidiana con nuestros pacientes y el acceso a nuevos fármacos para tratar el cáncer. La participación en más de ciento cincuenta ensayos clínicos que han permitido avances en los estándares de cuidado de la oncología moderna ha convertido al Instituto en uno de los líderes en investigación de todo el cono sur.

Associated Oncology Clinical Researchers

Clinical research at the Institute started over two decades ago, and staff trained in therapeutic innovations is in charge of it. The expansion of Investigadores Clínicos en Oncología Asociados (INCOAS, Associated Oncology Clinical Researchers) has created a fundamental connection between daily patient healthcare and access to new drugs to treat cancer. Participation in over one hundred and fifty clinical trials that have led to progress in standard of care in modern oncology has helped the Institute to become one of the leading research organizations in the Southern Cone.

CENTRO DE INVESTIGACIONES ONCOLÓGICAS (CIO)



Centro de Investigaciones Oncológicas (CIO)

Depende de FUCA y funciona desde 1994 en el seno del Instituto. Fue creado con el fin de transferir a la práctica clínica los descubrimientos de los laboratorios de investigación básica, lo que redunda, finalmente, en beneficios para los pacientes. Para ello, colabora con médicos del Instituto de distintas especialidades. El CIO está dirigido por el doctor José Mordoh y su subdirectora es la doctora Marcela Barrio. Se desempeñan investigadores y becarios del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET), de FUCA y de otras organizaciones, así como investigadores visitantes extranjeros. Para su funcionamiento, recibe subsidios de organismos oficiales y privados.

Investigamos distintos tipos de cáncer (melanoma, leucemias, cáncer de mama, de pulmón, de vejiga); los mecanismos genéticos que transforman una célula normal en una cancerosa, con el fin de tratar de impedir esa transformación; la composición genética de los tumores para comprender mejor cómo se van a comportar en cada paciente; las células madre de los tumores; las duraciones óptimas de diversos tratamientos antitumorales; nuevas combinaciones terapéuticas.

Otras investigaciones se relacionan con la respuesta inmunitaria. Buscamos entender cómo la evaden los tumores produciendo una gran variedad de moléculas; conocer la composición genética del sistema inmunitario de los pacientes para comprender mejor por qué algunos se defienden del cáncer mejor que otros. Asimismo, investigamos mecanismos de inmunoterapia para lograr que los glóbulos blancos y los anticuerpos puedan combatir mejor los tumores, y vacunas antitumorales que contribuyan a incrementar las defensas del organismo contra el cáncer. Finalmente, estudiamos cómo monitorizar precozmente el cáncer usando biopsias líquidas, detectando en la sangre cantidades muy pequeñas de ADN tumoral.

Cancer Research Center

The CIO belongs to FUCA and has been functioning as part of the Institute since 1994. It was created to translate basic research discoveries into clinical practice, which eventually benefits patients. For that reason, it collaborates with various staff specialists.

The CIO director and subdirector are Dr. José Mordoh and Dr. Marcela Barrio, respectively. Researchers and fellows from the Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET, National Scientific and Technical Research Council), FUCA and other institutions, as well as foreign visiting researchers, work at the CIO, which is funded by public and private organizations.

We research into different types of cancer (melanoma; leukemia; breast, lung and bladder cancers); the genetic mechanisms that transform a normal cell into a cancer cell to prevent that transformation; the genetic profile of tumors to better understand their different behaviors depending on the patient; cancer stem cells; the optimal duration of various cancer treatments; and new therapeutic combinations.

Other research lines are related to immune responses. We try to understand how tumors evade those responses by producing a large variety of molecules and to determine the genetic makeup of patients' immune systems, so as to understand better why some of them can defend themselves from cancer more effectively than others. Besides, we research into immunotherapy mechanisms to improve white blood cell responses and antibody responses to tumors, as well as antitumor vaccines that boost the body's natural defenses against cancer. Finally, we study how to monitor cancer at its early stages by using liquid biopsies and detecting traces of tumor DNA in blood.





ADMINISTRACIÓN

Administración

Quienes nos acompañan desde nuestros inicios (allá por 1994) han comprobado el crecimiento que hemos tenido. Llevamos adelante un proyecto para potenciar los metros cuadrados destinados a la atención médica; por tal motivo, centralizamos los distintos sectores administrativos en un nuevo edificio, inaugurado en 2011, donde todas las gerencias (Administrativa, Financiera, de Recursos Humanos, de Sistemas y de Infraestructura) interactúan entre sí y apoyan al área médica.

Los proyectos y planes han requerido que incorporáramos recursos humanos, y llegamos a contar hoy con una dotación de 900 personas que colaboran para lograr nuestro objetivo común: alcanzar la excelencia médica en el Instituto. La Administración se siente comprometida y alineada con el paciente, y focaliza los procesos y circuitos en pos de una pronta atención. Al haber incorporado una nueva central telefónica, ha mejorado nuestra accesibilidad, como así también todos nuestros portales web simplifican a médicos y pacientes el acceso a resultados y estudios.

Creemos en una gestión sin papeles, ágil, simple y responsable; comprometida con la lucha por la cura y el bienestar del paciente oncológico; que facilite su trazabilidad, y que valore la preservación y el cuidado del medio ambiente. A lo largo de estos años, hemos acompañado el crecimiento profesional, tanto del personal administrativo como médico, brindándoles formación y capacitación en las más prestigiosas universidades.

Central Management

Our growth is evident to those who have been with us since the very beginning, in 1994. We have been running a project to increase the surface allocated to medical services. Therefore, we have decided to centralize all the management departments – Administrative, Financial, Human Resources, Information Technologies (IT) and Infrastructure – in a new building that was inaugurated in 2011. In this way, all the managers can easily work together to support the medical staff.

We have hired more human resources to carry out projects and implement plans. Today we have a staff of 900, who contribute to the achievement of our common goal: medical excellence at the Institute. The Central Management Department is committed to patients and focuses on processes to provide quick medical services. The acquisition of a new telephone exchange has optimized communication. Our websites also simplify physician and patient access to tests and other results.

We believe administrative processes should be simple, quick, responsible and paper-free; commit to fighting for the cure and well-being of cancer patients; ease traceability of their data; and preserve the environment. Throughout these years we have accompanied professional growth of administrative and medical staff by providing them with training and educational opportunities at the most prestigious universities.



SISTEMAS



Sistemas

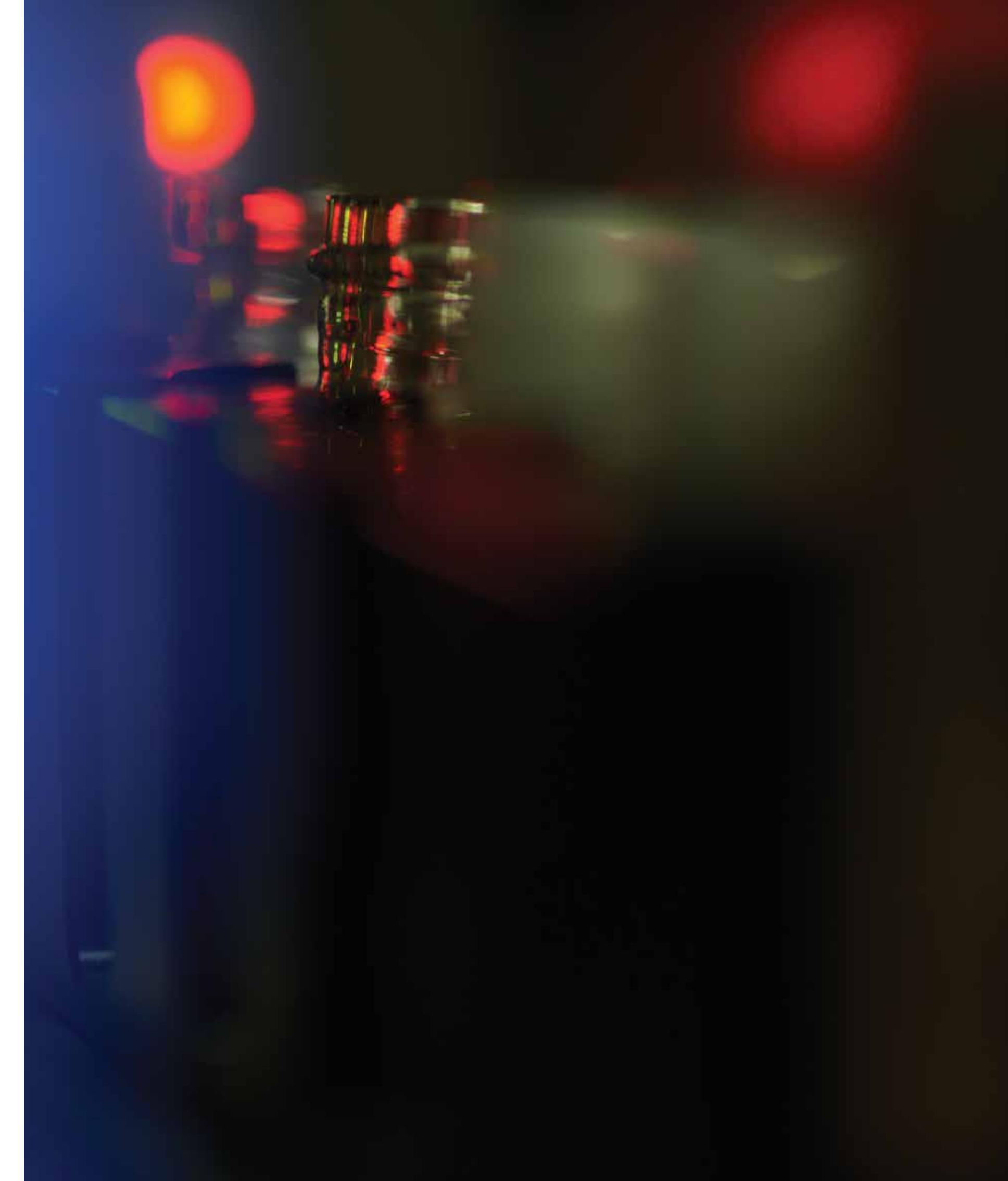
En el área de sistemas, 25 años es mucho tiempo: solo durante la última década, se ha revolucionado por completo la forma de pensar los sistemas en las organizaciones. El campo de la salud es uno de los ámbitos en que la tecnología ha generado y promovido procesos transformadores basados en el acceso ágil a la información; en el cuidado, en la preservación, en la trazabilidad de los datos personales, y en una efectiva comunicación y gestión de agenda. Por eso, en Sistemas pasamos de ser un departamento de soporte a ser parte de las decisiones de la organización, en cuanto nuestra tarea se articula con las diferentes áreas y potencia la visión de procesos, la orientación a resultados y la homogenización de las buenas prácticas de cada una de ellas.

