MERITO

Actividades de asistencia, investigación y docencia en Neuropsiquiatría en el Hospital Psiquiátrico público, en continuidad desde hace veinte años.

Comienzo la actividad de asistencia, investigación y docencia en esta área de la Facultad de Medicina, al ingresar el 10 de mayo de 1983 al Laboratorio de Neurofisiología Clínica de la Clínica Psiquiátrica, en oportunidad de la creación del Centro de Diagnóstico y Tratamiento de la Epilepsia, siendo Director de la Clínica Psiquiátrica el Profesor Dr. Hector Puppo. Soy co-fundador de dicho Servicio, en el trabajo ininterrumpidamente desde hace veinte años y siete meses; mi actividad siempre ha sido rentada, dependiendo el contrato de avatares histórico laborales e institucionales del país, coincidiendo el período inicial (V/83-XII/85) y último (VIII/98-XII/03) con funciones en cargos docentes de la Clínica Psiquiátrica de la Facultad de Medicina (Docente Honorario Especializado a nivel de Grado 4 durante el ejercicio del Profesor Dr. Enrique Probst, y Profesor Agregado Titular durante el ejercicio del Profesor Dr. Angel Ginés), y el periodo intermedio (I/86-VII/98), con funciones en régimen de comisión, luego de la restitución a un cargo público (al amparo de la ley N°15.783) que fuera pasado a disponibilidad (24/IV/74) y cesado (23/XII/75) dentro del proceso militar.

Este Laboratorio secular, inaugurado por el Profesor Dr. Elio García Austt, con sede original en el Hospital Vilardebó, y más de cincuenta años de trayectoria, ofrecía a la época el único instrumento accesible para el estudio dinámico de la función del SNC. Asimismo, al estar inserto en el Hospital Psiquiátrico (Musto), proporcionaba la oportunidad de respaldar al método clínico en la aproximación a la patología aguda, de modo evolutivo, en fase de efervescencia y remisión durante la internación, y en fase estacionaria al control ambulatorio después del alta.

Como es sabido, Hans Berger fue médico psiquiatra, y tenía el propósito del estudio funcional de la esquizofrenia, cuando concibe y crea el EEG. Luego de muchos años de epileptología, la psiquiatría saca partido conceptual a la técnica, a partir del estudio del modelo biológico natural de las psicosis epilépticas, y su reproducción experimental por estímulo sub-umbral reiterado (Goddard 1967).

Investigación

El trabajo continuado en la línea de investigación de neuropsiquiatría en este Servicio (cambios de nominación institucionales: Dpto. de Investigación Clínica, Unidad de Epilepsia y Neuropsiquiatría, Unidad de Neuropsiquiatría) dio lugar a numerosos trabajos científicos que culminaron en la creación de nueva nosología (Encefalopatías Disfuncionales o arritmias cerebrales) y el desarrollo de protocolos terapéuticos alternativos en psiquiatría clínica, que en su momento fueron vanguardia, y hoy conocimiento acreditado en Servicios especializados. El recorrido de la trayectoria cognitiva muestra una evolución en complejidad de esa producción. Se considera al comienzo el problema del diagnóstico diferencial entre crisis comiciales parciales a expresión psíquica o comportamental eupráxica, y otras crisis de naturaleza psiquiátrica ("Registro simultáneo video-clínico EEG en el diagnóstico diferencial de las crisis cerebrales", 1983); luego el de la patología en comorbilidad ("Trastornos psiquiátricos en la epilepsia", 1984), reiterando y precisando la información en entregas sucesivas.

En el período de realización de las Jornadas Científicas de Psiquiatría de la Clínica Psiquiátrica, entre 1992 y 2003, organizadas durante los ejercicios del Profesor Dr. Enrique Probst y el Profesor Dr. Angel Ginés, se efectuaron contribuciones anuales en el desarrollo de esta línea de investigación; obviamente no se improvisa.
Corresponde expresar que fueron del mejor recibo en la comunidad científica, a través de las evaluaciones realizadas oportunamente en público, y en particular por el Profesor Dr. Enrique Probst; su juicio documentado aquilata la trascendencia epistemológica del concepto de disfunción cerebral sub-umbral (kindling) en la patogenia de las anomalías del psiquismo.

