

PROTESIS EN UROLOGIA

Resumen de los aspectos más salientes del almuerzo de trabajo: "Prótesis en Urología" llevado a cabo durante el *Curso de Avances en Urología, 1994*.

(Rev. Arg. de Urol. Vol. 59, N° 3, Pág. 174, 1994)

Coordinador: Dr. Amado J. Bechara
Panelistas extranjeros: Dres. Shlomo Raz y Gerald Fucks (UCLA)
Panelistas nacionales: Dres. Edgardo Becher
Billordo Pérez
Adolfo Casabe
Guillermo Gueglio
Juan C. Irazu
Jaime Lata
Alberto Puscinsky
Helio Zeno

El almuerzo fue desarrollado el día viernes 22 de abril y tuvo una duración de dos horas, haciéndose hincapié en algunos puntos salientes de este tema extenso y actual que permitió intercambio franco de ideas entre los panelistas invitados y los colegas urólogos.

La metodología consistió en efectuar una serie de preguntas no dirigidas que fueron contestadas de acuerdo con el aporte que cada participante quisiera hacer.

Las preguntas efectuadas sobre las cuales se hicieron aportes y repreguntas fueron:

Prótesis peneanas

- 1) ¿Cuándo indican una prótesis peneana?
- 2) ¿Qué tipo de prótesis usan y por qué?
- 3) ¿Qué vías de abordaje utilizan y con qué anestesia?
- 4) Con respecto a la profilaxis antibiótica en el implante. ¿Cuál es su criterio? y si utilizan antibióticos, ¿Cuáles?
- 5) Conducta ante la perforación del cavernoso y/o la uretra durante el implante peneano
- 6) Una complicación mediata importante es la infección. ¿Cuándo la sospecha? y ante el diagnóstico cabe el tratamiento conservador ¿sí, no, y qué hacen?
- 7) Si la conducta ante la infección o perforación exige el explante: ¿Reimplanta? ¿Cuándo?

8) ¿Cuáles son las recomendaciones para el cirujano que va a implantar una prótesis peneana a fin de prevenirlo de problemas médico-legales?

Se coincidió en que el implante protésico peneano está indicado en pacientes con patología orgánica demostrada y con mala respuesta a otros métodos alternativos de tratamiento (ej.: terapia con autoinyección, vacuum, etc.) o por la no aceptación de los mismos.

Con respecto al tipo de prótesis utilizadas, la indicación de una semirrígida o inflable está influida en nuestro medio por razones económicas; sin embargo, se advirtió sobre cierta preferencia en el uso de inflables en pacientes con fibrosis en los cuerpos cavernosos.

Existió una casi total coincidencia en el uso de anestesia general o regional, dejando reservado el uso de anestesia local exclusivamente en aquellos casos en donde exista un riesgo importante para la anestesia habitual. En el caso de utilizar anestesia local se recomendó la infiltración de los nervios pudendos y de los cuerpos cavernosos, adicionando un manguito elástico de compresión en la base del pene.

No se jerarquizó el uso de determinada vía de abordaje, existiendo una preferencia por la vía mediopeneana. Se recomendó colocar al paciente en posición de "rana", es decir con los miembros inferiores separados y flexio-

nados, ya que esta posición permitiría un mejor control del recorrido de la bujía durante la dilatación del cuerpo cavernoso proximal y un abordaje perineal alternativo en el caso de una complicación (perforación de la crura). Existió acuerdo casi unánime en el uso de sonda vesical durante el acto quirúrgico como reparo de la uretra para prevenir su daño. No se aconsejó el uso de vendaje comprensivo debido a los trastornos en el drenaje linfático y el consecuente edema y dolor que éste ocasiona.

Se destacó la necesidad en casos de fibrosis extensas de efectuar cavernotomías amplias o escalonadas para favorecer el implante.

Un recurso mencionado por el *Dr. Sholomo Raz* en las dilataciones dificultosas por fibrosis, es la utilización de un uretrótomo que introducido en el cuerpo cavernoso permitiría la visión directa de la zona que impide el avance y su sección.

