

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS

“Dr. Carlos Sáenz Herrera”

CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL



**20
AÑOS**

AL SERVICIO
DE LA NIÑEZ
COSTARRICENSE

1964 - 1984

San José-Costa Rica

XX ANIVERSARIO
DEL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS
"Dr. Carlos Sáenz Herrera"

Una Revolución Silenciosa en la Salud Infantil

Dr. Edgar Mohs

Con el establecimiento del Ministerio de Salud en 1927 y de la Caja Costarricense de Seguro Social en 1943, se pusieron las bases para desarrollar un moderno sistema de salud que abarcara tanto la prevención y la promoción de la salud, como la curación de los enfermos y la rehabilitación de los inválidos (1-2). De otra parte, la inauguración del Hospital Nacional de Niños en 1964, marcó un hito en la lucha a favor de la niñez.

Durante las primeras décadas se trabajó tenazmente en saneamiento ambiental, higiene personal y en la paulatina ampliación de establecimientos médicos; además, la incorporación de productos como el D.D.T. y de antimicrobianos como las sulfas y la estreptomycin, tuvieron un gran impacto en el control del paludismo y de la tuberculosis, entre otras enfermedades infecciosas que en esa época figuraban como las principales causas de muerte en Costa Rica.

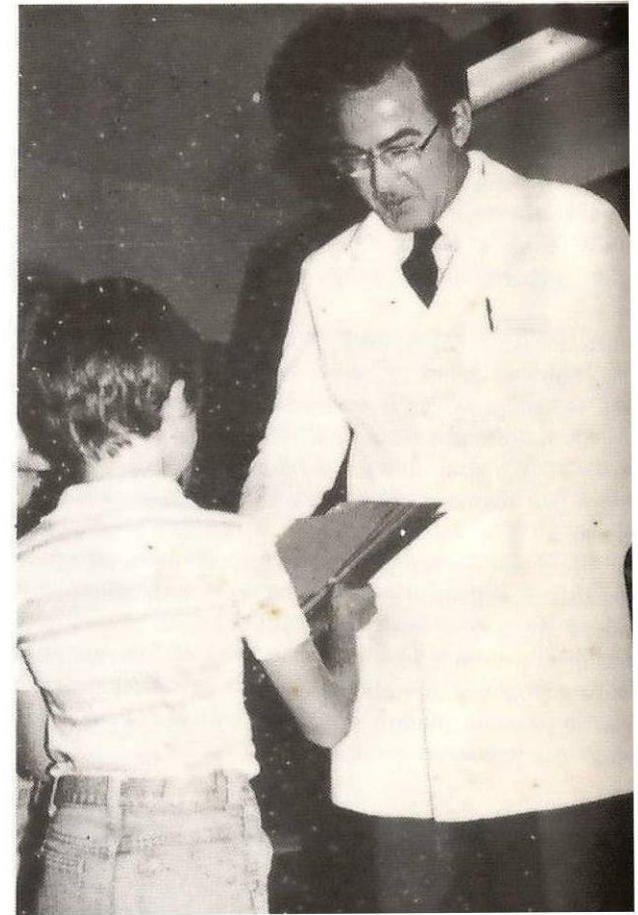
Lo anterior determinó el descenso de la mortalidad en todos los grupos de edad de la población, pero principalmente entre los adultos, lo cual se hizo evidente entre 1940 y 1960 cuando la tasa de fallecimientos en adultos bajó de 8 por mil habitantes a 2.5 por mil, una reducción de casi 70%.

Como en los niños menores de cinco años de edad, las causas de muerte eran diferentes a las de los adultos, la mortalidad no bajó en igual forma y en 1970 se mantenía alta 68 por mil nacidos vivos siendo sus causas ciertas enfermedades infecciosas, parasitosis intestinales y desnutrición, entre las que se formaban un círculo vicioso muy difícil de romper; un elevado índice de prematuridad y el abandono que se había hecho de la lactancia materna, contribuían directamente al exceso de la mortalidad observada entonces y cerraban brutalmente el círculo mencionado.

A partir de 1970, se tomó la decisión de eliminar barreras económicas, universalizando la atención de la salud, por medio de la unificación de hospitales y la atención médica ambulatoria en una sola Institución: la Caja Costarricense de Seguro Social; y por otro lado, desarrollando un programa de atención primaria con personal auxiliar, que cubriría a toda la población dispersa en pequeñas comunidades, a cargo del Ministerio de Salud.

Simultáneamente se desarrollaron amplios programas de saneamiento ambiental, eliminación adecuada de excretas y abastecimiento de agua potable en zonas rurales; también se impulsaron actividades de planificación familiar y fomento de la lactancia materna.

El Ministerio de Salud fue totalmente reorganizado, creándose una sola Dirección General de Salud, una nueva Ley General de Salud y una nueva Ley Orgánica; la Caja Costarricense de Seguro Social emprendió un ambicioso plan de construcción y remodelación de Centros de Salud que incluía equipamiento y capacitación de personal a todos los niveles. Para atender necesidades básicas de la población con escasos recursos económicos, se crearon el Instituto Mixto de Ayuda Social (IMAS) y el Programa de Asignaciones Familiares.



*Dr. Edgar Mohs.
Director del Hospital*

Se elaboró un Plan Nacional de Salud que se extendía hasta 1980, en el cual se destacaban como prioridades la atención del embarazo y del parto, la lactancia materna y el control o la erradicación de enfermedades prevenibles mediante vacunación, las diarreas y parasitosis, las infecciones respiratorias agudas y la desnutrición, utilizando un enfoque holístico y tecnologías simples y de bajo costo, en forma permanente. Con esto se quiso derribar la barrera poderosa de las enfermedades infecciosas y parasitarias y desarrollar un nuevo paradigma (4).

Con adecuado apoyo político y capitalizando la abolición del ejército y la buena educación de la población, así como el ambiente de paz y relativa prosperidad económica de los últimos 35 años, el Sector Salud se vigorizó fuertemente a partir de 1970, elevándose el porcentaje del Producto Nacional Bruto destinado a este sector, de 5^o/o en 1970 a 10^o/o en 1982.

Como consecuencia de todo lo anterior, la expectativa de vida del costarricense es actualmente de 74 años; la fecundidad matrimonial total es de 3.3 hijos; se dispone de un médico por cada 700 habitantes y de una cama hospitalaria por cada 275; en promedio, cada persona es atendida en consulta externa cuatro veces al año en algún centro de la red nacional de servicios de salud o visitada en su domicilio por personal de Programa de Salud Rural o de Medicina Comunitaria.

En sólo diez años, entre 1970 y 1980, Costa Rica se colocó a la cabeza de los países subdesarrollados en materia de Seguridad Social y Salud. En ese lapso, como puede verse en el cuadro 1, la mortalidad general se redujo 38^o/o; la mortalidad en menores de un año de edad disminuyó en un 69^o/o y la de niños entre uno y cuatro años de edad, bajó 79^o/o. Se erradicaron la poliomielitis y la difteria desde 1974 y otras enfermedades prevenibles mediante vacunación se redujeron en 94^o/o. Las muertes por diarrea disminuyeron 85^o/o y las causadas por infecciones respiratorias agudas, 65^o/o. Desde 1938 se había erradicado la viruela y a partir de 1952 la fiebre amarilla. Problemas que anteriormente fueron frecuentes como desnutrición severa, tuberculosis, parasitosis intestinal masiva, otitis supurada crónica o fiebre reumática, ahora se presentan raras veces.

La experiencia de Costa Rica en el campo de la salud podría tener importancia para muchos otros países poco desarrollados, porque ha demostrado que aún con escasos recursos económicos, es posible lograr dramáticos progresos que sin duda alguna favorecen el desarrollo global y la paz. La revolución silenciosa de la salud infantil rompe las cadenas esclavizantes de la enfermedad y produce un nuevo hombre para una nueva sociedad.

BIBLIOGRAFIA:

1. Ministerio de Salud. Unidad de Planificación. Memoria del Ministerio de Salud y de la Salud Pública de Costa Rica. Cincuentenario 1927-1977. San José. Mimeo. 1977.
2. Costa Rica. Leyes y Decretos. Ley Constitutiva de la Caja Costarricense de Seguro Social, No. 17 La Gaceta No. 235. San José. 22 de octubre. 1943.
3. Rosero, B. L.: Determinantes socio-económicos y sanitarios del descenso de la mortalidad infantil. En el Simposio "Control y Erradicación de Enfermedades Infecciosas" INISA-UCR., Costa Rica, 1984.
4. Mohs, E.: Infectious Diseases and Health in Costa Rica: The development of a new paradigm. J. Pediatr. Infect. Dis. 1:212, 1982.