Con el propósito de generar prácticas vanguardistas en nuestro país, hemos trabajado durante los últimos años para generar las condiciones de infraestructura y de aplicativos que nos permitan, en el mediano plazo, incrementar nuestro agregado de valor. Uno de los grandes desafíos ha sido implementar la historia clínica electrónica, que nos permite dejar asentados digitalmente todos los datos de los pacientes, los diagnósticos, las prácticas realizadas y las medicaciones dispensadas. Este proyecto, que denominamos onHCo, es un proyecto de salud motorizado por el cambio de un sistema y al servicio de las personas. Nuevos adelantos vendrán a futuro, que encararemos con la certeza de que todo es posible trabajando en equipo, y de que todos somos más que la suma de las partes.

Information Technology

In terms of IT, 25 years is a very long time: only in the last decade, the way of conceiving organizational systems has changed completely. Healthcare is one of the areas where technology has developed and promoted transforming processes based on an easy access to information; personal data protection, storage and traceability; and effective agenda management and communication. Therefore, while IT used to be a support department, it now plays a role in the organization's decision-making. Our task is related to different areas and focuses on processes, is result-oriented and seeks to standardize good practices in every area.

Aiming to develop state-of-the-art practices in our country, in recent years we have been working to create the infrastructure conditions and the applications required to increase our added value in the mid-term. One of the big challenges has been the implementation of electronic medical records, which enable the storage in digital format of all our patients' data, diagnostic tests, interventions and medications. This healthcare-related project, named onHCo, is driven by the need of bringing about change in our system and serving people. New progress will be made overtime. We will face the future with the certainty that everything is possible when working as a team and that we are more than the sum of our parts.





BIBLIOTECA



Biblioteca

Nuestra misión es colaborar con los procesos de creación del conocimiento para satisfacer las necesidades de información en investigación, docencia y asistencia en oncología y en otras especialidades médicas. El principal objetivo es visibilizar el conocimiento a través de la acción comunicativa, de la compilación de los múltiples documentos y de las nuevas tecnologías que contribuyen a fortalecer la construcción y la evolución del saber.

Nuestro accionar se basa en la optimización de recursos, en la alfabetización informacional y en el trabajo cooperativo en redes de información. Los servicios están delineados para el acceso a publicaciones científicas y a recursos internacionales, para hacer búsquedas en bases de datos relevantes en el marco de la comunicación virtual y presencial. Cabe mencionar también la diseminación selectiva de información, producto singular diseñado de acuerdo con el perfil de especialización de los profesionales.

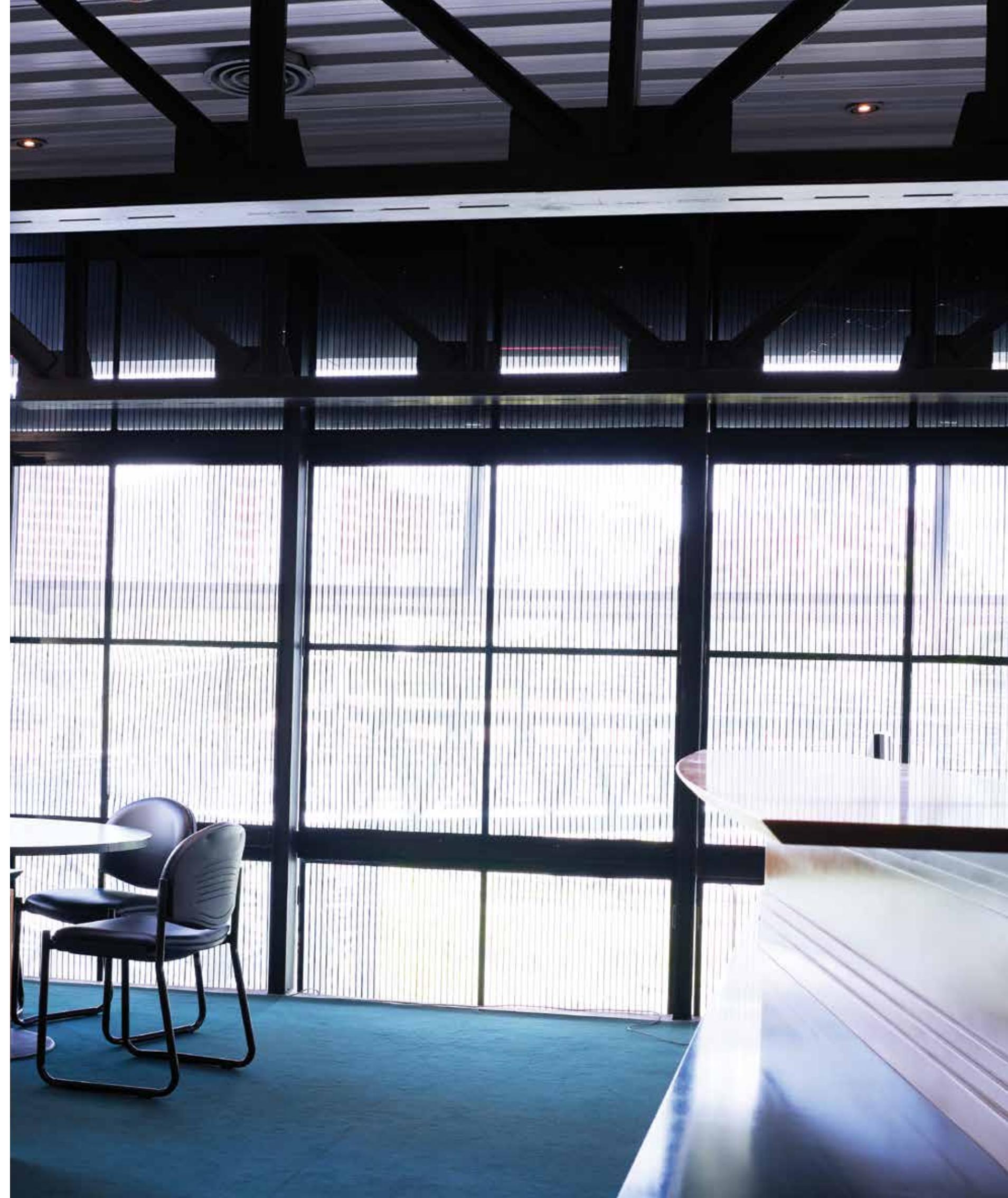
Hace 14 años, creamos la red de información oncológica y el *newsletter* bimensual, producto cooperativo del Instituto, FUCA y la Fundación Instituto Leloir. Con un nuevo concepto de biblioteca, se generará un espacio de *coworking* que permitirá a los profesionales de diferentes sectores compartir un mismo lugar sin perder su independencia y potenciar nuestro servicio de información científica en un ámbito confortable con un centro de recursos multimedia.

Library

Our mission is to contribute to the process of knowledge creation, so as to meet the information needs in oncology and other medical specialties during research, teaching and healthcare. The main goal is to make knowledge visible through communicative actions, the compilation of multiple documents and new technologies that contribute to strengthen the accumulation and evolution of knowledge.

Our work is based on resource optimization, information literacy and cooperative actions in information networks. Services are designed to facilitate access to scientific publications and international resources, to do searches in relevant databases in a virtual or in-person communication scenario. The Library also offers selective dissemination of information, a service particularly designed taking into consideration the specialty profiles of the different professionals.

Fourteen years ago, we created a cancer information network and a bimonthly newsletter, a joint initiative undertaken by the Institute, FUCA and the Fundación Instituto Leloir (Leloir Institute Foundation). In line with this new concept of what a library should be, a coworking space will be created. It will help professionals from different fields to share ideas at a single place without losing their independence and it will boost the Library's scientific information service by providing a comfortable environment and offering a multimedia center.





FUCA. Fundación para la Investigación, Docencia y Prevención del Cáncer

Fue creada en 1983 por los doctores Reinaldo Chacón y José Mordoh. Su misión es contribuir a que se reduzca la mortalidad por cáncer mediante la educación médica y comunitaria, la investigación científica y la concientización para prevenir estas enfermedades y cuidar la salud.

FUCA sostiene el Programa de Especialización Médica Oncológica, integrado en la actualidad por 12 médicos becados por la Fundación: 9 cursan la Residencia en Oncología (posbásica), y los demás realizan las especializaciones en Mastología, Oncohematología e Investigación. Más de cien profesionales han egresado de este programa y ejercen la oncología en instituciones públicas y privadas de todo el país. Además, mantiene la Biblioteca FUCA-Fleming, encargada de gestionar los recursos de información, de facilitar el acceso y la difusión del material documental, y de colaborar así en los procesos de creación del conocimiento en investigación, docencia y atención en oncología.

La prevención y la concientización se promueven por medio del Programa Aulas Abiertas, gracias al cual se capacitan en forma gratuita alumnos y docentes de escuelas secundarias, públicas y privadas; de la producción de material informativo digital e impreso, y de la organización de ciclos de charlas, talleres y eventos para los pacientes y la comunidad en general.

FUCA. Foundation for Cancer Research, Education and Prevention

FUCA was created in 1983 by Dr. Reinaldo Chacón and Dr. José Mordoh. Its mission is to reduce cancer mortality through community and medical education, scientific research and awareness-raising actions to prevent diseases and preserve health.

FUCA manages the Medical Oncology Specialization Program, which currently includes 12 physicians with a scholarship awarded by FUCA: 9 of them are taking the postbasic Oncology Fellowship, while the others are taking the mastology, oncohematology or research fellowships. Over one hundred professionals have graduated from this program and work as oncologists in public and private centers across the country. In addition, FUCA supports the FUCA–Fleming Library, which handles informative resources, facilitates access to and the promotion of documentary material, and thus collaborates in processes of knowledge creation in oncology research, teaching and healthcare.

Prevention and awareness are promoted through the Open Classrooms Program, which provides students and teachers of private and public high schools with free training sessions; the production of digital and printed informative material; and the organization of discussions, workshops and events for patients and the community as a whole.

ART@
HOSPITAL
EN EL IAF



Abrimos las puertas al arte para dar calidez y reconfortar

El pintor ruso Wassily Kandinsky decía que los colores son un medio para influir directamente en el alma. Hace seis años, abrimos nuestro espacio y llenamos nuestras paredes de vida y color con la convicción de que, por medio del arte, también contribuiríamos con la cura de nuestros pacientes. Así el Instituto Alexander Fleming fue el primer centro de salud de la Argentina en apoyar la iniciativa art@hospital, gracias a 80 artistas que donaron obras para darles vida a los pasillos, salas de espera y habitaciones de nuestros cinco pisos. Con el tiempo y a medida que incorporamos nuevos espacios, se han ido sumando también expresiones plásticas de quienes se atendieron o atienden con nosotros.

