EDICIÓN

#01

DICIEMBRE 2018



# Fundación Santa Fe de Bogotá

# CONOCE LA HISTORIA DE NUESTRO DEPARTAMENTO

El Departamento de Urología de la Fundación Santa Fe de Bogotá, comenzó como un sueño en el año 1973. Y tan solo 10 años después, se hizo realidad cuando el 1 de febrero de 1983 se abrieron formalmente las labores asistenciales y al día siguiente se realizó la primera cirugía de urología en la historia de nuestra institución por los Doctores Alfonso Latiff y Mauricio Cifuentes.

El Departamento de Urología era tan solo un cubículo que se encontraba al lado de la estación de enfermería del tercer piso con un par de muebles y computadores donados por los médicos. Este grupo de profesionales estaba conformado por el Dr. Alfonso Latiff como Jefe del Departamento y los Doctores Felipe Gómez y Mauricio Cifuentes. Posteriormente se unieron los Doctores Eduardo Ríos y Carlos Miguel Quintero.

Desde su creación, el Departamento ha realizado semanalmente reuniones académicas que fueron atrayendo numerosos urólogos de la ciudad. Fue así como el servicio fue adquiriendo mayor relevancia en el ámbito en el ámbito local y nacional. Posteriormente, se firmó un convenio con la Pontificia Universidad Javeriana en el año 1986 para la rotación de residentes. El primer residente en rotar fue el Dr. Adolfo Serrano quien una vez terminó su residencia se unió al grupo en el año 1990.

En el año 1991 el Dr. Latiff deja la jefatura del Departamento en manos del Dr. Felipe Gómez. Y en los años siguientes se unieron al equipo el Dr. Fabian Daza (1995) y el Dr. Mauricio Plata (2003), consolidándose un estructurado grupo de especialistas.

En el año 2004 se crea la Facultad de Medicina de la Universidad de los Andes, lo cual eleva aún más el nivel académico y contándose entonces con la presencia de los estudiantes de pregrado en el departamento. Al aumentar el número de pacientes de forma significativa en el 2008 ingresan al equipo nuevos urólogos: el Dr. Gustavo Trujillo y el Dr. Juan Ignacio Caicedo.

En el 2009 el departamento recibe una importante donación que se invirtió en las nuevas oficinas que existen actualmente.

En el 2011 el servicio fue elevado a la categoría de Departamento dejando de depender de Cirugía. Además, se aumenta el número de convenios académicos para integrar a residentes de la Universidad del Rosario y la Universidad del Bosque.

En el año 2013 el Dr. Mauricio Plata fue nombrado como Jefe del Departamento. Y con el generoso apoyo de donantes de la Fundación se lograron ampliar las instalaciones y así se pudieron albergar tanto consultorios, como sala de cirugía, endoscopia, procedimientos de diagnóstico (imágenes y dinámicos), terapia de piso pélvico, salón de conferencias y un área destinada para el uso de los residentes jocosamente bautizada por ellos como "el urogueto".

En la actualidad, el Departamento participa en diferentes escenarios tanto a nivel nacional como internacional en las múltiples disciplinas que constituyen la especialidad. Es así como periódicamente vienen colegas, tanto de nuestro país como del exterior a participar en cursos de actualización dictados por miembros del Departamento.

Hacia el futuro se contempla la creación de un programa propio de residencia en Urología, avalado por la Facultad de Medicina de la Universidad de los Andes, que reúna las condiciones para el entrenamiento de jóvenes médicos y que se adapte a los cada vez más demandantes y transcendentales cambios en el ejercicio de la especialidad.



#### **COMPOSICIÓN ACTUAL DEL DEPARTAMENTO** DE UROLOGÍA:



Jefe del Departamento: Dr. Mauricio Plata

Urólogos Institucionales: Dr. Felipe Gómez, Dr. Mauricio Cifuentes, Dr. Fabián Daza, Dr. Camilo Medina, Dr. Gustavo Trujillo, Dr. Juan Ignacio Caicedo

**Urólogos adscritos:** Dr. Jaime Pérez (Pedíatra y Reconstructiva), Dra. Sandra García (Sexualidad). Dr. Nicolás Fernández (Pediatría)