CUADRO 1

Tasas de mortalidad en Costa Rica
1970 - 1980

Categoría	Mortalidad 1000 población		o/o de Reducción
	1970	1980	
Mortalidad total	6.6	4.1	37.9
Mortalidad infantil	61.5	19.1	68.9
Mortalidad de 1-4 años	4.4	0.9	79.5
Mortalidad de 5-14 años	0.9	0.5	44.4

Fuente: Dirección General de Estadística y Censos

DEDICATORIA

El Hospital Nacional de Niños, que es hoy motivo de orgullo nacional, fue concebido, organizado y dirigido por el Dr. Carlos Sáenz Herrera; pero con todo el valor que puede tener la obra material y su organización, lo que a él le interesó más, mucho más, fue que en esta Institución se pudiera crear un clima que fuera por igual humano y científico, bondadoso y riguroso al mismo tiempo, para que todo el que viviera en ese ambiente se impregnara de un sentimiento de mística suficientemente fuerte como para que lo impulsara, desde el propio ser de cada uno, a hacer las cosas bien, en lugar de simplemente hacerlas. El se dedicó a enseñarnos que detrás de cada acto, intelectual o manual, complejo o sencillo, debe haber una actitud que lo respalde y lo humanice, porque hasta las cosas más inertes parecen adquirir vida, si hay quien se la transmita. Esto, decía, es lo fundamental, todo lo otro es accesorio y cambiante.

El Dr. Sáenz predicó con la palabra vigorosamente, con elegancia y sin descanso; su manera de hablar suave y clara pero profunda y sonora, atrapaba de inmediato la atención de quienes le escuchaban, suscitando reflexión o acción según el tema pero en todos los casos, provocando una especial emoción; no obstante, como sucede con los verdaderos reformadores, no fue con la palabra con lo que él convenció; él convenció sobre todo con el ejemplo; con su propio ejemplo y por eso llegó tan hondo al corazón de las personas; por eso su influencia ha sido tan profunda y duradera. Siempre definido pero discreto y tolerante; universal y singular al mismo tiempo, supo combinar con sencillez y naturalidad, idealismo y realismo



Discurso inaugural - 24 de mayo de 1964

Dr. Carlos Sáenz Herrera
1910 - 1980
Primer Director

CONTENIDO

Introducción	1
Dedicatoria	3
Organización	6
Reseña Histórica	8
Sección de Medicina.	11
Sección de Cirugía.	15
Sección de Consulta Externa	18
Sección de Pediatría Social	20
Departamento de Enfermería.	21
Servicios de Diagnóstico y Tratamiento	22
Area Administrativa	26
Cuidados a los pacientes	27
Formación y Capacitación de Recursos Humanos	39
Investigación científica. Unidad de investigación	46
Proyección del Hospital a la población del país	47
Proyección del Hospital a la pediatría costarricense	48
Cooperación y proyección internacional	48
Aspectos financieros	49
Asociación Pro-Hospital Nacional de Niños.	50
Grupos voluntarios	51
La Escuela: Centro Nacional de Diagnóstico de Problemas del Aprendizaje.	52
Personal Profesional y Jefaturas	53

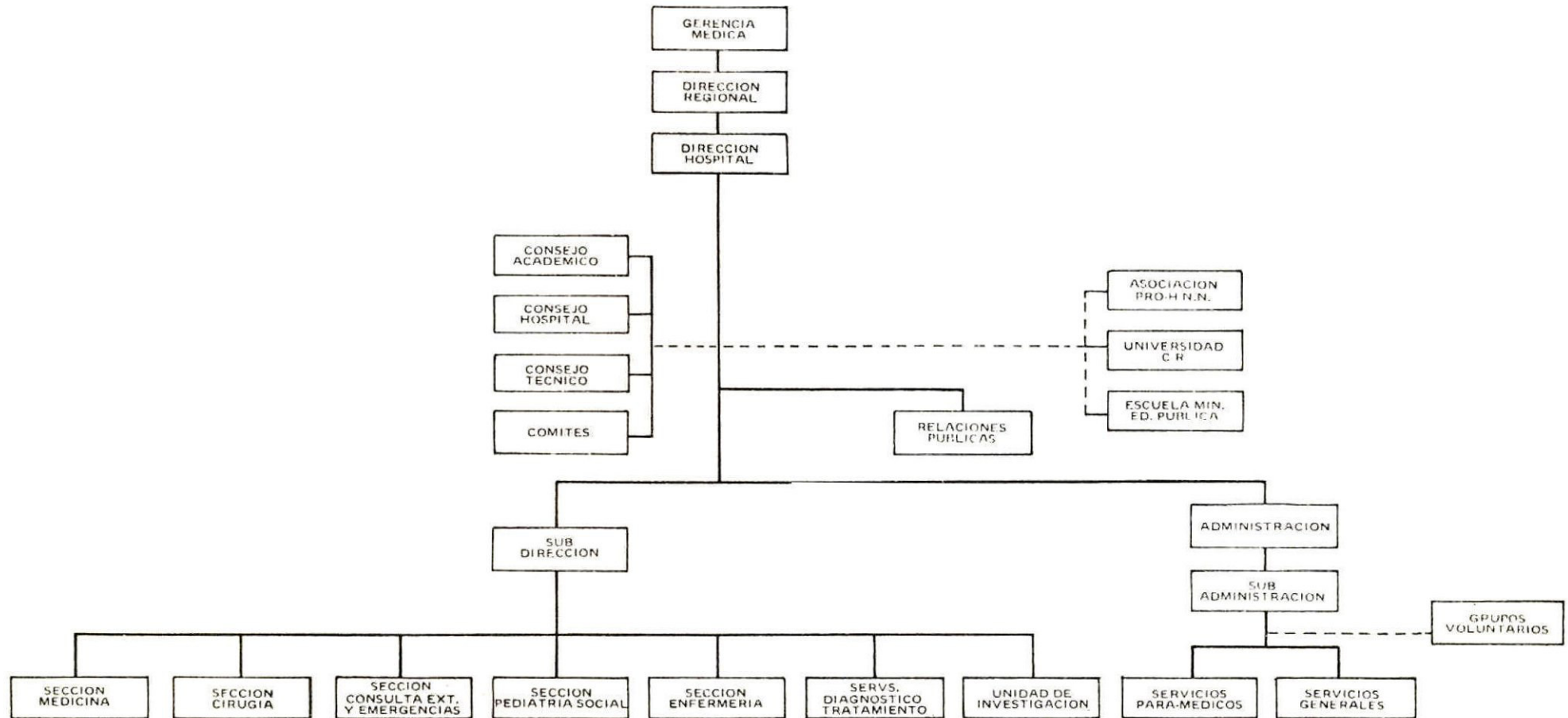
ORGANIZACION

Hasta 1976, el Hospital es una Unidad del Sistema Hospitalario Nacional, regido por un Patronato, bajo la fiscalización financiera de la Dirección General de Asistencia Médico-Social del Ministerio de Salubridad Pública. En ese año el Hospital se traspasa a la Caja Costarricense de Seguro Social y forma parte de las Unidades que integran la Región Central Oeste.

La organización interna de un hospital grande como el Hospital Nacional de Niños, es algo muy complejo. Para efectos de su funcionamiento se crearon cuatro secciones o Departamentos Médicos, uno de enfermería, un grupo de unidades de servicios de diagnóstico y tratamiento y la unidad de investigación. La administración se ha subdividido en dos componentes: los servicios paramédicos y los servicios generales (véase organigrama).

Originalmente el área para niños hospitalizados estaba dividida en 11 servicios que agrupaban los pacientes de acuerdo con la edad o el tipo de enfermedad. Infectología en la 1a. planta; lactantes 1 y 2, neonatología y medicina 4 en la 2a. planta; medicinas, 1, 2 y 3 en la 3a. planta y cirugías 1, 2, 3 y 4 en la 4a. planta. Más recientemente el Hospital se ha ido organizando en Unidades, que concentran pacientes según el tipo de enfermedad que padecen.

Cada servicio o unidad cuenta con personal fijo especialmente capacitado en las enfermedades que ahí se atienden y con especialistas en las principales ramas de la pediatría y la cirugía pediátrica. Juntos, médicos, personal de enfermería, auxiliares, técnicos y administrativos, realizan una labor de equipo que produce una excelente atención integral del niño enfermo.



COMITE

Dentro de la progresiva complejidad funcional del Hospital, ha surgido la necesidad de constituir Comités de Trabajo. Estos desarrollan actividades específicas o coordinan actividades afines de varias unidades, de grupos de profesionales y técnicos de diferentes especialidades. Son grupos técnicos de trabajo multiprofesionales.

Actualmente funcionan los siguientes:

- Comité de Credenciales
- Comité de Biblioteca (Desaparece en 1984).
- Comité de Tejidos
- Comité de Niño Agredido
- Comité de Normas Terapéuticas
- Comité de Seguridad
- Comité de Documentos Médicos
- Comité de Infecciones Intrahospitalarias
- Comité de Educación para la Salud
- Comité Asesor Unidad de Investigación
- Comité Asesor de Pediatría Social
- Comité Asesor Unidad de Enseñanza

CONSEJOS

Los Consejos son grupos asesores a la Dirección Médica del Hospital, representados por directores de Unidades.

Existen tres Consejos que se reúnen entre 6 á 8 veces al año cada uno de ellos.