Desde Buenos Aires, art@hospital honra el último deseo de Pedro Oliveira, joven portugués al que le diagnosticaron leucemia en 2011, a los 31 años y falleció tan solo cinco días después de recibir la noticia. Internado en Sidney (Australia), donde residía en ese momento, solicitó que le llevaran a su habitación las pinturas que tenía en su casa. Quería estar rodeado de los colores y de la belleza de esas obras. Sentía que necesitaba llenarse de energía positiva para acelerar la curación.

Siete meses después de su partida, la sensación de vitalidad que él buscaba comenzó a percibirse en nuestro instituto. "Nos permitieron acceder con libertad a las distintas áreas, por lo que tuvimos un contacto estrecho con los médicos, con los enfermeros y, más importante aún, con los propios pacientes. Les dejamos elegir qué obras querrían ver en cada sala de espera, y su participación, sonrisas, comentarios y agradecimientos colmaron nuestros días de trabajo", señalaron luego del acto de inauguración, el 25 de junio de 2012, las impulsoras de art@hospital: Gisella du Mée (suegra de Oliveira), Diana Eloff y Andrea Schwirtz.

El efecto se ha ido multiplicando, y art@hospital ha cambiado el monocromático día a día de miles de pacientes, familiares y profesionales de salud de otras instituciones de Buenos Aires. Cada una de ellas recibió en donación cerca de doscientas obras de arte, que pueden apreciarse en art@hospital.com. Allí también puede leerse: "Le agradecemos especialmente al doctor Matías Chacón, que se enteró sobre art@hospital por un paciente, tomó la iniciativa y nos contactó. Supervisó el proyecto con mucho cuidado y lo hizo realidad". Nuestro instituto siempre se sentirá orgulloso y agradecido de haber sido el primero en abrir sus puertas para seguir llevando adelante esta modalidad más cálida, reconfortante y humana de atención de la salud.

Our doors opened to art for a warmer and more comforting atmosphere

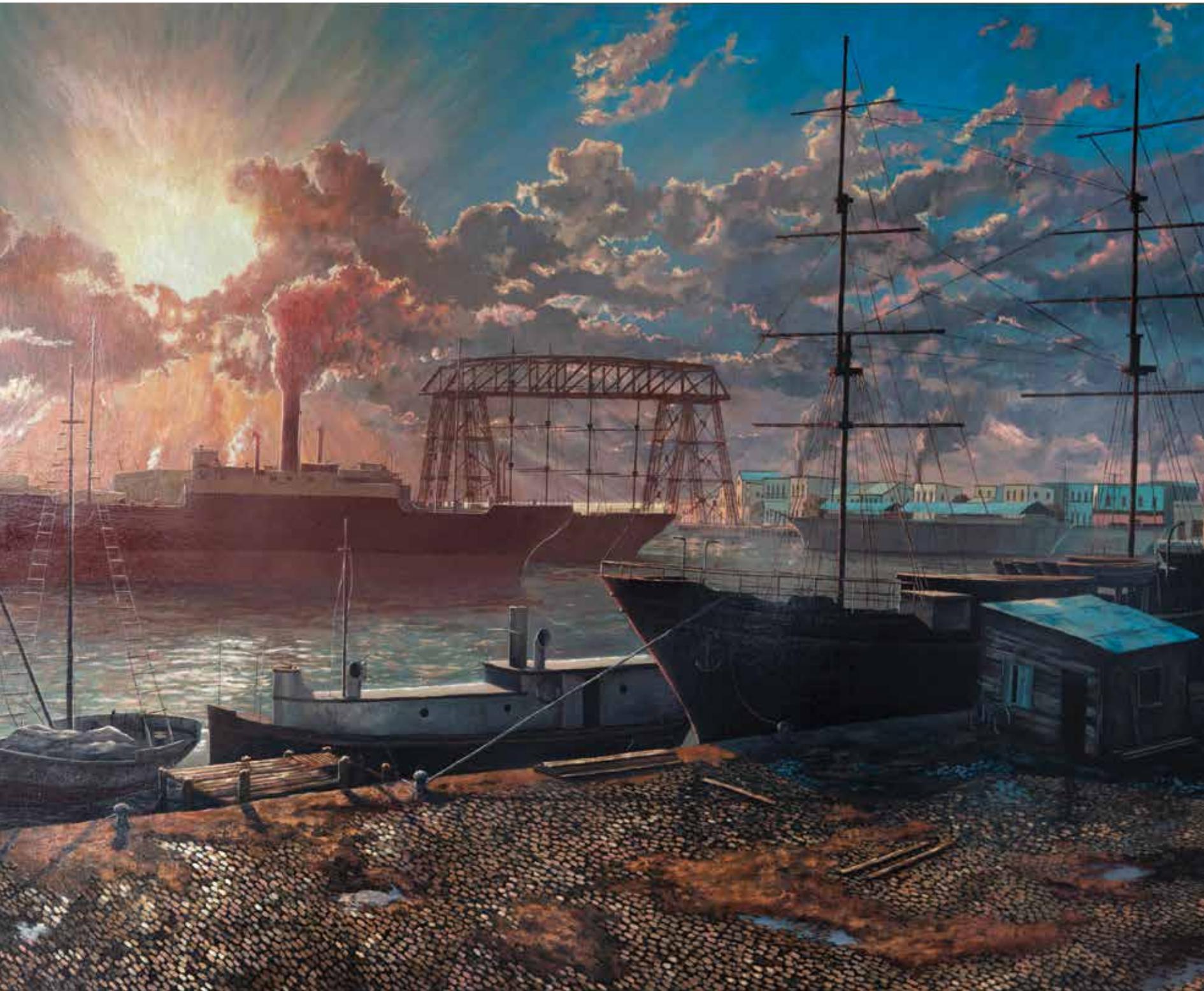
The Russian painter Wassily Kandinsky once said: "Color is a power which directly influences the soul." Six years ago, we opened our doors and filled our walls with life and color, convinced that art would also contribute to our patients' cure. The Alexander Fleming Institute was thus the first healthcare center in Argentina to support the art@hospital initiative, thanks to 80 artists who donated paintings to make rooms, corridors and waiting rooms of our five-story building livelier. As time went by and we incorporated new areas, we also began to receive and exhibit the artistic expressions of former or present patients.

In Buenos Aires, art@hospital honors Pedro Oliveira's last wish. This Portuguese young man was diagnosed with leukemia in 2011, at the age of 31, and passed away only five days later. While he was hospitalized in Sydney, Australia, where he resided at that moment, he asked to have his room decorated with the paintings he had at home. He wanted to be surrounded by their colors and beauty. He felt he needed to be filled with positive energy to speed up the healing process.

Seven months after this loss, the sense of vitality he was looking for began to be perceived at the Institute. "We were given free access to the different areas, so we were in close contact with physicians, nurses and – what is even more important – patients. We let them choose which paintings they wanted to see at each waiting area. Their involvement, smiles, comments and gratitude made the most of our work days," the promoters of art@hospital, Gisella du Mée (Oliveira's mother-in-law), Diana Eloff and Andrea Schwirtz, said after the opening ceremony on June 25th 2012.

The effect has multiplied, and art@hospital has made the monochromatic days of thousands of patients, relatives and healthcare professionals at other centers in Buenos Aires a thing of the past. Each center received donations amounting to almost two hundred artworks, which can also be contemplated at art@hospital.com. On the website, visitors can also read: "We especially thank Dr. Matías Chacón, who learnt about art@hospital by talking to a patient, set his heart on the initiative and contacted us. He supervised the project most carefully and made it come true." The Institute will always feel proud of and grateful for being the first of its kind in opening its doors to this warmer, more comforting and more humane way of providing healthcare.





Emiliano Villalba



Milo Lockett



IAF FORMADORES DEL FUTURO

DR. MARIANO LEIVA

Hace 25 años, nacía un sueño, el ambicioso proyecto de construir un centro privado de referencia en oncología. Se le dio el nombre de Instituto Alexander Fleming, el primero de su tipo en América Latina. Con el claro objetivo de alcanzar la excelencia, desde el principio la docencia y la formación de nuevos profesionales han sido un pilar fundamental del desarrollo institucional. Así, se fueron incorporando, a lo largo de los años, nuevos integrantes a los distintos equipos de trabajo, quienes crecieron guiados por verdaderos referentes, líderes positivos que, día a día, dando un ejemplo de compromiso, dedicación y vocación para la capacitación permanente, generan un genuino sentido de pertenencia en quienes formamos parte del Instituto. Pero la vocación docente no solo ha contribuido a generar equipos propios de trabajo, sino que también ha constituido al Instituto en una suerte de "semillero" de nuevos profesionales que se desenvuelven hoy a lo largo y a lo ancho de la Argentina, así como en países del extranjero. Muchos de ellos conducen los servicios que integran.

Quien elige continuar su educación profesional en el Instituto tiene una particular voluntad de sacrificio y entiende que el trabajo es arduo, de gran exigencia. Sin embargo, resulta altamente gratificante, ya que el especialista, al final del camino, llevará siempre consigo la impronta del Instituto, la que intentará, inexorablemente, seguir transmitiendo.

Podemos, entonces, decir hoy que el Instituto Alexander Fleming es mucho más que un centro oncológico: es un modo de pensar, de entender y de ejercer la oncología que trasciende los límites físicos de la institución y se va extendiendo, como las raíces de un gran árbol, gracias a esa marca que nos llevamos todos los que hemos tenido el privilegio de ser parte, en algún momento, de aquel sueño inicial ya hecho realidad y que nos impulsa hacia el futuro.

Gracias, Instituto Alexander Fleming.
Por muchos años más.

Twenty five years ago we began dreaming about building an exemplary private oncology center. It was indeed an ambitious project. We named it Alexander Fleming Institute, the first of its kind in Latin America. We were strongly determined to achieve excellence, so from the very beginning education and training of new professionals were essential pillars of institutional development. Thus, over the years, new members were included in all working groups. They have been guided along their careers by positive leaders who daily set them an example of commitment, dedication and vocation for continuing education; and create a sense of belonging in those who are part of the Institute.

Our vocation for teaching has not only contributed to our own working groups, but has also turned the Institute into a sort of talent incubator. Therefore, new professionals are currently working all over the country and abroad. Many of them are actually heading services.

Those who chose the Institute to continue their professional training are particularly willing to make sacrifices and aware that it will be a difficult and highly demanding experience. However, it will also be extremely satisfying since it will end up leaving a mark that the specialists will in turn try to leave on others.

We can thus affirm that the Alexander Fleming Institute is so much more than just an oncology center. It is a way of thinking, conceiving and practicing oncology that is not confined to the Institute itself but grows out of it like the roots of a huge tree. And its roots will continue growing thanks to the indelible mark the Institute has left on us, a privileged group of people that took part of a dream that has come true and still inspires us as we look into the future.

Thanks, Alexander Fleming Institute.
May we keep celebrating many more years to come.