Con respecto al uso de antibióticos con fines profilácticos, se coincidió en el uso de Cefalosporinas de primera generación durante 48 horas con el objeto de prevenir la infección por *estafilococo aureus*, pero en la práctica la mayoría de los presentes utilizan antibióticos durante 7 a 14 días.

Ante la perforación del cuerpo cavernoso, generalmente a nivel de la crura, fue uniforme la conducta de suturar el defecto para luego continuar con el implante. En el caso de perforación uretral el *Dr. Raz* sugiere igual conducta. Otros, sin embargo, prefieren suturar la uretra y abandonar el implante para un segundo tiempo.

Con referencia al punto sobre tratamiento conservado o el explante frente a la infección protésica se enfatizó en la necesidad, sin vacilación, del explante de los dos cilindros en el caso de las prótesis unicomponentes, y de los cilindros con sus otros elementos (bomba y reservorio) en el caso de las prótesis multicomponentes, contraindicando el reimplante en el mismo acto quirúrgico.

Algunos participantes hicieron referencia a la conservación de un cilindro al comentar algún caso vivido, hecho que fue catalogado como fortuito.

Por último y con relación a los recursos médico-legales de protección para el urólogo ante el implante, se puso especial énfasis en la confección adecuada de la historia clínica como elemento fundamental. También se mencionó la utilidad de contar con elementos objetivos de diagnóstico (monitoreo, test de erección farmacológica), y tratamiento (ej.: fracasos o no aceptación a otras terapéuticas), y con un consentimiento firmado en donde consten posibles complicaciones. Se mencionó también la importancia de una buena relación médico-paciente.

Prótesis para incontinencia

1) Cómo selecciona a los pacientes que van a recibir un esfínter y si existe alguna consideración con respecto a la edad, sexo y condiciones urodinámicas a tener en cuenta.

2) Respecto del tipo de esfínter el más utilizado es el AMS 800: ¿Qué experiencia tienen? ¿Han utilizado otros tipos de esfínter (Rose, Kauffman, etc.)?

3) ¿Cuál es la vida de abordaje utilizada en el hombre y cuál en la mujer?

4) ¿Existen algunas consideraciones anatómicas intraoperatorias para mencionar?

5) ¿Utilizan antibióticos para el implante de esfínteres? ¿Cuál es su criterio?

6) Ante la posibilidad de una complicación (infección, erosión) ¿Cuál es su conducta?

7) ¿Cuáles son las complicaciones urodinámicas debidas al esfínter y cuál es la conducta a seguir?

8) Si bien su indicación es en pacientes con detrusor estable y de buena capacidad, existen situaciones especiales tales como ampliación vesical y esfínter, y esfínter más el cateterismo intermitente. ¿Cuál es su experiencia y en qué casos se indican?

Existió coincidencia en el uso de estas prótesis en el tratamiento de la incontinencia de orina por insuficiencia uretral con reservorio vesical estable de buena complacencia y capacidad.

Con relación al sexo el *Dr. Raz* manifestó enfáticamente no utilizar esfínteres en la mujer, ya que la operación de cincha (sling), por él descrita y comentada en una de sus conferencias, o la inyección de colágeno tienen una respuesta terapéutica óptima. En los niños, el esfínter debe colocarse en el cuello para evitar la estrechez de uretra, siendo la edad sugerida para el implante coincidente con el comienzo de la actividad escolar.

Si bien algunos manifestaron alguna experiencia con otros esfínteres, actualmente el único esfínter utilizado y sugerido es el AMS 800.

Las vías de abordaje utilizadas son en el niño la retropúbica extraperitoneal, en los varones la perineal, y en las mujeres la hipogástrica o la vaginal.

Técnicamente el balón debe colocarse con una presión intermedia, ya que asegura un adecuado funcionamiento y evita la erosión por la presión.

El concepto de profilaxis antibiótica fue el mismo que el referido en las prótesis peneanas, así como la conducta ante la infección, sugiriéndose el explante de todos sus componentes.

Las complicaciones urodinámicas debidas al esfínter son la inestabilidad del detrusor y la uronefrosis. Esta última suele verse con mayor frecuencia en los pacientes con mielomeningocele.