- Consejo del Hospital
- Consejo Académico
- Consejo Técnico



*Dr. Edgar Mohs Villalta
Director*



*Dr. Elías Jiménez Fonseca
Sub-director*



*Dr. Rodrigo Loría
Cortés
Jefe Sección Medicina*



*Dr. Roberto
Ortiz Brenes
Jefe Sección
Cirugía*



*Walter
Kitzing Glatzel
Jefe Sección
Consulta Externa*



*Dr. William
Vargas González
Jefe Sección
Pediatría Social*



*Enf. Florence
Williams
Jefe
Departamento
Enfermería*

RESEÑA HISTORICA

Para referirse a la atención médica del niño hospitalizado en Costa Rica nos remontaremos al año 1845, cuando se inauguró el Hospital San Juan de Dios. Por esa época los niños ingresaban junto a los adultos en salones comunes. Posteriormente hubo necesidad de separarlos y en 1932 se trasladan a un antiguo edificio de madera frente a la municipalidad de San José lo que constituyeron los servicios "Llorente" y "Calderón Muñoz".

El 25 de julio de 1945, como uno de los actos conmemorativos del Centenario del Hospital San Juan de Dios, se inauguró la Sección de Pediatría, con una capacidad de 140 camas. En este mismo año inició labores el primer servicio de cirugía infantil. La consulta externa atendía un promedio de 20 pacientes por día.

En el transcurso de los siguientes 10 años la Sección de Pediatría fue incorporando nuevos servicios, médicos y enfermeras dedicaban por entero su trabajo a la atención del niño.

COMO SE FUNDO EL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS

El año de 1954 fue trágico para Costa Rica. Durante seis meses, de marzo a agosto inclusive, el país fue azotado por una epidemia de poliomielitis con más de mil casos paralíticos, lo que dio a este país la tasa más alta nunca antes registrada en ninguna nación o ciudad. Una mortalidad del 15% estremeció las fibras de todos los costarricenses. Recuérdese que ese año aún no existía ninguna vacuna contra esta enfermedad, ni el país contaba con recursos técnicos en el plano de la rehabilitación.

La acción se centró en dar la atención de soporte a los cientos de pacientes, con ayuda técnica de unos veinte profesionales extranjeros traídos de diversas latitudes. A la epidemia de polio se acompañó una epidemia de neurosis colectiva, en que la población pedía se terminara con el flagelo para el cual tampoco se contaba con recursos específicos.

En medio de esa situación, el Doctor Carlos Sáenz Herrera, Jefe de la Sección de Pediatría del Hospital San Juan de Dios, planteó solicitar fondos para ampliar las instalaciones de la consulta externa y así poder no sólo atender a los niños de polio sino niños con otras condiciones.

La respuesta no se hizo esperar y el 31 de marzo del mismo año se llevaban a cabo alusiones a través de la prensa y la radio en ese sentido. Sin embargo, ante la respuesta del público y las instituciones oficiales y particulares tan especial, se plantea entonces un cambio de meta. No se van a modificar las consultas externas de pediatría; por qué no hacer un hospital completo y nuevo de niños?

Se toma entonces la decisión política de aprobar esta idea y el señor Presidente de ese entonces, don José Figueres Ferrer con su Ministro de Salubridad Pública, Dr. Rodrigo Loría Cortés dan su apoyo decidido a esa obra.

Ya con fondos recogidos del público se alcanza una suma considerable de casi un millón de dólares. Pero el hospital costará tres millones. Surgieron entonces una serie de hechos afortunados.

El embajador de los Estados Unidos de Norteamérica, Mr. Robert Woodward y su esposa están impresionados de la campaña pro Hospital de Niños. Informan que existe un fondo para ayuda de \$15.000.000 para toda la América Latina para asuntos de salud y educación; fondo creado a iniciativa del senador Smathers, tío de la señora Woodward. Esa coyuntura y la solicitud decidida del gobierno de esa época en que todos los funcionarios desean ayudar; el presidente, el primer vicepresidente Dr. Raúl Blanco Cervantes, el Ministro de Salubridad y el Embajador de Costa Rica en Washington, Lic. Gonzalo Facio, logran para Costa Rica \$2.000.000.00 de un préstamo a largo plazo con las condiciones más blandas que se puede imaginar.

La Junta de Protección Social, institución madre del futuro hospital, recibe los dineros colectados y con una serie de comisiones de trabajo en que el Dr. Sáenz Herrera tuvo siempre a su lado a los doctores Roberto Ortiz Brenes y Rodrigo Loría Cortés, el asunto fue adelante.

Se realizan los planos, se modifican y ya en 1957 se han terminado y aprobado los definitivos en las oficinas de un grupo de ingenieros en Washington, colaborando un equipo de ingenieros costarricenses que se trasladaron a esa ciudad.

Un arquitecto suizo, nacionalizado norteamericano, Peter Pfisterer dirige la obra hasta su conclusión. Se efectúa una licitación y la obra es adjudicada a la empresa nacional Edica Ltda.

Estamos en octubre de 1959.

El Presidente de la República, Lic. Mario Echandi Jiménez pone la primera piedra del Hospital en noviembre de 1959, es una ceremonia impresionante. El 19 de noviembre de 1962 se entrega el edificio terminado. Se encienden esa noche todas las luces para hacer saber a la población que su deseo está concluido. Sólo una nota de tristeza hay en el ambiente, ese mismo día muere en Washington el arquitecto Peter Pfisterer quien pusiera tanto cariño a esa obra. Los siguientes datos dan una idea de la magnitud de la obra:

Area de construcción	16.000 m2
Costo de la obra	¢ 22.000.000.00
Edificio	¢ 15.500.000.00
Equipo	¢ 6.500.000.00

Pero en 1962, no había presupuesto para operar el Hospital. Pasan los meses y no se encuentra solución. La Junta de Protección Social no tiene recursos.

Llega el mes de marzo de 1963 y el Presidente de los Estados Unidos de Norteamérica, señor John F. Kennedy visita a su colega de Costa Rica, Francisco J. Orlich. Se solicita entonces hacer una visita al presidente de los Estados Unidos para pedirle fondos para operar el Hospital.

El Doctor Carlos Sáenz Herrera, el Doctor Roberto Ortiz Brenes, el Doctor Rodrigo Loría Cortés y la señora Marta Montis de Martínez acompañan al presidente Orlich en la mañana del 20 de marzo de 1963, en esa histórica visita.

El doctor Sáenz Herrera encarga al doctor Loría Cortés plantear la petición al señor Kennedy con un plan que previamente se había elaborado. No se obtiene una respuesta favorable ya que en los fondos de la Alianza para el Progreso no se prevén fondos para operación de instituciones. Sin embargo, el señor presidente de los Estados Unidos da una fuerte donación a fin de completar el equipo del Hospital.

Por fin casi un año después se ha financiado el presupuesto del Hospital con fondos de bonos y otros recursos.

Abre sus puertas el 24 de mayo de 1964.

Pero además de todas estas luchas por presupuestos y fondos, tuvo un papel preponderante la Feria de las Flores, dirigida con todo entusiasmo por el Doctor Roberto Ortiz Brenes y un grupo notable de personas desinteresadas.

El Hospital se fue planeando técnicamente en todos sus aspectos: administrativos, médicos, etc. El personal se fue nombrando meses antes de tener abierta la Institución para que tuvieran diversos manuales de procedimientos, normas pediátricas, organigramas de personal, reglamentos, etc.

Debe resaltarse que la idea de establecer un hospital de especialidad tuvo amigos, pero también enemigos acérrimos. Se dijo que un hospital de niños era un error, pues estaban mejor en un hospital general con servicio de pediatría. Se argumentaba que de esa manera se tendrían todas las especialidades al servicio de adultos y niños.

Cuando el Hospital de Niños llegó a completarse con todos sus elementos se tuvo una clara respuesta a esas posiciones.

INICIO DE LABORES

El lunes 8 de junio de 1964 se atendieron en la consulta externa el primer grupo de 50 niños.

El 17 de julio de 1964 se inicia el traslado por secciones, de los niños hospitalizados en la sección de pediatría del Hospital San Juan de Dios y del Hospital Central de la Caja Costarricense de Seguro Social (actual Hospital Calderón Guardia). Estos traslados se concluyen el 15 de octubre de 1964.

CAMBIO DE NOMBRE

Desde el 10. de octubre de 1971, el Hospital lleva el nombre "Hospital Nacional de Niños Dr. Carlos Sáenz Herrera", fecha de retiro de su fundador y primer director.

AMPLIACION DE LOS TERRENOS Y EDIFICIOS

El 26 de diciembre de 1970 se firma la escritura en que la Junta de Protección Social de San José, vende al Patronato del Hospital Nacional de Niños, parte del edificio aldaño y terrenos del antiguo Hospital Neuropsiquiátrico Chapui, con una área de 7.296.10 m² que sumados a los 12.936.87m² originales, representan una área total de 20.232.97 m².

En setiembre de 1975 se inician los trabajos de remodelación, para el traslado posterior de Mantenimiento, Personal, Biblioteca y otros servicios.

TRASPASO A LA CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

El 31 de mayo de 1976 se firma la escritura mediante la cual se formalizó el traspaso del Hospital a la Caja Costarricense de Seguro Social, según lo dispuesto por la Ley No. 5349. En esta misma fecha la Caja asumió la responsabilidad por la administración del Hospital.