PRESIDENCIAS DE SOCIEDADES CIENTÍFICAS

DR. REINALDO CHACÓN

Presidente de la Asociación Argentina de Oncología Clínica (AAOC), 1973-1975.
Presidente de la Asociación Argentina de Oncología Clínica (AAOC), 1994-1996.
Presidente de la Asociación Argentina de Oncología Clínica (AAOC), 1998-2000.

DR. MATÍAS CHACÓN

Presidente de la Asociación Argentina de Oncología Clínica (AAOC), 2018-2019.

DR. DANIEL MYSLER

Presidente de la Sociedad Argentina de Radiología (SAR), 2018-2021.
Presidente del Consejo Argentino de Diagnóstico por Imágenes (CADI), 2018.

DRA. SILVINA RACIOPPI

Presidenta de la Asociación Argentina de Biología y Medicina Nuclear (AABYMN), 2016-2019.

DR. FERNANDO VERRA

Presidente de la Asociación Argentina de Tabacología (ASAT), 2008-2010.

DR. JORGE NADAL

Presidente del Primer Congreso sobre Prevención y Genómica del Cáncer (AAOC), Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 12 y 13 de mayo de 2017.

DR. EDUARDO HUERTAS

Presidente del Capítulo de Cirugía Oncológica de la Asociación Argentina de Oncología Clínica (AAOC), 1999.

DR. GUILLERMO GONZÁLEZ

Presidente del Círculo de Radioterapeutas Oncólogos Ibero-Latinoamericanos (CRILA), 1985-1987.

DR. FEDERICO A. COLÓ

Presidente de la Sociedad Argentina de Mastología (SAM), 2016-2017.

DR. MOISÉS ROSENBERG

Presidente de la Sociedad Argentina de Cirugía Torácica (SACT), 1998.

DR. JOSÉ B. LOZA

Miembro Honorario de la Sociedad Argentina de Mastología (SAM).

PREMIOS Y DISTINCIIONES

DR. REINALDO CHACÓN

Ciudadano Ilustre de la Ciudad de Buenos Aires, Legislatura de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 18 de marzo de 2003.

Diploma de Honor del Senado de la Nación Argentina. Otorgado por su obra destinada a mejorar la calidad de vida de sus semejantes, las instituciones y su comunidad, 30 de octubre de 2012.

Premio Sarmiento, Ministerio de Salud de la Nación, Instituto Nacional del Cáncer. Otorgado en el marco del Mes de Concientización sobre el Cáncer de Mama, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, octubre de 2012.

DR. JULIO SÁNCHEZ ÁVALOS

Premio Konex de Platino 2003: Ciencia y Tecnología, en la disciplina Medicina Interna.

Profesor consulto de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires (UBA).

DR. JOSÉ MORDOH

Premio a la Excelencia Médica, Fundación de Estudios para la Salud y Seguridad Social (FESS), 2018.

DR. MOISÉS ROSENBERG

Premio Konex - Diploma al Mérito 2013: Ciencia y Tecnología, en la disciplina Cirugía.

DR. GUILLERMO GONZÁLEZ

Premio Sociedad Argentina de Medicina (SAM), 1997.

Premio del Círculo de Radioterapeutas Oncólogos Ibero-Latinoamericanos (CRILA), 1998.

DRA. NORMA TARTAS

Maestra de la Hematología, Congreso Argentino de Hematología, octubre de 2017.

CENTRO MAMARIO ALEXANDER FLEMING

Premio Sociedad Argentina de Mastología bienio 2000-2001 por el trabajo "La biopsia del ganglio centinela en cáncer de mama". Autores: Loza, J.; Coló F. A.; Sporn, V.; Galich, M.; Maciel, A.; Ramella, E.; Domenichini, E.; Viniegra, M.; Nadal, J.; Chacón, R.

Premio Moturi-Fundación Gador 2011 por el trabajo "Avances en inmunología. Estrategias inmunológicas en cáncer: restauración del fenotipo y funcionalidad de las células NK en el cáncer de mama". Autores: Roberti, M.; Rocca, Y.; Amat, M.; Pampena, M. B.; Loza, J.; Coló, F. A.; Fabiano, V.; Loza, C.; Nervo, A.; Arriaga, J.; Bianchini, M.; Bravo, A.; Barrio, M.; Chacón, R.; Mordoh, J.; Levy, E. M.

Premio al mejor trabajo senior durante el 46º Congreso Argentino de Cirugía Plástica, 2016: "variantes colgajo dorsal ancho en reconstrucción mamaria". Autores: Pefaire, J.; Ibarra, R.; Coló, F. A.; Mackfarlane, M.

Premio Sociedad Argentina de Mastología bienio 2014-2015 por el trabajo "Evaluación prospectiva de pacientes testeados con oncotype-dx en cáncer de mama temprano RH+/HER- del Instituto Alexander Fleming". Autores: Petracchi, F.; Loza, J.; Coló, F. A.

Premio 50º Aniversario de la Sociedad Argentina de Mastología por el trabajo "Ganglio centinela positivo sin linfadenectomía axilar: aplicabilidad de las nuevas guías internacionales". Autores: Ponce, C. R.; Maino, M. M.; Fabiano, V. Y.; Loza, C. M.; Castro, C. L.; Amat, M.; Mysler, D.; Costanzo, M. V.; Nervo, A. A.; Coló, F. A.; Loza, J. B.; Chacón, R.

Premio Sociedad Argentina de Mastología 2018 por el trabajo "Beneficio del estudio diferido del ganglio centinela en cirugías conservadoras en contexto del estudio ACOSOG Z0011". Autores: González Pereira, S.; Ponce, C.; Fabiano, V.; Loza, M.; Amat, M.; Mysler, D.; Costanzo, V.; Nervo, A.; Nadal, J.; Loza, J.

CENTRO DE INVESTIGACIONES ONCOLÓGICAS (CIO)

Premio Dr. Leonardo Satz 2018, de la Sociedad Argentina de Inmunología (SAI), por el trabajo "The role of BIN1 in the expression of PD-L1 in inflammatory bowel disease and colorectal cancer might explain a differential regulatory T cell activity through the PD-1/PD-L1 axis". Autores: Machicote, A.; Papa Gobbi, R.; Levy, E.; Rocca, A.; Sambuelli, A.; Yantorno, M.; Correa, G.; Pombo, M. T.; Bruno, L.; Docena, G.; Fainboim, L.

Premio en la XIX Jornada Anual de Medicina Interna "Dr. Norberto Fraga", del Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas (CEMIC), por el trabajo "Linfocitos periféricos TIM-3+ como potencial biomarcador en pacientes con carcinoma de pulmón no pequeñas células y carcinoma renal". Autores: Mandó, P.; Juliá, E. P.; Rizzo, M.; Tsou, F.; Lucca, R.; Bravo, A. I.; Astorino, W.; Mordoh, J.; Martín, C.; Levy, E. M.

UNIDAD DE HEMATOLOGÍA Y TRASPLANTE HEMATOPOYÉTICO

Premio al mejor trabajo en investigación básica en el XXII Congreso de la Sociedad Argentina de Hematología; 2015: "Efectos de los inhibidores de la tironisakinasa SIK, fosfatinib y entospletinib, sobre los linfocitos T y la activación antitumoral del rituximab". Autores: Colado, A.; Almejún, M.; Podaza, E.; Risnik, D.; Fernández Grecco, H.; Cabrejo, M.; Cranco, S.; Burgos Sánchez, R. A.; Ávalos, J. C.; Bezares, F. R.; Giordano, M.; Gamberale, R.; Borge, M.

Premio al mejor trabajo en investigación clínica en el XXIV Congreso de la Sociedad Argentina de Hematología; 2017: "Predicción del riesgo de mortalidad en trasplante autólogo hematopoyético. Índice del GATMO". Autores: Berro, M.; Arbelbide, J. A.; Rivas, M. M.; Basquiera, A. L.; Ferini, G.; Vitriu, A.; Foncuberta, C.; Fernández Escobar, N.; Requejo, A.; Milovic, V.; Yantorno, S.; Szelałowsky, M.; Martínez Rolón, J.; Bentolila, García, G.; García, P. A.; Caeiro, G.; Castro, M.; Jaimovich, G.; Palmer, S.; Bullorsky, E.; Saslavsky, M.; Duarte, P.; Cerutti, A.; Jarchum, G.; Rizzi, M. L.; Trucco, J.; Bet, L.; Tisi Baña, F.; Kusminsky, G.

Premio al mejor trabajo en el 1er Congreso de Trasplante de Células Progenitoras Hematopoyéticas; Argentina, 2017: "Comparación de trasplantes hematopoyéticos alogénicos relacionados familiarmente, no relacionados y haploidénticos. Experiencia argentina". Autores: Trucco, J.; Berro, M.; Rivas, M.; Basquiera, A.; Ferini, G.; Yantorno, S.; Milone, J.; Palmer, S.; Stemmelin, G.; Requejo, A.; Jaimovich, G.; Vitriú, A.; Foncuberta, C.

PRESIDENCIAS DE SOCIEDADES CIENTIFICAS

DR. REINALDO CHACON

- Presidente de la Asociación Argentina de Oncología Clínica (AAOC) 1973-1975
- Presidente de la Asociación Argentina de Oncología Clínica (AAOC) 1994-1996
- Presidente de la Asociación Argentina de Oncología Clínica (AAOC) 1998-2000

DR. MATIAS CHACON

- Presidente de la Asociación Argentina de Oncología Clínica (AAOC) 2018-2019

DR. DANIEL MYSLER

- Presidente de la Sociedad Argentina de Radiología 2018-2021
- Presidente del Consejo Argentino de Diagnóstico por Imágenes 2018

DRA. SILVINA RACIOPPI

- Presidente de la Asociación Argentina de Biología y Medicina Nuclear 2016-2019

DR. FERNANDO VERRA

- Presidente de la Asociación Argentina de Tabacología 2008-2010

DR. JORGE NADAL

- Presidente del 1er Congreso sobre Prevención y Genómica del Cáncer (AAOC) CABA 12 y 13 Mayo 2017

DR. EDUARDO HUERTAS

- Presidente del Capítulo de Cirugía Oncológica de la Asociación Argentina de Oncología Clínica (AAOC) 1999

DR. GUILLERMO GONZALEZ

- Presidente de la Sociedad Ibero Latinoamericana de Radioterapia 1985-1987

DR. FEDERICo A. COLÓ

- Presidente de la Sociedad Argentina de Mastología 2016-2017

DR. MOISES ROSENBERG

- Presidente de la Sociedad Argentina de Cirugía Torácica 1998

DR. JOSE B. LOZA

- Miembro Honorario de la Sociedad Argentina de Mastología

PREMIOS Y OTROS RECONOCIMIENTOS

DR. REINALDO CHACON

- Declarado Ciudadano Ilustre de la Ciudad de Buenos Aires, Gobierno de La Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 18 de marzo de 2003.
- Diploma de Honor del Senado de la Nación Argentina, por su obra destinada a mejorar la calidad de vida de sus semejantes, las instituciones y de su comunidad, 30 de Octubre 2012.
- Premio Sarmiento. Instituto Nacional del Cáncer. Ministerio de Salud. Mes de Concientización del Cáncer de Mama- Octubre de 2012. Buenos Aires, Argentina.