Con respecto a las situaciones especiales en vejigas pequeñas y de pobre complacencia se recomendó corregir primero el reservorio (ampliación vesical) y dejar el implante protésico para un segundo tiempo en caso de persistencia del síntoma. Además se mencionó la posibilidad de utilizar esfínter más cateterismo intermitente en las vejigas arrefléxicas.

Prótesis endoluminales (stents) _____

- 1) ¿En quién indica su colocación?
- 2) ¿Qué tipo de prótesis utiliza?
- 3) ¿Existe algún aspecto técnico (truco) a considerar en el implante?
- 4) ¿Cuáles son las complicaciones que observan?
- 5) ¿Cómo o con qué efectúa el control postoperatorio?

Todos coincidieron en que el implante de *stents* constituye un elemento alternativo de tratamiento especialmente indicado en pacientes con adenoma de próstata sintomático no quirúrgico y resistente al tratamiento médico, y en la estrechez de uretra con fracaso de uretrotomía o dilatación uretral.

La prótesis más utilizada en nuestro medio es la Urolume, conociendo la existencia de otras, Memoterm, Fabián, Nisencón, éstas dos últimas para próstata.

Las complicaciones observadas tales como el dolor, en general manifestado como tenesmo o ardor, se manejan en forma sintomática. La presencia de incontinencia sugiere una falla en la técnica de colocación y requiere la reubicación de la prótesis.

Los controles postoperatorios se efectúan con fluorometría, ecografía (residuo) y urocultivo.

El Dr. Fucks se refirió a una experiencia personal con respecto al uso de *stents* ureteral en estrechez localizada de uréter con resultados hasta el momento satisfactorios.

NOTICIAS DE LA SAU

CONDICIONES PARA OPTAR A LA CATEGORIA DE MIEMBRO TITULAR DE LA SAU

Ser miembro Adherente de la Sociedad Argentina de Urología con una antigüedad no menor de cinco años. Acreditar una asistencia mínima a cuatro sesiones científicas en el año ó 20 en los últimos 5 años.

Haber presentado cinco trabajos a la Sociedad, dos de ellos personales, con la posibilidad de ser reemplazados cada uno de ellos por la actuación del candidato como relator en Congresos, Jornadas o Mesas Redondas por designación de la Sociedad Argentina de Urología o por trabajos realizados en equipo integrado por el miembro que opte a titular, el que deberá comunicarlo con 30 días de anticipación, a la Comisión Directiva para que ésta designe un comentador del mismo. El referido trabajo deberá ser leído y defendido por el candidato.

Para solicitar su promoción a Miembro Titular, el aspirante presentará una solicitud escrita, acompañando a la misma una relación detallada de antecedentes, títulos y trabajos. A estos efectos se abrirá un período de presentación comprendido entre el 1º y el 30 de setiembre de cada año, en el que se hará conocer a todos los socios titulares.

Aprobada la solicitud por la Comisión Directiva, el candidato pasará a ser Miembro Titular de la Sociedad Argentina de Urología con todos sus derechos y obligaciones, una vez aceptado por la Asamblea General.

CARTAS DE LECTORES

La Revista Argentina de Urología acepta cartas de lectores para ser publicadas en la misma.

Además de este mecanismo se pueden solicitar diversos tipos de ayuda o consejos sobre casos difíciles que serán contestadas por nuestro Consejo Editorial, como así también emitir opiniones sobre nuestro contenido, o dar a conocer comentarios sobre diversos asuntos de interés urológico general.

CORREO ELECTRONICO (BBS)

Se encuentra instalado y funcionando en nuestra sede en el número telefónico 40-9933, accediendo al mismo vía MODEN con su propia PC, usted podrá tener intercambio de correspondencia personal y privada con la Sociedad o con otros colegas.

También, y fundamentalmente, solicitar información bibliográfica de nuestro sistema de lector láser y encontrar, a "vuelta de correo" electrónico, las citas solicitadas con su correspondiente "abstract". Las fichas se transfieren a su propia PC en pocos minutos, y Ud. podrá realizar búsquedas y selecciones e imprimirlas o seleccionar e imprimir citas bibliográficas sin necesidad de escribirlas.