**Urólogo hospitalario:** Dr. Julián Azuero

Médicos asistentes en Investigación: Dra. Laura Zuluaga y Catalina

Tres **residentes** de los programas de Medicina de la Pontificia Universidad Javeriana, Universidad del Rosario y Universidad de Cartagena

Tres **médicos internos** 

Tres **fisioterapeutas** para rehabilitación del piso pélvico

Una **nutricionista** 

Dos enfermeras Jefes

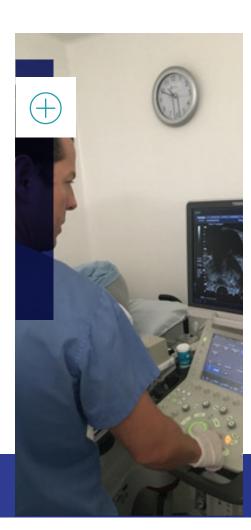
Cinco auxiliares de enfermería

Dos **secretarias** 

## **CONOCE NUESTROS PROCEDIMIENTOS**

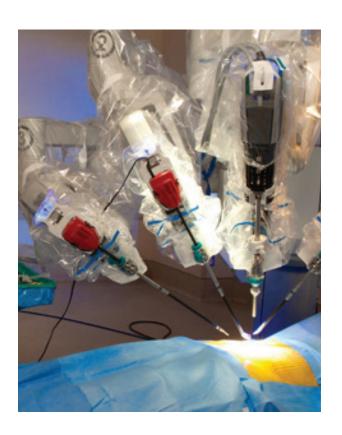
# A. Biopsia por fusión:

La biopsia por fusión de la próstata combina en tiempo real las imágenes de la ecografía transrectal de la próstata que se obtienen mediante una sonda ultrasonografica que se introduce en el recto y las imágenes de una resonancia nuclear magnética que permiten ver con el mejor detalle anatómico la próstata y caracterizar las lesiones sospechosas de cáncer de próstata. Al fusionar las imágenes se dirige la pistola de la biopsia a la lesión sospechosa y se toman varias muestras de la misma y se procede a realizar una toma sistemática de doce muestras de manera estandarizada. Previo a la toma de la biopsia se aplica anestesia local y se bloquean los nervios periprostáticos que incluyen las terminales de dolor de la próstata, eliminando el dolor y las molestias durante el procedimiento, permitiendo realizarlo de forma segura y ambulatoria.



# B. Cirugía Robótica

La cirugía robótica es traer el futuro al presente, combinando tecnología de punta con las habilidades y conocimientos del cirujano. En esta modalidad quirúrgica se utiliza un robot que debe ser operado por el cirujano el cual cuenta con una visión tridimensional, herramientas con un rango de movimiento mayor al de la mano humana y elimina el temblor del cirujano, a la vez que se realiza el procedimiento por una técnica de mínima invasión con heridas inferiores a 1 cm de longitud. Al combinar todas estas bondades, mejora considerablemente los resultados funcionales de las intervenciones quirúrgicas que se ofrecen y reduce la estancia hospitalaria, el sangrado y el dolor perioperatorio, siendo una alternativa difícil de rechazar y que no solo le brinda seguridad al paciente y al cirujano, sino que maximiza la comodidad de todo el equipo quirúrgico y asegura una recuperación temprana.



#### 4

# c. Láser de luz verde

La fotovaporización del tejido prostático con láser de luz verde es un procedimiento endoscópico cuyo fin es eliminar el tejido que genera obstrucción al flujo de salida de la orina convirtiendo el tejido prostático en burbujas mediante un rayo láser que se dispara al interior de la próstata. La próstata es un órgano muy vascularizado por lo que tiende a sangrar fácilmente al momento de operarla. Este tipo de láser es afín a la hemoglobina por lo cual el sangrado durante este procedimiento es mínimo y es seguro para pacientes anticoagulados, antiagregados, las molestias del procedimiento son pocas ya que se deja una sonda uretral por un día y el paciente es dado de alta al día siguiente de la cirugía sin sonda si todo sale de acuerdo a lo esperado.