DR. JULIO SANCHEZ AVALOS

- Premio Konex de Platino 2003: Ciencia y Tecnología, Medicina Interna
- Profesor Consulto de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires

DR. MOISES ROSENBERG

- Konex Diploma al Mérito 2013: Ciencia y Tecnología, Cirugía

DR. GUILLERMO GONZALEZ

- Premio Sociedad Argentina de Medicina 1997
- Premio Sociedad Ibero Latinoamericana de Radioterapia 1998

DRA. NORMA TARTAS

- Maestra de la Hematología, en Congreso Argentino de Hematología, Octubre 2017

CENTRO MAMARIO ALEXANDER FLEMING

PREMIO "SOCIEDAD ARGENTINA DE MASTOLOGÍA 2000-2001":

- "La Biopsia del Ganglio Centinela en Cáncer de Mama"
Loza J., Coló F., Sporn V., Galich M., Maciel A., Ramella E., Domenichini E., Viniegra M., Nadal J., Chacón R.

PREMIO "MOTURI-FUNDACIÓN GADOR" 2011:

- Avances en Inmunología Estrategias Inmunológicas en Cáncer: Restauración del fenotipo y funcionalidad de las células NK en el Cáncer de Mama.
Roberti M., Rocca Y., Amat M., Pampena M., Loza J., Coló F., Fabiano V., Loza C., Nervo A., Arriaga J., Bianchini M., Bravo A., Barrio M., Chacón R., Mordoh J., Levy E.

PREMIO "MEJOR TRABAJO SENIOR CONGRESO ARGENTINO DE CIRUGÍA PLÁSTICA" 2016:

- Variantes Colgajo Dorsal Ancho en Reconstrucción Mamaria.
Pefaure J., Ibarra R., Coló F., Mackfarlane, M.

PREMIO "SOCIEDAD ARGENTINA DE MASTOLOGIA 2014-2015":

- Evaluación Prospectiva de pacientes testeados con Oncotype-Dx en cáncer de mama temprano RH+/HER- del Instituto Alexander Fleming.
Petracci, F., Loza, J., Coló, F.

PREMIO "50 ANIVERSARIO DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE MASTOLOGÍA"

- Ganglio Centinela Positivo Sin Linfadenectomía Axilar: Aplicabilidad De Las Nuevas Guías Internacionales.
Ponce C., Maino M., Fabiano V., Loza C., Castro C., Amat M., Mysler D., Costanzo M., Nervo A., Coló F., Loza J., Chacón R.

PREMIO "SOCIEDAD ARGENTINA DE MASTOLOGÍA ROSARIO 2018"

- Beneficio del estudio diferido del ganglio centinela en cirugías conservadoras en contexto del estudio ACOSOG Z0011. Gonzalez Pereira S., Ponce C., Fabiano V., Loza M., Amat M., Mysler D., Costanzo V., Nervo A., Nadal J., Loza J.

DR. JOSE MORDOH

- Premio a la Excelencia Médica, Fundación de Estudios para la Salud y Seguridad Social (FESS) 2018

CENTRO DE INVESTIGACION ONCOLOGICAS

PREMIO DR LEONARDO SATZ SAI 2018.

- "The role of BIN1 in the expression of PD-L1 in inflammatory bowel disease and colorectal cancer might explain a differential regulatory t cell activity through the PD-1/PD-L1 axis".
Machicote A., Papa Gobbi R., Levy E., Rocca A., Sambuelli A., Yantorno M., Correa G., Pombo M., Bruno L., Docena G., Fainboim L.

PREMIO XIX JORNADA ANUAL DE MEDICINA INTERNA "DR. NORBERTO FRAGA" CENTRO DE EDUCACION MEDICA E INVESTIGACIONES CLINICAS (CEMIC)..

- "Linfocitos periféricos TIM-3+ como potencial biomarcador en pacientes con carcinoma de pulmón no pequeñas células y carcinoma renal"
Mandó P.; Juliá E.; Rizzo M.; Tsou F.; Lucca R.; Bravo A.; Astorino W.; Mordoh J.; Martín C., Levy E..

PREMIO "MOTURI-FUNDACIÓN GADOR" 2011:
Avances en Inmunología Estrategias Inmunológicas en Cáncer: Restauración del fenotipo y funcionalidad de las células NK en el Cáncer de Mama.
Roberti M., Rocca Y., Amat M., Pampena M., Loza J., Coló F., Fabiano V., Loza C., Nervo A., Arriaga J., Bianchini M., Bravo A., Barrio M., Chacón R., Mordoh J., Levy E.

FUNDACION RENE BARON EN CIENCIAS MEDICAS 2015- Academia Nacional de Medicina
"Las metalotioneinas como nuevos marcadores de pronóstico de cáncer colorrectal humano"
Arriaga J., Bravo A., Bruno L., Roberti M., Levy E., Bianchini M.

UNIDAD DE HEMATOLOGIA Y TRASPLANTE HEMATOPOYETICO

PREMIO AL MEJOR TRABAJO EN INVESTIGACIÓN BÁSICA EN EL XXII CONGRESO DE LA SAH 2015
Efectos de los inhibidores de la tironisakinasa SIK, Fosfatinib y Entospletinib, sobre los linfocitos T y la activación antitumoral del Rituximab.
Colado A.; Almejún M.; Podaza E. Risnik D., Fernandez Grecco H.; Cabrejo M.; Cranco S.; Burgos R.; Sánchez Ávalos J.; Bezares F.; Giordano M.; Gamberale R.; Borge M.

PREMIO AL MEJOR TRABAJO EN INVESTIGACIÓN CLÍNICA EN EL CONGRESO DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE HEMATOLOGIA 2017
Predicción del riesgo de mortalidad en trasplante autólogo hematopoyético. Índice del GATMO
Berro M., Arbelbide J., Rivas M., Basquiera A., Ferini G., Vitriu A., Foncuberta C., Fernández Escobar N., Requejo A., Milovic V., Yantorno S., Szelagowsky M., Martínez Rolón J., Bentolila G., García J., García P., Caeiro G., Castro M., Jaimovich G., Palmer S., Bullorsky E., Saslavsky M., Duarte P., Cerutti A., Jarchum G., Rizzi M., Trucco J., Bet L., Tisi Baña F., Kusminsky G..

PREMIO AL MEJOR TRABAJO 1ER CONGRESO ARGENTINO DE TRASPLANTE HEMATOPOYÉTICO 2017
Comparación de trasplantes hematopoyéticos alogénicos relacionados familiarmente, no relacionados y haploidénticos. experiencia argentina.
Trucco J.; Berro M.; Rivas M.; Basquiera A.; Ferini G.; Yantorno S.; Milone J.; Palmer S.; Stemmelin G.; Requejo A.; Jaimovich G.; Vitriú A.; Foncuberta C.; Kusminsky G.

Neoadjuvant Vismodegib and Mohs Micrographic Surgery for Locally Advanced Periorcular Basal Cell Carcinoma.

González A., Etchichury D., Gil M., Del Aguila R.
Ophthalmic Plast Reconstr Surg. 2019 Jan/Feb;35(1):56-61

Real World Outcomes with VTD and Cybord Induction Treatment for Transplant Eligible Multiple Myeloma Patients in a Latin American Country. Retrospective Cohort Study from Gamm (Grupo Argentino de Mieloma Multiple)
Schutz N., Ochoa P., Duarte P., Remaggi G., Yantorno S., Corzo A., Zabaljauregui S., Shanley C., Lopresti S., Orlando S., Verri V., Quiroga L., García C., Fernandez V., and Fantl D.
Blood 2018 132:3301

Third- or Later-line Therapy for Metastatic Colorectal Cancer: Reviewing Best Practice.
Bekaii-Saab T., Kim R., Kim T., O'Connor J.M., Strickler J.H., Malka D., Sartore-Bianchi A., Bi F., Yamaguchi K., Yoshino T., Prager G.
Clin. Colorectal Cancer. 2018 Nov 16.

High neutrophil to lymphocyte ratio and decreased CD69+NK cells represent a phenotype of high risk in early-stage breast cancer patients.
Mandó P., Rizzo M., Roberti M., Juliá E., Pampena M., Pérez de la Puente C., Loza C., Ponce C., Nadal J., Coló F., Mordoh J., Levy E.
Oncotargets Ther. 2018 May 17;11:2901-2910

Dissecting the Immune Stimulation Promoted by CSF-470 Vaccine Plus Adjuvants in Cutaneous Melanoma Patients: Long Term Antitumor Immunity and Short Term Release of Acute Inflammatory Reactants.
Pampena M., Cartar H., Cueto G., Levy E., Blanco P., Barrio M., Mordoh J.
Front Immunol. 2018 Nov 2;9:2531

Biomarker analysis beyond angiogenesis: RAS/RAF mutation status, tumour sidedness, and second-line ramucirumab efficacy in patients with metastatic colorectal carcinoma from RAISE, a global phase 3 study.
Yoshino T., Portnoy D., Obermannová R., Bodoky G., Prausová J., Garcia-Carbonero R., Ciuleanu T., García-Alfonso P., Cohn A., Van Cutsem E., Yamazaki K., Lonardi S., Muro K., Kim T., Yamaguchi K., Grothey A., O'Connor J., Taieb J., Wijayawardana S., Hozak R., Nasrullah F., Tabernero J.
Ann Oncol. 2018 Oct 18.

Reconstruction of Large Defects of the Lower Lip After Mohs Surgery: The Use of Combined Karapandzic and Abbe Flaps.
Gonzalez A., Etchichury D.
Ann Plast Surg. 2018 Oct;81(4):433-437

Avelumab, an IgG1anti-PD-L1 Immune Checkpoint Inhibitor, Triggers NK Cell-Mediated Cytotoxicity and Cytokine Production Against Triple Negative Breast Cancer Cells
Juliá E., Amante A., Pampena M., Mordoh J., Levy E.
Front Immunol. 2018 Sep 20;9:2140.

Latin-American Consortium for the Investigation of Lung Cancer (CLICaP). EGFR

Amplification and Sensitizing Mutations Correlate with Survival in Lung

Adenocarcinoma Patients Treated with Erlotinib (MutP-CLICaP).

Ruiz-Patiño A., Castro C., Ricaurte L., Cardona A., Rojas L., Zatarain-Barrón Z., Wills B., Reguart N., Carranza H., Vargas C., Otero J., Corrales L., Martín C., Archila P., Rodriguez J., Avila J., Bravo M., Pino L., Rosell R., Arrieta O.