Para tener acceso al sistema comunicarse con el sysop (Sistema Operativo) Bernardo, quien lo incorporará, le dará su número, su clave y su nivel de acceso y podrá tirar el manual de usuario del BBS.

El horario de funcionamiento del BBS será de 20 a 10 horas del día siguiente los días hábiles y las 24 horas los feriados. El contacto vocal con sysop de 15 a 20 horas de lunes a viernes.

Combate de los Pozos 246 - 1er. Piso - Depto. 5 - (1080) Capital Federal - Buenos Aires, Argentina -
Tel. 40-9933/476-4976 - Fax: 476-4976 - BBS: 40-9933.

SAU

BIBLIOTECA

En la sede de la Sociedad Argentina de Urología funciona la Biblioteca, con libros y revistas de la especialidad, que pueden ser consultados en el salón de lectura, de lunes a viernes de 14 a 20 horas.

Suscripciones que se encuentran a disposición de los lectores:

• The Journal of Urology • Urology • Urologycs Clinics of North America • British Journal of Urology • Scandinavian Journal of Urology and Nephrology • Encyclopedie Médico-Chirurgicalle • Andrología • Journal d'Urologie • Progrès en Urologie.

REGLAMENTO BIBLIOTECA

Con la finalidad de mejorar las prestaciones de la biblioteca y el sistema de informática y para evitar la reiteración de pérdida de revistas y libros, es necesario regular el acceso de los socios al ámbito de la misma y el tiempo dedicado a la búsqueda bibliográfica en pantalla en el lector láser de la computadora.

Uso de los servicios de la biblioteca

1. El acceso del público en general, socio o no socio, al área de la biblioteca no está permitido. A tal fin se instalará una separación con mostrador desde el cual se podrá solicitar la revista, libro o búsqueda bibliográfica.
2. Se llenará una sencilla ficha con la solicitud.
3. Las revistas y libros no podrán ser retiradas de la SAU. La lectura se realizará en el salón contiguo o en el microcine si está disponible. Se podrá, como siempre, obtener fotocopias de los artículos elegidos.
4. El solicitante dejará un documento hasta la devolución del préstamo. El mismo quedará seguro en un tarjetero "ad hoc".

Uso del sistema de búsquedas bibliográficas

1. Con el actual nivel de demanda de búsqueda bibliográfica hace que ya no sea práctica, por el tiempo que demanda, la búsqueda personal, directa e interactiva en pantalla por el solicitante.
2. La búsqueda deberá solicitarse al operador mediante una ficha de solicitud, en la que figurará el tema solicitado y los limitadores (abstract, idioma del original, revistas existentes en la SAU, etc.) que den la máxima precisión posible a la búsqueda, así como el número máximo de citas impresas que desea obtener y de cuantos años. El operador orientará al solicitante en su confección.
3. Para cada búsqueda o tema se llenará una ficha diferente.
4. El arancel será, como siempre, por búsqueda, que incluye 10 citas máximo, y por cada cita extra.
5. La búsqueda se realizará en el orden correspondiente de prioridad de solicitud, quedando a criterio del operador la posibilidad de realizarla en el mismo momento o en un plazo generalmente no mayor de 24 hs., de acuerdo con la demanda.
6. La búsqueda bibliográfica podrá solicitarse hasta las 20 hs., pero no iniciarse después de las 19.30 hs.
7. El operador no será responsable en el caso de que por la complejidad de la búsqueda o la escasez de datos o la generalidad de la solicitud, algunas citas no respondan exactamente a los deseos del solicitante.

Combate de los Pozos 246 - 1er. piso - Depto. 5 - (1080) - Capital Federal - Buenos Aires, Argentina -
Tel.: 40-9933 / 476-4976 - Fax: 476-4976

CUOTAS SOCIALES ATRASADAS

La SAU pretende brindar cada vez más y mejores servicios a sus miembros. Para ello, obviamente, se requiere contar con los medios económicos necesarios, gran parte de los cuales provienen del pago en término de la Cuota Social por parte de todos los socios. La gran morosidad que registra se debe muchas veces -nos consta- a olvidos involuntarios o a las dificultades postales.

Por ello, rogamos a todos los que se encuentran en situación de morosidad que normalicen su situación para que podamos continuar con los servicios, de los cuales la remisión gratuita de esta Revista es un ejemplo.