A raíz de este traspaso a la Caja, se clausuró el servicio de Pediatría del Hospital México que contaba con 180 camas y se decidió no abrir camas en el Hospital Calderón Guardia, lo cual representa una sustancial economía y un mejor aprovechamiento de los recursos.

NUEVAS AMPLIACIONES DE LA PLANTA FISICA

El 10 de abril de 1979 se iniciaron los trabajos de remodelación y ampliación de la Consulta Externa y del Servicio de Emergencia, obras que concluyeron dos años después. Simultáneamente se dio comienzo a obras de reacondicionamiento de instalaciones del antiguo Hospital Chapuí, en donde se ubican Bodegas, Servicio de Aseo y la Proveeduría.

El Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera" es un ente de gran dinamismo, que sufre transformaciones constantes, con el fin de adaptarse a las nuevas necesidades de los niños, los nuevos problemas de salud y los acelerados avances científicos y tecnológicos de la ciencia médica y afines. También, este proceso de readaptación permanente debe incluir el desarrollo científico y el de los modernos métodos de enseñanza, ambos requisitos indispensables para el logro de una pediatría avanzada, compatible con las exigencias del cercano siglo XXI.

SECCION DE MEDICINA

El Departamento de Medicina comprende los servicios de Medicina 1-2-3-4 y 5, Neonatología e infectología, en los cuales existen 261 camas disponibles (60% de las camas del Hospital).

En los últimos años cada uno de estos servicios se han dotado de camas para pacientes muy selectivos, atendidos por los grupos de subespecialistas. Por ejemplo, endocrinología, nefrología y otros. De igual forma, cada servicio dispone de una pequeña área de cuidados intermedios o cuidados intensivos con 2 á 4 camas con personal adicional y equipo más complejo, para el cuidado de pacientes muy graves o en su recuperación.

SERVICIO DE INFECTOLOGIA

Situado en el primer piso. Atiende niños con enfermedades infecciosas complejas en su fase aguda o en sus complicaciones. Al desaparecer la difteria y la poliomielitis desde hace 9 años y la casi erradicación de tétanos y sarampión, en el servicio de infectología se encuentran los casos de meningitis, osteomielitis, artritis purulentas y otras enfermedades poco frecuentes en el país.

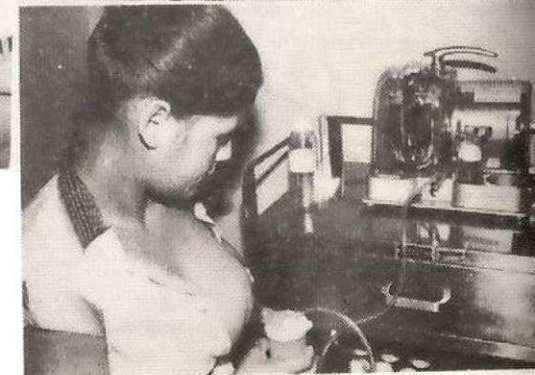
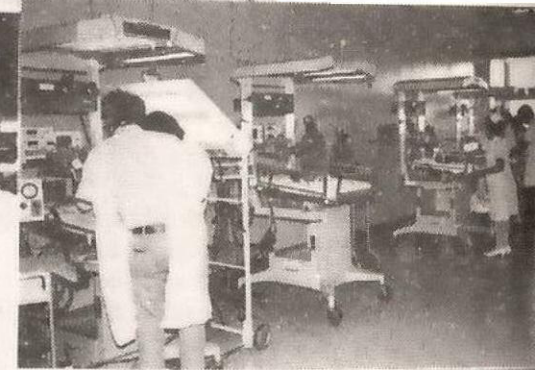
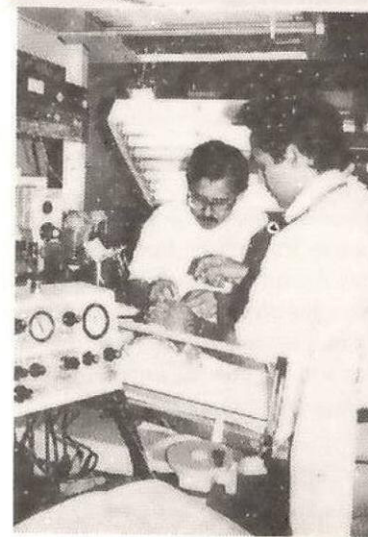
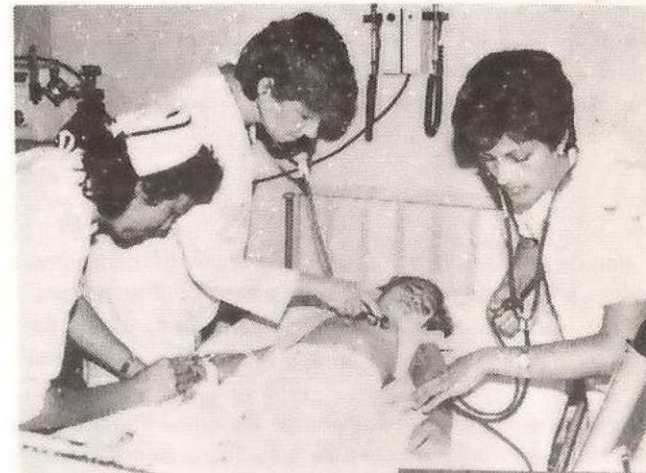
SERVICIO DE NEONATOLOGIA

Es uno de los servicios de mayor capacidad en el Hospital, con 45 camas actualmente. En 1982, se amplió al área de lo que fue el servicio para niños desnutridos por 8 años. A este servicio ingresan alrededor de 100 niños cada mes procedentes de toda las maternidades del país, con la patología médico-quirúrgica más compleja. De esto se deriva que el 46% de todos los fallecimientos del Hospital ocurrieran en este servicio en 1982.

Desde hace varios años se mantiene un vínculo estrecho con los servicios de recién nacidos de todas las maternidades del país y se han dado las normas para el transporte de estos pacientes en las mejores condiciones.

Para los hospitales cercanos, existe un servicio de transporte en que un residente de neonatología se desplaza a dicho Hospital en una ambulancia para el traslado óptimo de estos recién nacidos. El servicio está dotado de personal altamente calificado y todo el equipo moderno para la mejor atención de estos pequeños.

El Banco de Leche Materna funciona desde 1977. Cuenta con 4 bombas eléctricas extractoras, personal calificado para su atención y un sistema de recolección de leche a domicilio. Esta leche humana es de gran ayuda en la recuperación de niños gravemente enfermos y los prematuros.



SERVICIO DE MEDICINA 1

Hasta 1975 este era un servicio para niños de 3 a 13 años de edad con diferentes problemas médicos. Posteriormente se fue adaptando a la nueva organización de Hospital, ubicándose actualmente áreas para Nefrología, Cardiología, Neumología y Medicina General. Dispone de un total de 45 camas.

SERVICIO DE MEDICINA 2

En este servicio se dispone de 15 camas para niños de 15 meses a 3 años con diferentes problemas y, de 20 camas donde se concentra la atención de niños con quemaduras de diversa extensión y gravedad. El niño quemado recibe una particular atención desde el inicio de la década pasada ofreciéndole la más alta tecnología en su manejo médico, de cirugía reconstructiva y el cuidado psicológico.

En el hospital, las madres colaboran intensamente en el cuidado de los niños. Pueden permanecer con su hijo todo el día, la recreación contribuye también en la curación de enfermedades.

SERVICIO DE MEDICINA 3

Durante los primeros años del Hospital en este servicio ingresaban niños de 3 a 13 años con diferentes patologías. A partir de 1970 el manejo de niños con cáncer y otras enfermedades de la sangre (leucemias, etc) se fue sistematizando con los modernos tratamientos. Actualmente se concentran en este servicio, las camas de hospitalización, la consulta externa para control y tratamiento diario, de todos los niños con cáncer del país y en donde reciben una atención integral por un equipo multidisciplinario de profesionales, técnicos y personal voluntario. Por las características de estas enfermedades, la proyección a la familia y al hogar es continua y permanente.

Se estima que el 99% de los niños con cáncer del país son captados y tienen seguimiento por esta unidad.

Desde 1976 se mantiene al día el "Registro hospitalario de cáncer" y en 1981 se forma la Asociación de Lucha contra el Cáncer Infantil", que ha contribuido con importantes aportes económicos para el programa.

Esta es una forma en que la comunidad costarricense canaliza sus esfuerzos hacia una causa noble.

En este servicio, además se dispone de una pequeña área de 8 camas para diagnóstico y tratamiento de pacientes neurológicos.