Target Oncol. 2018 Oct;13(5):621-629

Basal cell carcinoma treated with Mohs micrographic surgery in young Ibero-American patients

Aluma-Tenorio M., Ávila-Álvarez A., Jaimes N., Caballero-Uribe N., González A., Terzian L., Ocampo-Candiani J., Zuluaga M., Garza-Rodríguez V., Tamayo-Betancur M., Cuesta-Castro D., Garcés JR., Ruiz-Salas V., Goldberg L., Kimyai-Asadi A.

Int J Dermatol. 2018 Dec;57(12):1447-1453

Lung Cancer in Critical Care (LUCCA) Study

Investigators. Characteristics and outcome of patients with newly diagnosed advanced or metastatic lung cancer admitted to intensive care units (ICUs).

Barth C., Soares M., Toffart A., Timsit J., Burghi G., Irrazabal C., Pattison N., Tobar E., Almeida B., Silva U., Azevedo L., Rabbat A., Lamer C., Parrot A., Souza-Dantas V., Wallet F., Blot F., Bourdin G., Piras C., Delemazure J., Durand M., Salluh J., Azoulay E., Lemiale V.

Ann Intensive Care. 2018 Aug;4(1):80.

Changes in the TCR β Repertoire and Tumor Immune Signature From a Cutaneous Melanoma Patient

Immunized With the CSF-470 Vaccine: A

Case Report.

Aris M., Bravo AI., Pampena MB., Blanco PA., Carri I., Koile D., Yankilevich P., Levy EM., Barrio MM., Mordoh J.

Front Immunol. 2018 May 3;9:955.

Evaluation of the primitive fraction by functional in vitro assays at the RNA and DNA level represents a novel tool for complementing molecular monitoring in chronic myeloid

leukemia.

Ruiz M., Sanchez M., Gutiérrez L., Koile D., Yankilevich P., Mosqueira C., Cranco S., Custodiano M., Freitas J., Foncuberta C., Moiraghi B., Pavlovsky C., Pérez M., Ventriglia V., Ávalos J., Mordoh J., Larripa I., Bianchini M.

Oncotarget. 2018 Apr 17;9(29):20255-20264.

Sentinel Lymph Node Biopsy: Past and Present Implications for the Management of Cutaneous Melanoma with Nodal Metastasis.

Gonzalez A.

Am J Clin Dermatol. 2018 Nov;19(Suppl 1):24-30

Autologous T-cell activation fosters ABT-199 resistance in chronic lymphocytic leukemia: rationale for a combined therapy with SYK inhibitors and anti-CD20 monoclonal antibodies.

Elías E., Almejún M., Colado A., Cordini G., Vergara-Rubio M., Podaza E., Risnik D., Cabrejo M., Fernández-Grecco H., Bezares R., Custodiano M., Sánchez-Ávalos J., Vicente Á., Garate G., Borge M., Giordano M., Gamberale R.

Haematologica. 2018 Oct;103(10)

Molecular Epidemiology of ALK Rearrangements in Advanced Lung Adenocarcinoma in Latin America.

Arrieta O., Cardona A., Bramuglia G., Cruz-Rico G., Corrales L., Martín C., Imaz-Olguín V., Castillo O., Cuello M., Rojas-Bilbao É., Casas G., Fernández C., Arén Frontera O., Denninghoff V., Recondo G., Avilés-Salas A., Mas-López L., Oblitas G., Rojas L., Piottante A., Jiménez-García E., Sánchez-Sosa S., Sáenz-Friás J., Lupera H., Ramírez-Tirado L., Vargas C., Carranza H., Astudillo H., Wills L., Pichelbaur E., Raez L.; on behalf of the CLICaP.

Oncology. 2018 Nov 26:1-10.

Analysis of EML4-ALK rearrangement in non-small cell lung cancer in Argentina.

Verzura M., Batagelj E., Bagnes C., Martin C., Enrico D., Richardet E., De la Iglesia P.

Ann Diagn Pathol. 2018 Jun;34:77-81.

Real-World Treatment Patterns, Survival, and Prediction of CNS Progression in ALK-Positive Non-Small-Cell Lung Cancer Patients Treated with First-Line Crizotinib in Latin America Oncology Practices.

Martín C., Cardona A., Zatarain-Barrón Z., Ruiz-Patiño A., Castillo O., Oblitas G., Corrales L., Lupinacci L., Pérez M., Rojas L., González L., Chirinos L., Ortíz C., Lema M., Vargas C., Puparelli C., Carranza H., Otero J., Arrieta O.

Oncology. 2018;94(5):297-305

EGFR exon 20 insertion in lung adenocarcinomas among Hispanics (geno1.2-CLICaP).

Cardona A., Rojas L., Zatarain-Barrón Z., Freitas H., Granados S., Castillo O., Oblitas G., Corrales L., Castro C., Ruiz-Patiño A., Martín C., Pérez M., González L., Chirinos L., Vargas C., Carranza H., Otero J., Rodriguez J., Rodriguez J., Archila P., Lema M., Acosta Madiedo J., Karachaliu N., Wills B., Pino L., De Lima V., Rosell R., Arrieta O.; CLICaP.

Lung Cancer. 2018 Nov;125:265-272

Optimizing the treatment of metastatic castration-resistant prostate cancer: a Latin America perspective.

Sade J., Báez C., Greco M., Martínez C., Avitia M., Palazzo C., Toriz N., Trujillo P., Bastos D., Schutz F., Bella S., Nogueira L., Shore N.

Med Oncol. 2018 Mar 19;35(4):56.

Efficacy and toxicity of endocrine therapy + cyclin-dependent kinases 4/6 inhibitors (iCDK4/6) in metastatic breast cancer patients according to gBRCA status

Bruno L., Costanzo M., Ostinelli A., Nervo A., Nadal J., Colo F., Loza J., Loza C., Ponce C., Fabiano V., Blanco A., Pérez de la Puente C., Chacón R.

Annals of Oncology 29 (supplement 8): October 2018

Diabetes by immunotherapy.

Manzano N., Ocampo P., Nicolini C., Halac S., Aguirre M., Rivero S., Zylberman M.

Medicina (B Aires). 2018;78(1):60. Spanish

Predictive Factors for Non-Sentinel Lymph Node Metastasis in Patients with ACOSOG Z0011 Criteria

Loza C., Mandó P., Ponce C., Coló F., Fabiano V., Loza J., Costanzo M.V., Nervo A., Nadal J., Nuñez de Pierro A., Chacon R., RCM Database Contributors.

Breast Care 2018;13:434-438

Currently Approved Poly (Adenosine Diphosphate-Ribose) Inhibitors in Ovarian Cancer: Current Status and Future Directions
Giornelli G., Mando P.
Journal Name: Clinical Cancer Drugs Volume 5. Issue 1. 2018

Argentine Multicentric Experience of Carfilzomib Use in Relapsed / Refractory Multiple Myeloma. Report from the GAMM (Grupo Argentino de Mieloma Multiple)
Schutz N., Duarte P., Shanley C., Cia A., Ochoa P., Corzo A., Quiroga L., Orlando S., Mariano R., Enrico A., Riveros D., Remaggiand G., Fantl D.
Blood 2017 130:5439;

Comparison of Outcomes after Matched Sibling, Unrelated, or Haploidentical Allogeneic Hematopoietic Cell Transplantations (HCT). a Real World Experience of Gatmo (Grupo Argentino de Trasplante de Médula Ósea)
Trucco J., Berro M., Rivas M., Longo P., García J., García A.; Basquiera Ana, Ferini G., Yantorno S., Milone J., Palmer S., Stemmelin G., Requejo A., Jaimovich G., Vitriu A., Foncuberta M., Martinez Rolon J. and Gustavo Kusminsky
Blood 2017 130:2054;

A Retrospective Multicenter Analysis of the Safety and Efficacy of Brentuximab Vedotin (BV) As Monotherapy or in Combination with Bendamustine (BV-B) in Relapsed Refractory Classic Hodgkin Lymphoma (cHL) in Argentina
Negri Aranguren F., Cranco S., Shanley C., Fernandez I., Virginia Prates M., Otero V., Fiad L., Foncuberta M., Miodosky M., Pavlovsky M., Kuminsky G., Bordone J., Wannesson B., Corso A., Riveros D., Marquez M., Jarchum G., Jarchum, Cerutti R., Bistmas A., Tamashiro M., De Stefano G.; Naviecas A., Cugliari S., Negri Aranguren P., Balaguer G., Tosin M., Remaggi G., Altuve J., Garcia J., Ferrari L., Klein G., Guanchiale L., Beligoy L., Marull M., Dacunto M., Zerga M., Kurgansky N., Marcelo Pujol, Taus R., Federico Sackman, Canosa V., Cruset S., Riddick M. and Pavlovsky A.
Blood 2017 130:4089;

Autologous Stem Cell Transplantation (ASCT) with Benda-CV (Bendamustine, Cyclophosphamide, Etoposide) in Non-Hodgkin (non-HO) and Hodgkin (HL) Lymphoma Patients (pts)
Jaimovich G., Rosales Ostriz M., Castro M., Riera L., Banchieri A., Foncuberta M., Fernandez Escobar N., Requejo A., Duarte P., Vitriu A., Vizhnay J.
BBMT 2017; 23 (3): suppl, page S84

M. Revisiting the role of interleukin-8 in chronic lymphocytic leukemia
Risnik D., Podaza E., Almejún M., Colado A., Elías E., Bezares R., Fernández-Greco H., Cranco S., Sánchez-Ávalos J., Borge M., Gamberale R., Giordano M.
Sci Rep. 2017 Nov 16;7(1):15714

American Confederation of Urology (CAU) experience in minimally invasive partial nephrectomy.
Secin FP1,2, Castillo OA3, Rozanec JJ4, Featherston M4, Holst P4, Milfont JC5, García Marchiñena P6, Jurado Navarro A6, Autrán A7, Rovegno AR7, Faba OR8, Palou J8, Teixeira Dubeux V5, Nuñez Bragayrac L9, Sotelo R9, Zequi S10, Guimaraes GC10, Álvarez-Maestro M11, Martínez-Piñeiro L11, Villoldo G12, Villaronga A12, Abreu Clavijo D13, Decia R13, Frota R14, Vidal-Mora I3, Finkelstein D15, Monzó Gardiner JI15, Schatloff O3, Hernández-Porrás A16, Santaella-Torres F17, Quesada ET18, Sánchez-Salas R19, Dávila H19, Mavric HV8.
World J Urol. 2017 Jan;35(1):57-65

Early Events of the Reaction Elicited by CSF-470 Melanoma Vaccine Plus Adjuvants: An In Vitro Analysis of Immune Recruitment and Cytokine Release
Pampena M., Barrio M., Juliá E., Blanco P., Von Euw E., Mordoh J., Levy E.
Front Immunol. 2017 Oct 23;8:1342.