Transcribimos a continuación el texto del artículo 14 de nuestros Estatutos: "Los miembros, cualquiera sea su categoría, perderán su condición de tales por: a) Renuncia; b) Cancelación de Título; c) Cesantía por falta de pago de una anualidad. Para recuperar la categoría perdida deberán depositar previamente en Tesorería la suma adeudada desde su separación hasta la fecha de reincorporación, al valor actualizado de la cuota social".

INVITACION AL XII WORLD CONGRESS OF ENDOUROLOGY

Se efectuará en St. Louis, EE.UU., del 1º al 6 de diciembre de 1994

Se invita a los colegas que deseen participar en el mismo el próximo mes de diciembre, que envíen un abstracto en idioma inglés sobre ENDOUROLOGIA antes del 30 de julio de 1994 a la Presidencia o Secretaría General de la CONFEDERACION AMERICANA DE UROLOGIA.

Casilla de Correo 188, Suc. 26 - 1426 Buenos Aires o Rua Augusta 2347, 3º andar, São Paulo 01413, São Paulo, Brasil.

El candidato deberá acreditar menos de 40 años de edad y trabajar en un Servicio de Urología reconocido.

El autor del trabajo seleccionado por el Comité del XII World Congress of Endourology recibirá de Circom/ACMI u\$s 2.000.- para gastos de viaje.

Para obtener mayor información dirigirse al Dr. León Bernstein-Hahn, Casilla de Correo 188, Suc. 26 - 1426 Buenos Aires. Argentina.

CONGRESO DE LA ASOCIACION FRANCESA DE UROLOGIA

Se efectuará del 16 al 18 de noviembre de 1994, en París

Secretaría: 120 Av. Gambetta, París, Francia, Tel. (331) 40310165

SEGUNDO CURSO DE ACTUALIZACION EN UROLOGIA

Se efectuará del 8 al 10 de diciembre de 1994, en el Hotel Camino Real San José, Costa Rica

Informes: Corporación de Viajes Apdo. 1864, 1000 San José, Costa Rica

SAU

SIMPOSIO INTERNACIONAL
“AVANCES EN UROLOGIA 1995”

Organizado por la Sociedad Argentina de Urología, se efectuará del 17 al 19 de Mayo en el Buenos Aires Sheraton Hotel.

Invitados Extranjeros: Fernando Giménez Cruz (España) • César Ercole (EE.UU.) • Franco De Silverio (Italia) • Simón Srougi (Brasil)

Informes: Sociedad Argentina de Urología
Combate de los Pozos 146, 1º “5”, 1080 Buenos Aires
Tel. 40-9933. Modem 40-9933, Fax 476-4976

INFORMES DE LA SAU

El subcomité de Videoteca, informa a los señores asociados, que cuentan con más de 200 títulos, entre los que se encuentran técnicas quirúrgicas, conferencias, mesas redondas, etc. sobre distintos aspectos de la especialidad.

Los mismos podrán ser vistos por los señores asociados en el auditorio de la Sociedad, Combate de los Pozos 246 - 1er. Piso - Depto. 5, de lunes a viernes, de 16 a 19 hs. previa comunicación con el Sr. Bernardo Signori a los teléfonos 40-9933 ó 476-4976.

Asimismo, les recordamos a los señores Consocios que así lo deseen, que podrán enviar sus videos para ser proyectados en las reuniones Científicas de los cuartos jueves de cada mes o bien para ser incluidos dentro del catálogo de videos que se distribuirá en el Congreso Argentino de Urología.

Subcomité de videoteca

Encargados: Dr. Julio Marino Ruiz • Dr. Marcelo Kobelinsky

SERVICIO DE CONFECCION DE CURRICULUM

Recordamos que la S.A.U. brinda a sus socios la posibilidad de ingresar su curriculum y actualizarlo periódicamente en la computadora según este modelo. Se pueden incorporar nuevos datos que serán ordenados automáticamente por categoría y dentro de ésta por fecha. Para mayor información comunicarse con la Biblioteca de la S.A.U.

Antecedentes, títulos y trabajos

Propuesta de ordenamiento de la S.A.U.