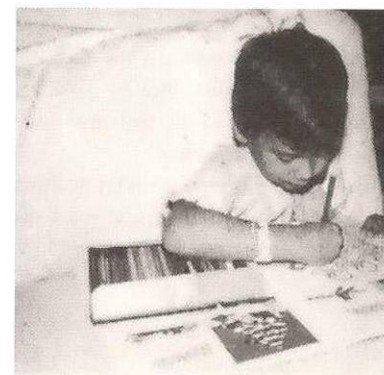
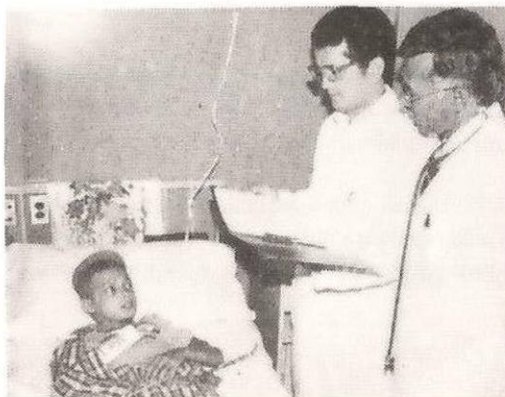
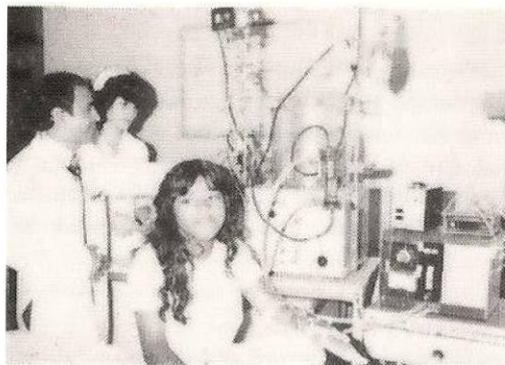
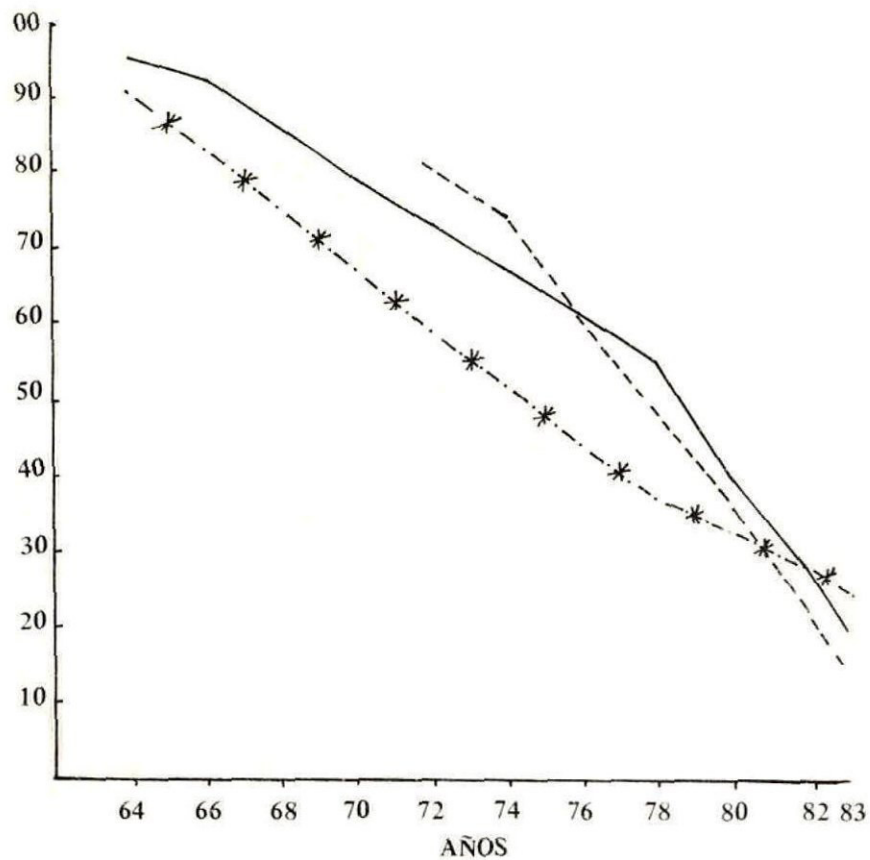
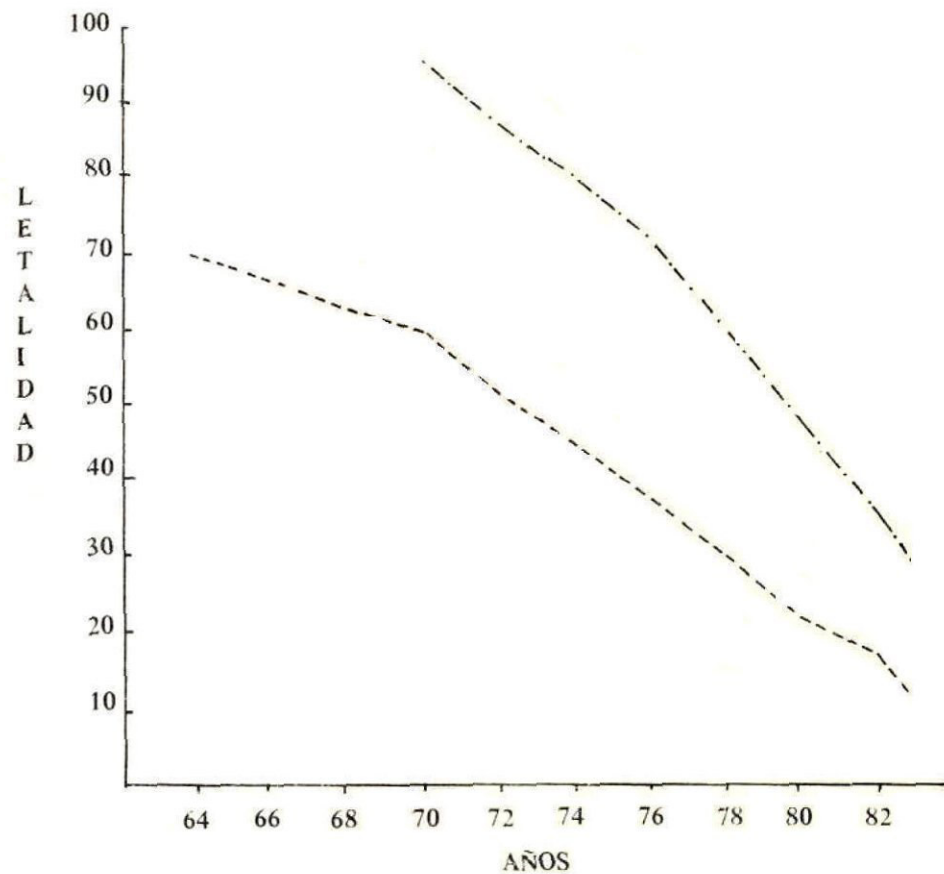


GRAFICO 1
LETALIDAD EN MENORES DE 12 AÑOS
POR DIFERENTES TUMORES
 1964 - 1983



- RETINO BLASTOMA
- RABDO MISARCOMA
- *- WILMS.

GRAFICO 2
DISTRIBUCION DE LA LETALIDAD DEL LINFOMA DE HODGKING
Y NO HODGKING DURANTE LOS AÑOS
 1964 - 1983



- LINFOMA NO HODGKING
- LINFOMA HODGKING

SERVICIO DE MEDICINA 4

Originalmente fue un servicio para la atención de pequeños lactantes hasta los 6 meses de edad. Actualmente en una sección de 40 camas se ingresan niños hasta los 4 meses. En la otra sección, en 1982 se organizó el Servicio de Endocrinología y de Enfermedades Metabólicas. Este servicio dispone de 10 camas y se tiene una amplia consulta externa para niños diabéticos, obesos, con enfermedades metabólicas, ambigüedad sexual y otros.

(Con el nombre de Medicina 4 entre los años 1970 y 1978 funcionó un servicio para niños desnutridos severos en otra área del Hospital. Se cerró, entre otras razones, por la gran disminución de ingresos de niños con desnutrición severa al Hospital).

SERVICIO DE MEDICINA 5

Cuenta con una área para niños de 4 a 15 meses con enfermedades diversas y en 1982 se creó una área de gastroenterología, para niños con padecimientos de diarreas agudas o crónicas, enfermedades hepáticas y otros problemas del aparato digestivo.

SUBESPECIALIDADES MEDICO-PEDIÁTRICAS

Actualmente el Hospital dispone de 15 subespecialidades médico-pediátricas. Este desarrollo se ha producido paulatinamente a partir de 1970 cuando se vio la necesidad de profundizar en el conocimiento para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades. Esta orientación ha coincidido con los avances científicos y tecnológicos de la medicina moderna, de la última década y, con un cambio en la patología general del país. Todos los subespecialistas médicos comenzaron como residentes en el Hospital y la mayoría han cursado estudios de 2 ó 3 años en diferentes países del mundo. También se han incorporado a estos equipos de trabajo especializado, enfermeras, microbiólogos, trabajadores sociales, psicólogos y muy diversos técnicos.

Gran parte del trabajo de la subespecialidad se concentra en la atención de consultas externas de niños procedentes de todo el país. Es así como los niños con diabetes y otras enfermedades endocrinológicas, las enfermedades metabólicas, los niños con cáncer o leucemia, los niños con labio leporino, los síndromes de malabsorción y otros problemas muy complejos, son referidos por los médicos generales y pediatras de todo el país, a estas consultas. Caso típico es el Programa Nacional de Lucha contra el Cáncer Infantil.