An international epidemiological analysis of young patients with non-small cell lung cancer (AduJov-CLICaP).
Corrales-Rodríguez L., Arrieta O., Mas L., Báez-Saldaña R., Castillo-Fernández O., Blais N., Martín C., Juárez M., Khanna P., Ramos-Esquível A., Bacon L., Rojas L., Wills B., Oblitas G., Pérez M., Cuello M., Cardona A.; CLICaP.
Lung Cancer. 2017 Nov;113:30-36

Her2 and hormonal receptor analysis in breast cancer synchronous node metastases could add therapeutic information
Rizzo M., Mando P., Perez de la Puente C., Maino M., Ponce C., Fabiano V., Pombo M., Loza C., Costanzo M., Nervo A., Nadal J., Colo F. and Chacon R.
Cancer Research volumen 77, Issue 4 Supplement. Feb 2017

Latin-American Consortium for the Investigation of Lung Cancer (CLICaP). Survival Outcomes According to TIMP1 and EGFR Expression in Heavily Treated Patients with Advanced Non-small Cell Lung Cancer who Received Biweekly Irinotecan Plus Bevacizumab.
Wills B., Cardona A., Rojas L., Ruiz-Patiño A., Arrieta O., Reguart N., Carranza H., Vargas C., Otero J., Corrales L., Martín C., Cuello M., Pino L., Rolfo C., Rosell R., Zatarain-Barrón Z.
Anticancer Res. 2017 Nov;37(11):

Immunomodulatory Monoclonal Antibodies in Combined Immunotherapy Trials for Cutaneous Melanoma
Aris M., Mordoh J., Barrio M.
Front Immunol. 2017 Aug 25;8:1024.

Hematopoietic Cell Transplantation-Specific Comorbidity Index Predicts Morbidity and Mortality in Autologous Stem Cell Transplantation.
Berro M., Arbelbide J., Rivas M., Basquiera A., Ferini G., Vitriu A., Foncuberta C., Fernandez Escobar N., Requejo A., Milovic V., Yantorno S., Szelagowski M., Martinez Rolon J., Bentolila G., Garcia J., Garcia P., Caeiro G., Castro M., Jaimovich G., Palmer S., Trucco J., Bet L., Shaw B., Kusminsky G.
Biol Blood Marrow Transplant. 2017 Oct;23(10):1646-1650.

Expresión de E-Cadherina y Factor de Crecimiento Epidérmico en leucoplasias orales.
Dres: Fortin P.; Briand M.; Morales S.; Pombo M.; Osnaghi, L.
Revista ADM 2017; 74 (1): 32-39..

Calmette-Guerin Plus Recombinant Human Granulocyte Macrophage-Colony Stimulating Factor vs Medium-Dose Interferon Alpha 2B in Stages IIB, IIC, and III Cutaneous Melanoma Patients: Phase II Study of Adjuvant Immunotherapy with the CSF-470 Vaccine Plus Bacillus A Single Institution,
Mordoh J., Pampena M., Aris M., Blanco P., Lombardo M., Von Euw E., Mac Keon S., Yépez Crow M., Bravo A., O'Connor J., Orlando A., Ramello F., Levy E., Barrio M.
Randomized Study.
Front Immunol. 2017 May 31;8:625

Sphingosine kinase 1 participates in the activation, proliferation and survival of chronic lymphocytic leukemia cells
Almejún M., Borge M., Colado A., Elías E., Podaza E., Risnik D., De Brasi C., Stanganelli C., Slavutsky I., Cabrejo M., Fernández-Grecco H., Bezares R., Cranco S., Burgos R., Sánchez-Ávalos J., Oppezzo P., Giordano M., Gamberale R.
Haematologica. 2017 Jul;102(7)

Guidelines for molecular monitoring of BCR-ABL1 in chronic myeloid leukemia patients by RT-qPCR
Larripa I., Ruiz M., Gutiérrez M., Bianchini M.
Medicina (B Aires). 2017;77(1):61-72. Review.

Transforming growth factor- β 1 functional polymorphisms in myeloablative sibling hematopoietic stem cell transplantation.
Berro M., Palau Nagore M., Rivas M., Longo P., Foncuberta M., Vitriú A., Remaggi G., Martínez Rolon J., Jaimovich G., Requejo A., Feldman L., Padros K., Rodríguez M., Shaw B., Larripa I., Belli C., Kusminsky G.. Bone Marrow Transplant. 2017 May;52(5):739-744

Evaluation of changes in the HR status and Her2 expression following neoadjuvant chemotherapy
Ponce C., Colo F., Maino M., Fabiano V., Loza C., Amat M., Nervo A., Costanzo, Loza J., Chacón R.. Annals of Oncology. 28 (Supplement 1)

High Histologic Grade and High Ki-67 Expression Predict Phenotypic Alterations in Node Metastasis in Primary Breast Cancers.
Mandó P., Rizzo M., De la Puente C., Maino M., Ponce C., Pombo M., Amat M., Costanzo M., Nervo A., Nadal J., Fabiano V., Loza J., Loza C., Colo F., Chacon R.
J Breast Cancer. 2017 Jun;20(2):170-175.

A theoretical view of ovarian cancer relapse
Giornelli G., Mandó P.
European Medical Journal August 2017 EMJ. 2017;2[3]:128-135.

[Recommendations for the management of pancreatic cancer type adenocarcinoma: A consensus statement reached during the 2015 Latin American Symposium on Gastroenterological Oncology].
Caglevic C., Gallardo J., De la Torre M., Mahave M., Müller B., Solé S., Moscoso Y., De La Fuente H., Roa J., Hoefler S., Butte J., González M., O'Connor J., Torres J., Pérez Encalada V., Alarcón Cano D., Ubillos L., Rolfo C., Lingua A., Díaz Romero C., Padilla Rosciano A., Cuartero V., Calderillo Ruiz G., Schwartsmann G., Kon Jara X., Andrade G., Mas López L., Barajas O., Carballido M., Lembach H., Morillas G., Roca E., Lobatón J., Montenegro B., Yepes A., Marsiglia H.
Rev Med Chil. 2016 Oct;144(10):1305-1318.

BIM deletion polymorphisms in Hispanic patients with non-small cell lung cancer carriers of EGFR mutations.
Cardona A., Rojas L., Wills B., Arrieta O., Carranza H., Vargas C., Otero J., Corrales-Rodriguez L., Martín C., Reguart N., Archila P., Rodríguez J., Cuello M., Ortíz C., Franco S., Rolfo C., Rosell R., on behalf of the CLICaP. Oncotarget. 2016 Sep 19;7(42).

68 cases, long follow up in two leading centres in Argentina.
Sanchez Loria F., Iseas S., O'Connor J., Pairola A., Chacon M., Mendez G., Coraglio M., Mariani J., Dieguez A., Roca E., Huertas E.
Dig Liver Dis. 2016 Nov;48(11):1372-1377.

Vitamin D deficiency in patients admitted to the general ward with breast, lung, and colorectal cancer in Buenos Aires, Argentina.
Aguirre M., Manzano N., Salas Y., Angel M., Díaz-Couselo F., Zylberman M.
Arch Osteoporos. 2016;11:4.

Phenotypic and Functional Dysregulated Blood NK Cells in Colorectal Cancer Patients Can Be Activated by Cetuximab Plus IL-2 or IL-15.
Rocca Y., Roberti M., Juliá E., Pampena M., Bruno L., Rivero S., Huertas E., Sánchez Loria F., Pairola A., Caignard A., Mordoh J., Levy E.
Front Immunol. 2016 Oct 10;7:413

Standardization of molecular monitoring for chronic myeloid leukemia in Latin America using locally produced secondary cellular calibrators
Ruiz M., Medina M., Tapia I., Mordoh J., Cross N., Larripa I., Bianchini M.
Leukemia. 2016 Nov;30(11):2258-2260

Phenotypic and Functional Dysregulated Blood NK Cells in Colorectal Cancer Patients Can Be Activated by Cetuximab Plus IL-2 or IL-15.
Rocca Y., Roberti M., Juliá E., Pampena M., Bruno L., Rivero S., Huertas E., Sánchez Loria F., Pairola A., Caignard A., Mordoh J., Levy E.
Front Immunol. 2016 Oct 10;7:413.

Non-surgical management of rectal cancer. Series of 68 cases, long follow up in two leading centres in Argentina.
Sanchez Loria F., Iseas S., O'Connor J., Pairola A., Chacon M., Mendez G., Coraglio M., Mariani J., Dieguez A., Roca E., Huertas E.
Dig Liver Dis. 2016 Nov;48(11):1372-1377.

Safety and efficacy of sunitinib in patients from Latin America: subanalysis of an expanded access trial in metastatic renal cell carcinoma.
Barrios C., Herchenhorn D., Chacón M., Cabrera-Galeana P., Sajben P., Zhang K.
Oncot Targets Ther. 2016 Sep 23;9:5839-5845.

Nivolumab in Clinical Practice : Real World Experience in an Argentina Oncologic Center:
Rizzo M., Mando P., De La Puente C., Puparelli C., Losco F., Chacón M., Chacon R., Martin C.
P2.38:: Track: Immunotherapy. J Thorac Oncol. 2016 Oct;11(10S):S240-S241.

Treatment Response in Patients With ALK Immunohistochemistry (IHC) Positive With Fish Negative: Track: Pathology.
Mando P., De La Puente C., Rizzo M., Leguina L., Salanova R., Powazniak Y., Puparelli C., Chacon R., Martin C.
P2.12: J Thorac Oncol. 2016 Oct;11(10S):S223.

Characteristics and Long Term Outcomes of Advanced Pleural Mesothelioma in Latin America (MeSO-CLICaP): Track: SCLC, Mesothelioma, Thymoma.
Arrieta O., Cardona A., Corrales-Rodriguez L., Oblitas G., Rojas L., Bacon L., Martin C., Cuello M., Mass L., Wills B., Vargas C., Carranza H., Otero J., Pérez M., González L., Chirinos L., Rosell R.
P2.04: *J Thorac Oncol.* 2016 Oct;11(10S):S218.

Treatment of Malignant Pleural Mesothelioma Beyond First-Line Among Hispanics (MeSO-CLICaP): Track:
SCLC, Mesothelioma, Thymoma
Corrales-Rodriguez L., Cardona A., Arrieta O., Oblitas G., Rojas L., Bacon L., Martin C., Wills B., Cuello M., Mass L., Vargas C., Carranza H., Otero J., Pérez M., González L., Chirinos L., Rosell R.
J Thorac Oncol. 2016 Oct;11(10S):S217-S218.