Indice

Identificación.

Datos personales

1) Títulos

- a) Universitarios
- b) No universitarios

2) Actividad docente

- a) Carrera docente
- b) Cargos desempeñados
- c) Cargos actuales
- d) Otros

3) Actividad asistencial

- a) Cargos pregrado
- b) Cargos postgrado
- c) Cargos actuales
- d) Otros

4) Cursos de perfeccionamiento

- a) Asistente
- b) Relator/Coordinador
- c) Cargos administrativos
- d) Otros

5) Congresos/Jornadas/Simposios

- a) Asistente
- b) Relator/Coordinador
- c) Cargos administrativos
- d) Otros

6) Publicaciones

- a) Libros/Capítulos
- b) Tesis
- c) Trabajos
- d) Otros

7) Sociedades científicas

- a) Miembro
- b) Cargos desempeñados
- c) Cargos actuales
- d) Otros

8) Premios/Becas/Subsidios

9) Otros elementos de juicio que se consideren valiosos

OFRECIMIENTOS

La Revista Argentina de Urología ofrece a todos los urólogos nacionales y extranjeros la posibilidad de publicar en esta Sección de Noticias los anuncios de Congresos, Jornadas, reuniones Científicas, ofrecimientos de Becas, residencias, pasantías, etc.

Los interesados deben enviar el material a publicar a nuestra Sede, con suficiente antelación.

BECAS OFRECIDAS A TRAVES DE LA CONFEDERACION AMERICANA DE UROLOGIA

- 1) HOSPITAL BICHAT, París, Francia. Jefe: Prof. Laurent Boccon-Gibod; 1 año de duración. Conocimientos de francés.
- 2) UNIVERSITE DE RENNES, Francia. Jefe: Prof. Bernard Lobel; 1 año de duración. Conocimientos de francés.
- 3) CENTRE MEDICO-CHIRURGICALE DE LA PORTE DE CHOISY, París. Jefe: Dr. Jean-Marie Brisset. Duración 3 a 6 meses. Conocimientos de francés.
- 4) NIJMEGEN UNIVERSITY, Holanda. Jefe: Prof. Frans Debruyne. Duración : 1 año, conocimientos de inglés.
- 5) UNIVERSITE LIBRE DE BRUXELLES, Hospital Erasme, Bélgica. Jefe: Prof. Claude Schulman. Duración 1 año. Conocimientos de francés.
- 6) ST. JAMES UNIVERSITY, Leeds, Inglaterra. Jefe: Mr. Peter Whelan. Duración: 1 año. Conocimientos de inglés.
- 7) VANDERBILT UNIVERSITY, Nashville, Tenn. USA. Jefe: Prof. Joseph Smith. Temas de oncología, laser, urolitiasis. Conocimientos de inglés.
- 8) UCLA (University of California at Los Angeles), USA. Servicio de Urología. Jefes: Profesores Jean de Kernion y Shlomo Raz. Duración: 2-3 meses. Conocimientos de inglés.
- 9) AMERICAN UROLOGICAL ASSOCIATION (AUA) invita a un urólogo latinoamericano para efectuar una estadía en tres (3) centros de los EE.UU. Conocimientos de inglés. Duración: 6 meses.
- 10) UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA, España. Jefe: Prof. Valdivia Uriá. Perfeccionamiento en Endourología. Duración 2 meses.
- 11) HOSPITAL DE VIGO, España. Scio. de Urología, Jefe: Prof. Zungri. Duración: 1 año.
- 12) JAPANESE FOUNDATION FOR RESEARCH & PROMOTION OF ENDOSCOPY, Tokio. Duración: 4 semanas, Idioma inglés. Tema: ENDOUROLOGIA.
- 13) CLINICA SANTA MARIA, Santiago de CHILE. Jefe: Dr. Roberto van Cauwalaert. Duración: 2 años.
- 14) UNIVERSIDAD DE TEL AVIV, Israel. Duración 3 meses. Idioma inglés.

Servicios que aceptan visitantes latinoamericanos:

Centro Urológico Buenos Aires. Jefe: Prof. J.C. Mocellini Iturralde.