SECCION DE CIRUGIA

En el cuarto piso del Hospital se encuentra la sala de operaciones, recuperación, anestesia, la Unidad de Cuidados Intensivos y los Servicios de Hospitalización: Cirugías 1-2-3 y 4. Estos servicios junto al servicio de quemados, disponen de 159 camas. 360/o de las camas del hospital. En 1982 se practicaron 8.200 intervenciones quirúrgicas.

SERVICIO DE CIRUGIA 1

Dispone de 34 camas, 17 para ortopedia, y otros 17 para otorrinolaringología.

SERVICIO CIRUGIA 2

Concentra los niños de neurocirugía, labio y paladar hendido y cirugía reconstructiva.

SERVICIO DE CIRUGIA 3

En este servicio se hospitalizan niños para cirugía de ojos, urología y cirugía general.

SERVICIO DE CIRUGIA 4

Es un servicio de cirugía de tórax y concentra niños que requieren complicadas operaciones de corazón, esófago y de otros órganos torácicos.

En 1984 se inicia un novedoso plan de cirugía de un día, en el cual el niño ingresa por la mañana, se le practica la operación quirúrgica y en la tarde regresa a su casa. Más de 1000 operaciones por año (un 150/o del total) podrán realizarse con esta modalidad. Sus objetivos entre otros son, disminuir la angustia de separación del niño del hogar, disminuir el riesgo de infección intrahospitalaria y reducir los días de estancia en el hospital.



LA SALA DE OPERACIONES

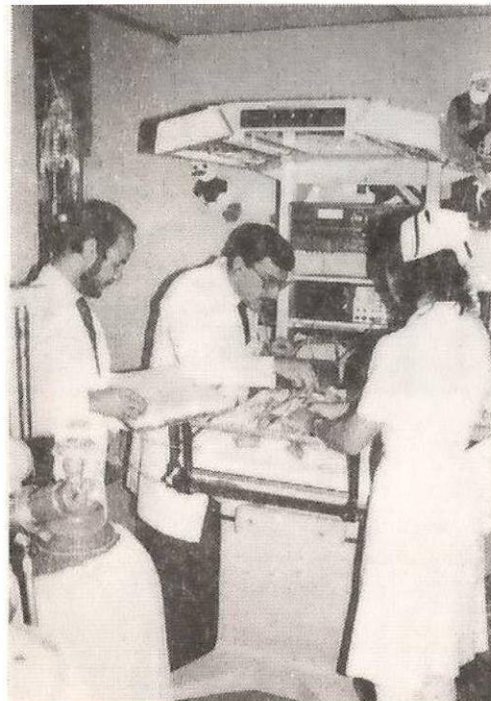
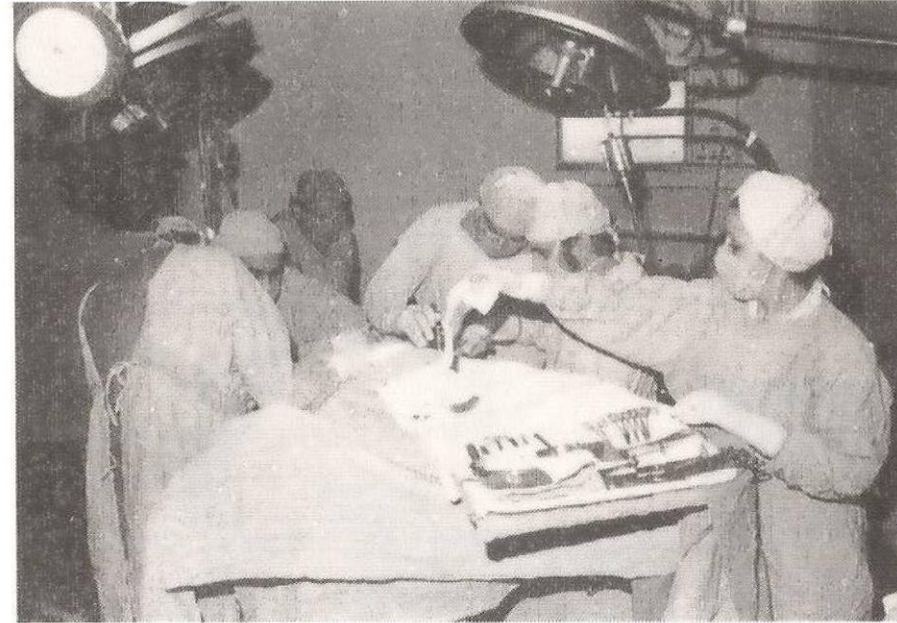
Se dispone de 6 salas, equipadas con todos los adelantos modernos. Con un promedio de 8.000 intervenciones quirúrgicas por año, los equipos de cirujanos, anestelistas, técnicos y otro personal realizan todo tipo de cirugía de niños procedentes de los últimos rincones del país.

Los niños recién nacidos con menos de 24 horas de edad son diariamente sometidos a complejas operaciones con el objeto de corregir severas malformaciones congénitas, muchas de ellas incompatibles con la vida, si no se realizan dichos procedimientos.

Los médicos y enfermeras del servicio de anestesia cumplen una labor muy intensa e importante en el Hospital, no sólo en la Sala de Operaciones, sino también en Recuperación, Cuidados intensivos y las llamadas de emergencia de todo el Hospital ante situaciones desesperadas de paros cardiorespiratorios.

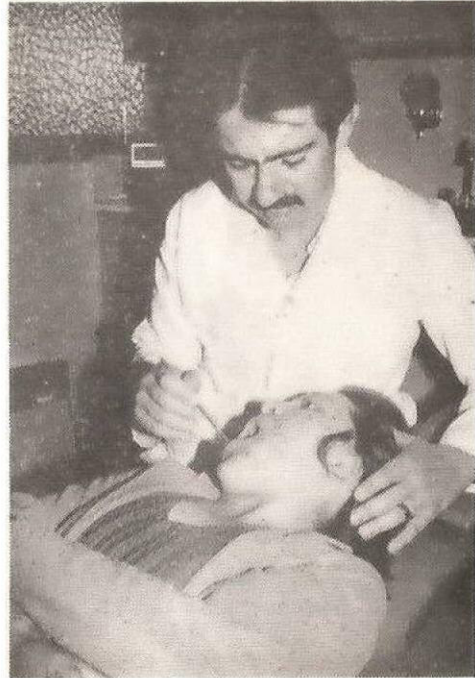
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Fue creada en 1970 con el fin de atender en forma continua o intensiva aquellos casos extraordinariamente graves, de niños víctimas de accidentes de tránsito, intoxicaciones, pacientes sometidos a grandes intervenciones quirúrgicas de corazón o cerebro y otros casos extremos. Cuenta con equipos altamente sofisticados y personal muy especializado para la atención del niño las 24 horas del día.



SUB-ESPECIALIDADES QUIRURGICO-PEDIATRICAS

La necesidad de ofrecer un servicio más completo y complejo en cuanto al diagnóstico y tratamiento de muchos problemas quirúrgicos del niño, han surgido las sub-especialidades quirúrgicas. Aparte de la cirugía general, se identifican diez sub-especialidades: cirugía de tórax, de ojos, ortopedia, oncología y otras. Al igual que en áreas médicas, se han incorporado a los equipos de trabajo, enfermeras, psicólogos, trabajadores sociales y técnicos de diversas ramas.



SECCION DE CONSULTA EXTERNA

La Consulta Externa concentra alrededor de 1.000 niños diariamente, procedentes en su mayoría del área metropolitana de San José y sus alrededores, pero, un tercio son niños de los más diversos puntos del país.

La Consulta Externa se subdivide en:

- La consulta general ordinaria y extemporánea abierto las 24 horas del día.
- La consulta de especialidades –31 subespecialidades diferentes, médicas y quirúrgicas.
- La consulta de Emergencias Médicas y Quirúrgicas, abierta las 24 horas del día, domingos y feriados.
- La consulta por personal no médico (audiología, psicología, desarrollo y percepción, ortopédica, odontología y dietética.

Consultas tales como la de enfermedades metabólicas, genética, labio leporino, tumores e endocrinología, concentra todos los niños con enfermedades específicas del país.

Entre 1978 y 1980 parte de la consulta externa se modificó y amplió para dar cabida a más consultorios.

Algunas de las consultas se ofrecen en los propios servicios de hospitalización, en algunos casos existe el llamado hospital de día, donde el niño permanece con su madre durante el día para un procedimiento diagnóstico o terapéutico, regresando al hogar por la noche.

En la actualidad se ofrecen consultas de especialidades o de ciertos problemas específicos que por su importancia concentra niños con la misma patología:

Alergología e Inmunología	Medicinas
Audiología	Nefrología
Cardiología	Neonatología
Cirugía	Neumología
Dermatología	Neurocirugía
Desarrollo Percepción	Neurología
Endocrinología	Nutrición
Dietética	Oftalmología
Escoliosis	Oncología
Fisioterapia	Ortopedia
Finiatría	Otorrino
Gastroenterología	Osteomielitis
Genética	Quimioterapia
Hematología	Psicología
Infectología	Terapia del Lenguaje
Inmunología	Urología
Labio Leporino	Psiquiatría

EL SERVICIO DE EMERGENCIAS MEDICAS

Estructurado en 1973 como tal, constituye un enorme recurso del Hospital para dar un servicio intensivo de corta duración a niños con problemas agudos. Consta de 24 camas, en las cuales 1 de cada 3 niños que requiere hospitalización, son atendidos y dados de alta en este servicio, con una estancia de menos de 48 horas.