El Profesor Dr. Angel Ginés reconoce la existencia de esta línea de investigación en su Informe anual 2003 acerca de "Programas de la Clínica Psiquiátrica de la Facultad de Medicina", y en particular jerarquiza, la prolongada trayectoria, la originalidad de los aportes científicos, el uso de tecnología apropiada (EEG cualitativo y cuantitativo), la formación de un grupo especializado de investigación interdisciplinario con sus recursos humanos (neurólogo epileptólogo, técnico en neurofisiología clínica, neuropsiquiatra), y la conveniente cooperación institucional en la ejecución del programa asistencial, con integración de equipos del MSP (ASSE) y Facultad de Medicina, en el Hospital Gustavo Saint Bois.
Pero a pesar de reconocer esta línea de investigación, el Profesor Dr. Angel Gines no la actualiza en los informes de los años 2000-01-02-03. (VEASE INFORME DE REELECCIÓN 2003: 1.6 Investigación en Neuropsiquiatría, página 15; VEASE Publicaciones y Presentaciones, página 16); los trabajos no mencionados, de notoria acreditación, son:

Año 2000: "Encefalitis virales con manifestaciones psiquiátricas" y "Psicosis post-traumáticas".
Comentario: Fue recomendada la publicación de los dos primeros trabajos en la evaluación pública profesional.
VEASE LIBRO IV "JORNADAS CIENTÍFICAS EN PSIQUIATRIA" (Trabajos completos en edición de texto)

Año 2001: "Nuevas modalidades de imagen funcional del SNC".
Comentario: Incorpora a nivel nacional una nueva técnica de imagen, a partir de la neurofisiología (EEG), de utilidad en el diagnóstico fisiopatológico, y aplicación universal (asistencia, docencia e investigación); la trascendencia de este aporte se expone en el próximo ítem de méritos.
VEASE LIBRO IV "JORNADAS CIENTÍFICAS EN PSIQUIATRIA" (Trabajo completo en edición vista esquema)
Año 2002: "Utilidad de la imagenología bioeléctrica para el estudio de la disfunción cerebral en Esquizofrenia Resistente".
Comentario: Se trata de una contribución a la estrategia de cartografía cerebral, para el mejor conocimiento de la disfunción cerebral subyacente a los diferentes síndromes clínicos que caracterizan clínicamente a la ER. Fue evaluado con nivel de excelencia en las Jornadas Científicas de Psiquiatría de la Clínica Psiquiátrica 2002, y de muy buen recibo por profesores extranjeros en el Congreso de Psiquiatría Biológica de Santiago de Chile 2002, y nacionales en el Primer Curso de Educación Médica Continua de la Sociedad de Psiquiatría Biológica del Uruguay en 2002.
VEASE LIBRO III "TRABAJOS PUBLICADOS"

Año 2003: "Teoría del método clínico: sensibilidad a las condiciones iniciales".
Comentario: Introduce, a través la aplicación de la "Teoría del Caos", una representación no lineal del EEG, para estudios funcionales de cerebro, en salud y enfermedad.
VEASE LIBRO III "TRABAJOS PUBLICADOS"

Docencia

Se realiza docencia de alta especialización en Servicio de asistencia, con formación de educandos, en régimen optativo para pregrados, y obligatorio para posgrados y residentes, bajo tutela de supervisión técnico- profesional permanente por el titular. En la actualidad constituye una actividad curricular que se realiza en régimen de pasantía; durante la estadía anual en la rotación correspondiente al Hospital Vilardebó, concurren una jornada de cuatro horas a semanas alternas a la Unidad Especializada en Neuropsiquiatría del Hospital Saint Bois. Esta actividad brinda la oportunidad de acceder a una importante y diferente población de pacientes (N=1568 de historias clínicas abiertas, en su mayoría portadores de comorbilidad neuropsiquiátrica, estudiada con criterio de investigación y seguimiento longitudinal de larga data, con media de 15 años); esta actividad docente ha sido muy bien calificada por los educandos concurrentes al Servicio, en la jornada de revisión al término del año curricular.

Creación de Servicio diagnóstico

Unidad de registro digital EEG en el Hospital Vilardebó

Se trata de un proyecto en desarrollo en el área de la Clínica Psiquiátrica del Hospital Vilardebó, con espacio físico adjunto al sector de aulas (salón 24 y 19) y Dirección, con reciclaje completo de la instalación eléctrica adaptada a las exigencias de suministro y descarga de energía (dispositivo específico para tierra), condiciones técnicas básicas para el registro.

El equipo de EEG digital existente es proveniente de una donación gestionada por el titular, a partir de la disolución de una sociedad profesional; se encontraba en desuso y no había recibido mantenimiento adecuado durante los años previos de funcionamiento.

El escrito notarial documenta:

"El equipo fue retirado a mediados de marzo de 2002 por el Dr. Orrego, en las siguientes condiciones: 1) Con impresora rota (sin reparación posible por ser un modelo discontinuado), 2) Con cabezal y electrodos en malas condiciones, 3) Con equipo ATI Nautilus versión DOS 8.01 (1992-95), 4) Sin el sillón de registro que fue dejado a solicitud del Dr. Silva para la realización de Potenciales Evocados. El Dr. Orrego asume de su cuenta y cargo la actualización (versión DOS 8.01) y puesta en funcionamiento de dicho equipo a ser instalado en el Hospital Vilardebó bajo su dirección técnica; así como su posterior mantenimiento; quien le dará el uso que considere conveniente, con independencia de la Administración de Salud Pública. Por razones tecnológicas, sin perjuicio de que el equipo quedará operativo para registros de EEG digital en el Hospital Vilardebó, el procesamiento deberá realizarse en forma externa, pues requiere una lectura a través de PRAXIS-WINDOWS, cuyo costo también toma de su cuenta y cargo el Dr. Orrego".