Hospital das Clínicas, Sao Paulo, Brasil. Jefe: Prof. Sami Arap

Instituto de Cáncer, Bogota, Colombia. Jefe: Dr. Carlos Vargas Cabrera

Fundación Jimenez Días, Madrid, España, Jefe: Prof. Remigio Vela Navarrete.

Hospital Universidad de Campinas, SP, Brasil, Jefe: Prof. Dr. Nelson Rodríguez Netto, Jr.

Para su inscripción, enviar los siguientes datos por **TRIPLICADO**:

- a) Curriculum vitae del candidato.
- b) Carta de presentación del jefe del Servicio donde trabaja actualmente.
- c) Carta de presentación del representante de la CAU en su país de origen.
- d) Carta personal en el idioma del país que requiere, donde el candidato se presenta como ser humano integral con sus intereses dentro y fuera de la Urología, hobbies, vida familiar, planes para el futuro, etc.
- e) Prueba de conocimiento de idioma (TOEFL, Alliance Française, etc.)
- f) Edad máxima: 40 años, excepto en Becas 3 y 6.
- g) Los trámites llevan tiempo, por lo que se requiere empezar con antelación.

Los interesados podrán recabar mas información dirigiéndose a:

Dr. León Bernstein-Hahn, presidente de la CAU.

Casilla de Correo 188, Sucursal 26, (1426) Buenos Aires, Argentina, Fax: (541) 783-4039

Dr. Carlos Vargas C., Asociación Médica de los Andes, Cra. 9 - 117-20 Bogotá, Colombia, Fax: (571) 212-2458

REVISTA ARGENTINA DE UROLOGIA

SAU

(Exclusivamente para no socios de la SAU)

Enviar ficha de suscripción a:

SOCIEDAD ARGENTINA DE UROLOGIA

Combate de los Pozos 246 - 1º "5"
(1080) Buenos Aires - Argentina

Importe de la suscripción anual

Argentina	\$	40
Latinoamérica	u\$s	80
Otros países	u\$s	100

DIRECCION DE ENVIO:

Nombre y apellido:

Dirección:..... N°:..... Piso:.....

Código Postal:..... Población: País:

Especialidad:

Departamento:

Hospital:

FORMA DE PAGO:

CHEQUE N°:..... BANCO:

GIRO POSTAL N°:

.....
Firma del titular

FICHA DE
SUSCRIPCION
AÑO 1994

CUATRO
NUMEROS
ANUALES

FRANQUEO

Sr. Director de la
REVISTA ARGENTINA DE UROLOGIA
SOCIEDAD ARGENTINA DE UROLOGIA

Combate de los Pozos 246 - 1º "5"
1080 - Buenos Aires
Argentina

.....PAIS:

.....CIUDAD: C.P.:

.....DIRECCION:

.....REMITENTE:

SAU

SOCIEDAD ARGENTINA DE UROLOGIA

Estimado urólogo:

Es deseo de la S.A.U. brindar cada vez mejores servicios y mantener una comunicación con usted. Por dicho motivo agradecemos completen la ficha que se adjunta con sus datos personales y la envíen a la brevedad.

Sin otro particular, saluda a Ud. atentamente,

LA COMISION DIRECTIVA

Nombre y apellido:

Dirección Particular:

C.P.: Ciudad:

Teléfonos:

Dirección Consultorio:

C.P.: Ciudad:

Teléfonos:

D.N.I. N°:

Hospital en que se desempeña:

.....

FRANQUEO

SOCIEDAD ARGENTINA DE UROLOGIA

Combate de los Pozos 246- - 1º "5"

1080 - Buenos Aires

Argentina

.....PAIS:

.....CIUDAD: C.P.:

.....DIRECCION:

.....REMITENTE:

LO QUE SE NECESITA

máxima eficacia y especificidad



DONDE SE NECESITA

altas concentraciones en tracto urinario

PRIPENOX[®]

Enoxacina

Bactericida urinario específico



INDUSTRIAS
SYNCRO

Decapeptyl Retard

ANALOGO
LH RH



**Liofilizado
Estable
a Temperatura
Ambiente**

LA OPCION TERAPEUTICA DE UNA SOLA APLICACION MENSUAL


SIDUS