Las madres y los padres son de gran ayuda en la recuperación del niño, al permanecer juntos y contribuir en muchas ocasiones en la terapia, tal es el caso de la administración de suero oral para el tratamiento de la deshidratación. A su vez los padres participan de las angustias del personal que atienden estos niños y aprenden técnicas sencillas para el cuidado de ciertas enfermedades.

SERVICIO DE EMERGENCIAS QUIRURGICAS

El servicio de Emergencias Quirúrgicas, dispone de 2 salas, equipo y personal muy calificado para atender todo tipo de emergencias en forma inmediata, desde pequeños traumas o heridas, hasta grandes accidentes.



SECCION DE PEDIATRIA SOCIAL

La creación de una Sección de Medicina Social en un Centro Hospitalario del país, constituyó en 1976 una novedad y un acierto, para cristalizar objetivamente el concepto psico-bio-social de atención integral del niño.

Pediatría Social ha impulsado programas de proyección comunitaria como el de San Antonio de Nicoya, el de Barrio Iglesias Flores y el de Medicina Escolar y del Adolescente. Mantiene programas de coordinación interinstitucional, como el Programa de Enfermería en el Hogar, para niños de Alto Riesgo, o programas de gran proyección a las madres y a la familia, como el de consulta por teléfono y educación para la salud.

Otra actividad se desarrolla en la atención médica del niño, impulsando algunas normas pediátricas para las consultas externas de la Caja, visitando servicios de pediatría de hospitales regionales y periféricos o bien, evaluando e investigando nuevas formas de atención ambulatoria del niño.

Con la Sección de Trabajo Social se participa en actividades dentro y fuera del Hospital, tal es el caso del Comité de Niño Agredido o en el seguimiento del niño con desnutrición severa.

Pediatría Social, coordina acciones, participa en seminarios y proyectos de investigación con el Depto. Materno Infantil del Ministerio de Salud.

La investigación epidemiológica y operacional es otro componente importante de Pediatría Social, tal es el caso de los estudios de prevalencia de cesáreas en maternidades, prevalencia de lactancia materna en el país, estudios de maduración sexual y crecimiento físico en escolares y adolescentes, la coordinación de tesis de grado de la Carrera de Nutrición (actualmente cuatro) y la ejecución de pequeños proyectos con estudiantes de Trabajo Comunal Universitario (TCU).



DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Al Departamento de Enfermería le corresponde, basándose en su filosofía, proporcionar cuidados integrales de enfermería. Interpreta como "cuidados integrales" la atención total del pequeño paciente, incluyendo sus necesidades físicas, psicológicas, espirituales y socio-económicas.

Reconoce y respeta la dignidad de cada niño como una creación de Dios y como un ser humano con derechos inalienables.

Desde sus inicios el Departamento de Enfermería, mediante programas de Educación Continua, prepara a cada miembro de su personal para desempeñar sus funciones al máximo de sus capacidades.

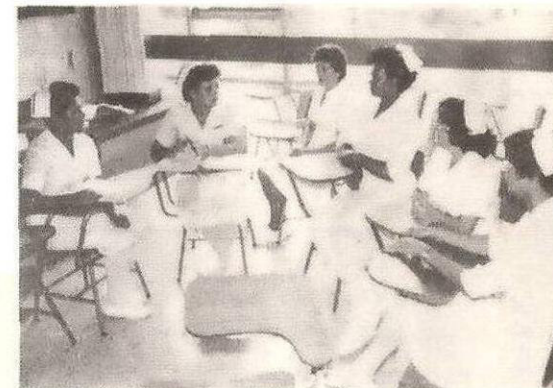
La enfermera del Hospital Nacional de Niños participa en: programas de investigación, forma parte del equipo de trabajo especializado como infectología, neonatología, endocrinología, nefrología, onco-hematología, neneurología, pediatría social, educación para la salud y programa de seguimiento de enfermería en el hogar para niños de alto riesgo, programas de medicina escolar y de adolescente; jornadas de enfermería pediátrica en hospitales regionales y periféricos son otras de las actividades desarrolladas total o parcialmente por enfermeras del Hospital Nacional de Niños. Participa en la presentación de sesiones clínicas.

Colabora con instituciones docentes como la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, escuelas de Medicina, Cursos de Auxiliares y otros, ofreciendo a sus estudiantes un ambiente propicio para el aprendizaje. Coordina y colabora en actividades con otras instituciones nacionales (INCIENSA, Ministerio de Salud y de Educación, Colegio de Enfermeras, Hospitales de provincia, etc.) e internaciones (O.P.S. - O.M.S.). El Departamento de Enfermería está integrado por los siguientes grupos:

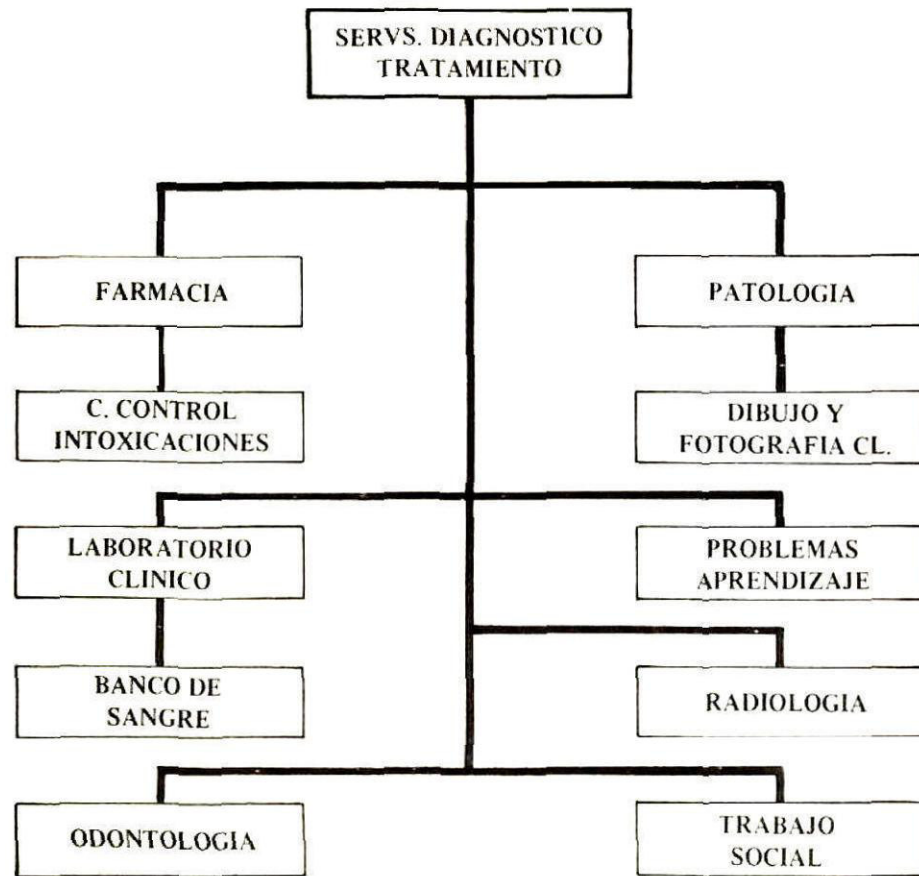
- Enfermeras Profesionales
- Auxiliares de Enfermería
- Niñeras
- Secretarías de unidades de pacientes
- Auxiliares de Quirófano

En 1964, al iniciar labores el Depto. de Enfermería, contaba con 26 enfermeras profesionales, 125 auxiliares de enfermería y 29 niñeras.

En 1984: 110 enfermeras - 200 auxiliares de enfermería y 21 niñeras.



SERVICIOS DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO



La actividad médica se apoya en una serie de servicios, los cuales han requerido un desarrollo y una transformación paralela a las transformaciones que han experimentado los servicios de medicina y cirugía.

La Farmacia cuenta con 13 profesionales para atender las necesidades de los niños hospitalizados y de la Consulta Externa.

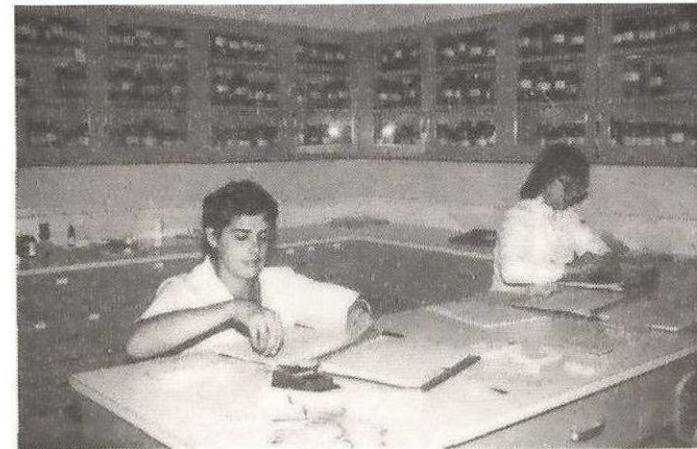
Como un avance tecnológico, desde 1978 se utiliza el sistema de Unidosis para algunos servicios de hospitalización. Con el fin de disminuir al máximo los errores terapéuticos, cada dosis de medicamentos por paciente, es preparada y fraccionada en la farmacia, colocada en recipientes especiales, de donde las enfermeras toman el medicamento y la dosis apropiada para cada niño.