Laboratorio de Neurofisiología Clínica externo asociado

Cumple con los requisitos de infraestructura para registro EEG digital y monitoreo EEG prolongado, con servicio sin cargo al Hospital Vilardebó y Unidades Docente Asistenciales de la Clínica Psiquiátrica.
Fue creado para satisfacer las necesidades de estudio funcional del SNC en la asistencia de personas portadoras de patología psiquiátrica primaria o secundaria.
Las presentes instalaciones para la actividad técnica se encuentran operativas, luego de prolongado período de desarrollo de la estructura edilicia específica y restauración ad integrum del único equipo de registro EEG digital existente.
Sus características admiten la realización de Mapeo Cerebral (EEG cuantitativo), y la codificación del registro a formato ASCII, con posibilidad de aplicación de programas informáticos de última generación, para la obtención de imagenología funcional de cerebro (Tomografía Electromagnética)
Se realizaron estudios EEG cualitativos, cuantitativos, y Tomografías Electromagnéticas a pacientes del Hospital Vilardebó y de la Unidad Docente Asistencial H.V. de Clínica Psiquiátrica vistos en Ateneos Clínicos, en discontinuidad, debido a reiterados desperfectos del equipo motivados por el traslado.
La calidad de los aportes del Laboratorio quedan objetivados en los estudios realizados a los pacientes presentados en el IV (EEG Q) y VII Ateneos de la Revista de Psiquiatría del Uruguay (VEASE publicaciones N° 20 y 23, LIBRO III). Existe constancia de la Dirección del Hospital Vilardebó al respecto que reconoce la colaboración en diversas actividades asistenciales, y establece al respecto: "Realización de estudios paraclínicos de nueva generación, en electrofisiología clínica, con tecnología inexistente en el Hospital, de EEG cuantitativo (Mapeo Cerebral) e Imagenología Bioeléctrica (Tomografía Funcional de Cerebro) a pacientes internados del MSP. La actividad se realiza en Unidad de Registro digital EEG y procesamiento informático externo asociada, sin carga económica para el Hospital".

Estructura de Salud (Defensa de los derechos asistenciales de la población)

Debo destacar finalmente que, además del esfuerzo intelectual realizado para la creación del conocimiento académico, y vital humano de soporte en la asistencia ininterrumpida por más de dos décadas a una importante población con patología compleja (población actual registrada 1568 pacientes), hubo que invertir mucho tiempo, energía y valor, en actividades político institucionales, para preservar y restaurar al Servicio especializado del desmantelamiento, que culmina en el cierre simultáneo del Laboratorio y el Hospital Psiquiátrico Musto (MSP, 1996), y el traslado de los cargos de Técnico especializado en Neurofisiología y Técnico Médico en Neurofisiología del Laboratorio de EEG de la Clínica Psiquiátrica (Facultad de Medicina,1997) al Instituto de Neurología. Se asumió la responsabilidad pública de llevar a cabo diversas gestiones ante el MSP, SMU, Consejo de la Facultad de Medicina, Dirección de Clínica Psiquiátrica y del Instituto de Neurología, lográndose finalmente, la restitución del Servicio por el MSP (1988, en el Hospital G. Saint Bois), y el pase en comisión por medio horario (diecisiete horas semanales) del técnico EEG desde el Hospital de Clínicas al Hospital Vilardebó y Saint Bois; el titular se desempeña en funciones de Dirección, Asistencia, Docencia e Investigación en la Unidad de Epilepsia y Neuropsiquiatría, por la Clínica Psiquiátrica de la Facultad de Medicina, en jornada de cinco horas los días miércoles en el Hospital Saint Bois (1998).

Las vicisitudes y su resolución constituyen un buen ejemplo de recuperación y rehabilitación institucional. En la comunicación "Estructura de Salud y rango de seguridad asistencial", presentada por el titular con participación ciudadana (Grupo de familiares de pacientes) en las Jornadas Científicas de la Clínica Psiquiátrica de 1997 (VEASE LIBRO IV), se realiza un análisis ideológico académico de los fundamentos de la toma de decisiones administrativas intempestivas en la ejecución del PNSM, con daño a la población de pacientes dependientes; se efectuó la recomendación de priorizar la integridad de la Estructura de Salud (equilibrio proporcionado entre los niveles 1, 2, 3 y 4) como especificación de máxima seguridad asistencial al momento de la reestructura en Servicios de Salud Mental.