PEM/CBP/BEV Followed by Maintenance PEM/BEV in Hispanic Patients With NSCLC:
Outcomes According to TS, ERCC1 and VEGF: Track: Advanced NSCLC
Rojas L., Cardona A., Arrieta O., Wills B., Corrales-Rodriguez L., Carranza H., Vargas C., Otero J., Martin C., Cuello M., Ortiz C., Rosell R.
J Thorac Oncol. 2016 Oct;11(10S):S208-S209.

An International Epidemiological Analysis of Young Patients Diagnosed With NSCLC (ADUJOV-CLICaP):
Track: Prevention, Early Detection, Epidemiology and Tobacco Control.
Corrales-Rodriguez L., Arrieta O., Mas L., Castillo-Fernandez O., Blais N., Martin C., Bacon L., Ramos-Esquivel A., Cuello M., Rojas L., Juárez M., Cardona A.
J Thorac Oncol. 2016 Oct;11(10S):S182-S183.

Acquired Resistance to EGFR-TKIs in EGFR-Mutant Lung Adenocarcinoma Among Hispanics (RBIOP-CLICaP)
Cardona A., Arrieta O., Zapata M., Rojas L., Wills B., Carranza H., Reguart N., Vargas C., Otero J., Corrales-Rodriguez L., Martin C., Archila P., Cuello M., Ortiz C., Rosell R.
J Thorac Oncol. 2016 Oct;11(10S):S168.

The Latin American experience of allografting patients with severe aplastic anaemia: real-world data on the impact of stem cell source and ATG administration in HLA-identical sibling transplants.
Gómez-Almaguer D., Vázquez-Mellado A., Navarro-Cabrera JR., Abello-Polo V., Milovic V., García J., Basquiera A., Saba S., Balladares G., Vela-Ojeda J., Gómez S., Karduss-Aurueta A., Bustinza-Álvarez A., Requejo A., Feldman L., Jaime-Pérez J., Yantorno S., Kusminsky G., Gutiérrez-Aguirre C., Arbelbide J., Martínez-Rolon J., Jarchum G., Jaimovich G., Riera L., Pedraza-Mesa E., Villamizar-Gómez L., Herrera-Rojas M., Gamboa-Alonso M., Foncuberta C., Rodríguez-González G., García Ruiz-Esparza M., Hernández-Maldonado E., Paz-Infanzón M., González-López E., Ruiz-Argüelles G..
Bone Marrow Transplant. 2017 Jan;52(1):41-46.

CLICaP. Pemetrexed/Carboplatin/Bevacizumab followed by Maintenance Pemetrexed/Bevacizumab in Hispanic Patients with Non-Squamous Non-Small Cell Lung Cancer: Outcomes according to Thymidylate Synthase Expression
Cardona A., Rojas L., Wills B., Arrieta O., Carranza H., Vargas C., Otero J., Cuello M., Corrales L., Martín C., Ortiz C., Franco S., Rosell R.
PLoS One. 2016 May 18;11(5)

Management of relapsed ovarian cancer: a review.
Giornelli G.
Springerplus. 2016 Jul 28;5(1):1197.

HCT.CI in Autologous Stem Cell Transplantation. Predicting Early and Late Transplant Related Mortality
Berro M., Rivas M., Arbelbide J., Basquiera A., Vitriu A., Foncuberta M., Requejo A., Fernandez Escobar N., Milovic V., Yantorno S., Martínez Rolon J., Garcia J., Garcia P., Trucco J., Bet L., Selagowsky M., Bentolila G., Ferini G., Caeiro G. and Gustavo Daniel Kusminsky
Blood 2016 128:3449;

Cancer Immunotherapy: Lights and Shadows
Barrio M., Levy E., Mordoh J.
Editorial Front Immunol. 2015 Jul 7;6:350.

Cytokine-enhanced maturation and migration to the lymph nodes of a human dying melanoma cell-loaded dendritic cell vaccine.
Pizzurro GA, Tapia IJ, Sganga L, Podhajcer OL, Mordoh J, Barrio MM.
Cancer Immunol Immunother. 2015 Nov;64(11):1393-406.

Allogeneic hematopoietic stem cell transplantation in adults with myelodysplastic syndrome: Experience of the Argentinean Group of Bone Marrow Transplantation (GATMO).
Basquiera A., Rivas M., Remaggi G., Klein G., Milovic V., Foncuberta M., Saba S., Milone J., Arbelbide J., Jaimovich G., Rolón J., Kusminsky G., García J., Prates M.
Hematology. 2016 Apr;21(3):162-9.

Inoculation site from a cutaneous melanoma patient treated with an allogeneic therapeutic vaccine: a case report
Aris M., Bravo A., Barrio M., Mordoh J.
Front Immunol. 2015 Mar 30;6:144.

Immunotherapy in Cancer: A Combat between Tumors and the Immune System; You Win Some, You Lose Some.
Madorsky Rowdo F., Baron A., Urrutia M., Mordoh J.
Front Immunol. 2015 Mar 26;6:127.

Overexpression of CD85j in TNBC patients inhibits Cetuximab-mediated NK-cell ADCC but can be restored with CD85j functional blockade
Roberti M., Juliá E., Rocca Y., Amat M., Bravo A., Loza J., Coló F., Loza C., Fabiano V., Maino M., Podhorzer A., Fainboim L., Barrio M., Mordoh J., Levy E.
Eur J Immunol. 2015 May;45(5):1560-9.

Shepherd FA. Tecemotide in unresectable stage III non-small-cell lung cancer in the phase III START study: updated overall survival and biomarker analyses.
Mitchell P., Thatcher N., Socinski M., Wasilewska-Tesluk E., Horwood K., Szczesna A., Martín C., Ragulin Y., Zukin M., Helwig C., Falk M., Butts C.
Ann Oncol. 2015 Jun;26(6):1134-42.

Updated Frequency of EGFR and KRAS Mutations in NonSmall-Cell Lung Cancer in Latin America: The Latin-American Consortium for the Investigation of Lung Cancer (CLICaP)
Arrieta O., Cardona A., Martín C. Más-López L., Corrales-Rodríguez L., Bramuglia G., Castillo-Fernandez O.,
Meyerson M., Amieva-Rivera E., Campos-Parra A., Carranza H., Gómez de la Torre J., Powazniak Y., Aldaco-Sarvide F., Vargas C., Trigo M., Magallanes-Maciel M., Otero J., Sánchez-Reyes R., Cuello M.
J Thorac Oncol. 2015 May;10(5):838-43.

Overexpression of CD85j in TNBC patients inhibits Cetuximab-mediated NK-cell ADCC but can be restored with CD85j functional blockade.
Roberti M., Juliá E., Rocca Y., Amat M., Bravo A., Loza J., Coló F., Loza C., Fabiano V., Maino M., Podhorzer A., Fainboim L., Barrio M., Mordoh J., Levy E.
Eur J Immunol. 2015 May;45(5):1560-9.

Allogeneic hematopoietic stem cell transplantation in the elderly. Predicting the risk for non relapse mortality
Berro M., Basquiera , Rivas M., Foncuberta M., Burgos R., Jaimovich G., Milovic G., Martínez Rolón J., Remaggi G., Arbelbide J., Milone J., Prates V., Rizzi M., Jarchum G., Garcí J., Kusminsky G. Medicina vol.75 no.4 ago. 2015

TGFB1 Functional Polymorphisms in Sibling HSCT. "To be or Not To be"
Berro M., Palau V., Rivas M., Foncuberta M., Vitriu A. , Remaggi G. , Jaimovich G. , Requejo A. Martinez Rolon J. , Larripa I., Padros K., Rodriguez, Belli C. , Kusminsky G. and Feldman L.
Blood 2015 126:427

The cathelicidin LL-37 regulates the survival and activation of B-CLL cells.
Podaza E.; Borge M.; Risnik D.; Almejún M.; Colado A.; Cranco S.; Fernández Grecco H.; Cabrejo M.; Bezares R.; Gamberale R.; Giordano M.
International Workshop on Chronic Lymphocytic Leukemia Año: 2015;
Screening for primary aldosteronism in an argentinian population: a multicenter prospective study.
Leal Reyna M, Gómez RM, Lupi SN, Belli SH, Fenili CA, Martínez MS, Ruibal GF, Rossi MA, Chervin RA, Cornaló D, Contreras LN, Costa L, Nofal MT, Damilano SA, Pardes EM.
Arch Endocrinol Metab. 2015;59/5: 441-447

¿Por qué Alexander Fleming? (Felipe Pigna)	6		
Directorio	10		
Dr. Reinaldo Chacón	12		
Bernardo Rubinstein (H)	14		
Vencedores	16		
El edificio	20		
Nuestra historia	22		
Servicios			
Oncología Clínica	24		
Cirugía Oncológica	28		
Hematología y Trasplante Hematopoyético	32		
Hospital de Día	36		
Enfermería	40		
Emergencias Oncológicas	44		
Terapia Intensiva	48		
Oncología Cutánea y Cirugía de Mohs	50		
Medicina Transfusional y Criopreservación	54		
de Células Progenitoras Hematopoyéticas			
Diagnóstico por Imágenes	58		
Medicina Nuclear, Imágenes Moleculares	62		
y Terapia Metabólica			
Radioterapia	66		
Laboratorio de Análisis Clínicos	70		
Farmacia y Esterilización	74		
Terapia Endovascular e Intervencionismo Oncológico	78		
Soporte Oncológico	82		
Residencia en Oncología	84		
		88	Medicina Interna
		90	Cardiooncología
		92	Urología
		94	Ortopedia y Traumatología
		96	Anatomía Patológica
		100	Laboratorio de Inmunohistoquímica y Alta Complejidad Diagnóstica
		104	Gastroenterología y Endoscopía
		108	Infectología y Microbiología Clínica
		112	Oncogeriatría
		114	Nutrición
		116	Diagnóstico y Tratamiento del Dolor
		118	Psicooncología
		122	Asesoramiento Genético en Oncología
		124	Cirugía Plástica Reparadora
		126	Anestesiología
		130	Centro Mamario
		134	Secretaría Académica
		138	Calidad y Seguridad del Paciente
		140	Programa de Detección Precoz del Cancer de Pulmón
		144	Comité de Ética (CEIAF)
		146	Investigadores Clínicos en Oncología Asociados (INCOAS)
		148	Centro de Investigaciones Oncológicas (CIO)
		152	Administración
		154	Sistemas
		158	Biblioteca
		162	FUCA
		164	art@hospitals
		170	IAF. Formadores del futuro
		172	Presidencias, premios y distinciones



Alexander Fleming S.A.
25 años Instituto Alexander Fleming
1ra.Edición - Buenos Aires2019
180 p.; 25x30 cm.

ISBN 987-47112

Idea y Producción DEL CAMPO GLOBAL
Diseño JAVIER TORRALLARDONA
Fotografía FABIÁN MORASSUT
Textos EC-t I EDICIONES CIENTÍFICO TÉCNICAS

Impreso en Argentina por
AGI Artes Gráficas Integradas
2019