# PARTICIPACIÓN DE NUESTRO EQUIPO EN EVENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

EN EL XXXVII CONGRESO DE LA CONFEDERACIÓN AMERICANA DE UROLOGÍA (CAU) EN PUNTA CANA, REPÚBLICA DOMINICANA





Dr. Mauricio Plata hablando sobre las buenas prácticas en urodinamia





Dr. Gustavo Trujillo hablando durante el congreso sobre: Nefrolitotomía percutánea ¿qué cáliz es el mejor acceso?



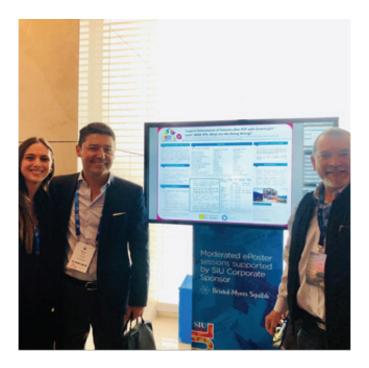


Dra. Laura Zuluaga hablando sobre la asociación de depresión y ansiedad con síntomas del tracto urinario inferior (STUI) en hombres y mujeres mayores de 18 años: resultados de estudio poblacional de prevalencia de síntomas del tracto urinario inferior en Colombia.

# CONGRESO 38 DE LA SOCIEDAD INTERNACIONAL DE UROLOGÍA (SIU 2018) EN SEÚL, COREA DEL SUR



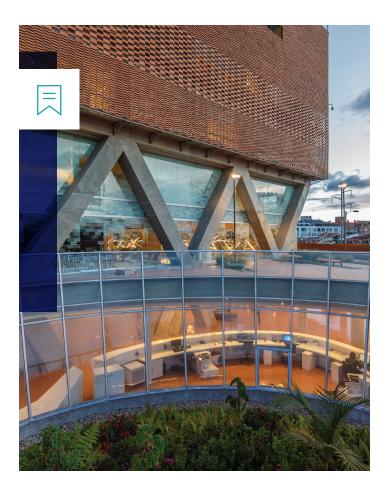
Dra. Daniela Robledo presentando el poster sobre la asociación entre los síntomas del tracto urinario inferior / vejiga hiperactiva y el síndrome del intestino irritable en hombres y mujeres mayores de 18 años: resultados del estudio colombiano de síntomas de vejiga hiperactiva y tracto urinario inferior (COBaLT).





Dr. Mauricio Plata en compañía del Dr. Fabian Daza y la Dra. Daniela Robledo presentando su trabajo en retratamiento quirúrgico después de foto vaporización con láser verde 180 E: ¿qué estamos haciendo mal?a

## CONOCE SOBRE LA FILANTROPÍA EN LA FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ



En el año 1972 cuando la Fundación Santa Fe de Bogotá fue creada, nació como una organización privada sin ánimo de lucro con la más alta calidad ética, humana y científica, que reinvierte todas sus utilidades en el desarrollo de su equipo y en su infraestructura. Y es así, como año a año, nuestra institución ha contado con el aporte de muchos benefactores que han aportado a lo que es hoy en día.

El proceso de búsqueda de recursos es una actividad voluntaria que tiene como objetivo no solo conseguir fondos económicos sino también otro tipo de recursos que se obtienen solicitando donaciones a individuos, entidades privadas o gubernamentales.

Hay un número de preguntas por hacerse al enfrentarse a un donante o nosotros mismos si tenemos el sentido filantrópico implícito. Las razones que mueven a las personas a donar son muy diversas, hay quienes tienen una motivación clara de querer mejorar el mundo, otros lo hacen por sus creencias religiosas. Sin embargo, independientemente de la razón, es importante contestarse las siguientes preguntas:

¿Qué me motiva a donar o qué motiva al donante? ¿Qué se desea conseguir con la donación? ¿Qué espero cambiar al hacer la donación? ¿Cómo se evaluarán los resultados de la donación?

En conclusión, la filantropía hace parte del día a día de la Fundación Santa Fe de Bogotá y desarrollar las habilidades necesarias para contribuir con la obtención de recursos de manera adecuada es un motor permanente del crecimiento de nuestra institución a futuro.



# Fundación Santa Fe de Bogotá

Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá Carrera 7 No. 117 – 15	www.fsfb.org.co
6030303	Oficina de Comunicaciones Institucionales info@fsfb.org.co
<b>f</b> fsfb.org	@FSFB_Salud