EL CENTRO NACIONAL DE CONTROL DE INTOXICACIONES

Funciona las 24 horas del día atendido por una farmacéutica experta en intoxicaciones por sustancias químicas. Padres, enfermeras, médicos, farmacéuticos y cualquier persona de hospitales, clínicas, centros de salud o familias de todo el país.

En estas consultas se ofrece información sobre toxicidad del producto, síntomas tóxicos, primeros auxilios y tratamiento. El servicio se otorga para niños o adultos intoxicados.

El Centro edita panfletos y otro material educativo, que se distribuye en escuelas y colegios, se hacen visitas a Centros de Salud, Periféricos para capacitar personal de salud en intoxicaciones y lleva un registro en computadora sobre causas, prevalencia y otros aspectos epidemiológicos de las intoxicaciones en el país.

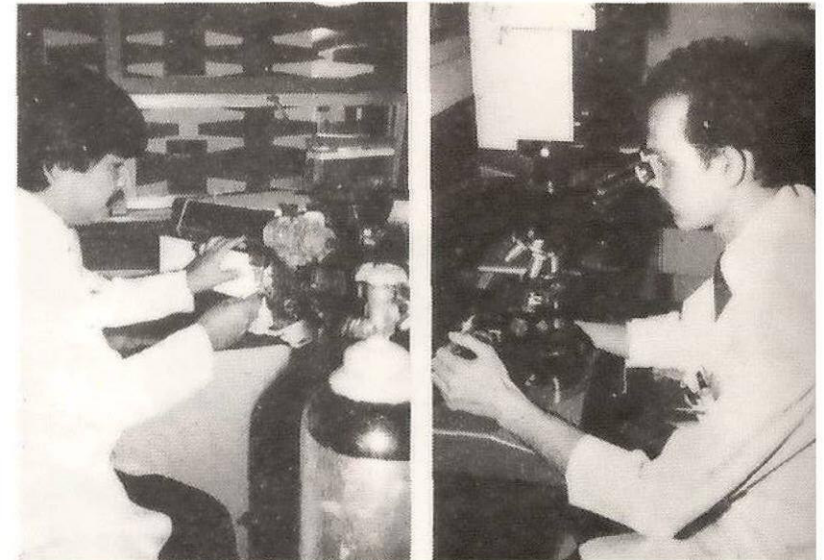
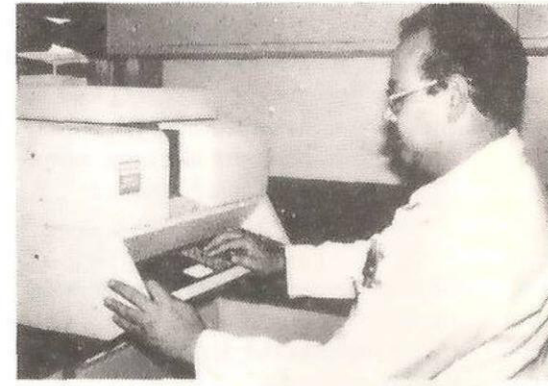


LABORATORIO CLINICO

Está constituido por las Divisiones de Microbiología, Química Clínica, Inmuno-hematología, Parasitología y Hematología. Realiza aproximadamente 700.000 exámenes al año de los que el 40o/o se hace con equipos y métodos tradicionales, un 20o/o requiere la aplicación de micrométodos; para un 40o/o cuenta con instalaciones especiales, y personal profesional especializado en el exterior, tal como en hormonas, genética, inmunología, bacteriología de anaerobios, manejo de antibióticos, toxicología e inmunohematología; en algunos de estos campos realiza exámenes para todo el país.

Son actividades permanentes en el Laboratorio la investigación científica y la docencia. En colaboración con la Universidad de Costa Rica tiene varios programas incluyendo el Internado de los Microbiólogos; mantiene también la educación continuada para Microbiólogos de todo el país y para algunos extranjeros.

Periódicamente realiza revisión y evaluaciones de metodología con el fin de ir cambiando y ajustando a las innovaciones del momento que requiere la medicina moderna.



PATOLOGIA:

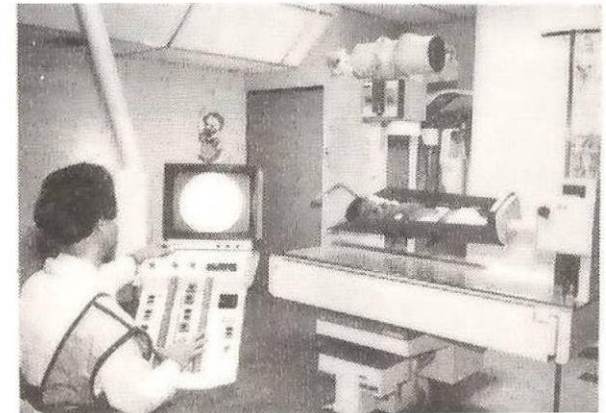
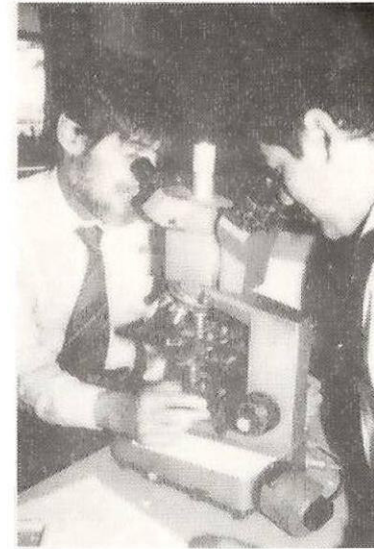
Es uno de los servicios de reciente creación en el Hospital. Se inauguró en marzo de 1974. Cumple una función muy importante como apoyo de diagnóstico, con el resultado del análisis histológico de alrededor de 2.000 biopsias por año. La investigación de unas 200 autopsias por año contribuye a esclarecer muchos problemas de patología compleja en el país. Este es un servicio muy activo en la docencia, con los Cursos de Técnicos en Histología, Patología Pediátrica y las sesiones anatomoclínicas semanales.

La unidad de fotografía y dibujo, tiene un papel destacado en la preparación de material audiovisual para diferentes actividades docentes.

RADIOLOGIA

El servicio de radiología, incluye un equipo de radiólogos y personal técnico el cual colabora en el proceso diagnóstico de muchos procedimientos.

En 1982 se inauguró una nueva unidad para estudios con ultrasonido y la tomografía axial computarizada (TAC). Estos procedimientos vienen a resolver problemas de diagnóstico muy complejos, tal es el caso de los tumores de cerebro y de otros órganos y las hemorragias internas.



TRABAJO SOCIAL

El Servicio de Trabajo Social inició sus labores en el año 1964, bajo la dirección de la Lic. Flory Saborío Hernández.

Al iniciar sus funciones, lo hace aplicando la metodología de Trabajo Social Individual, conocido más popularmente como método de caso, ello de acuerdo a la metodología imperante en el país en esa época.

En 1975 se hace una reorganización del trabajo, la que responde a la necesidad de atender los casos según etiología individual y colectiva. Así se conforman dos equipos de trabajo: Equipo de Trabajo en Hospital y Equipo de Trabajo en Comunidad.

Cada equipo de trabajo formula su quehacer a través de proyectos específicos, el de Hospital comprende la atención intrahospitalaria; al Equipo de Trabajo en Comunidad le compete la proyección extrahospitalaria por medio del trabajo comunal. Los proyectos comunales se realizan en el área urbana y área rural, previa investigación preliminar sobre la problemática comunal, como ejemplos de ello podemos citar:

- Programa de Salud en Comunidad - Bo. Iglesias Flores.
- Proyecto Barrio El Jardín - La Uruca.
- Proyecto de Seguimiento de Niños Desnutridos en San Antonio de Escazú (comunidad rural).
- Programa de Medicina Escolar y del Adolescente (Liceo de San José - Escuela Juan Rafael Mora y Estados Unidos de Brasil).

En el año 1982 se realiza nuevamente una evaluación de la organización vigente con el propósito de re-orientar las funciones, esta vez por 3 razones fundamentales:

1. Organización del Hospital por sub-especialidades.
2. Cambios en la estructura de la morbi-mortalidad infantil.
3. Medidas de austeridad de la Caja Costarricense del Seguro Social. Es así como el servicio de Trabajo Social trata de ajustar su estructura a esas características.

La organización actual entra en vigencia en 1983 y la podemos resumir así:

1. Malformaciones congénitas. En este grupo gran parte de las actividades están concentradas en la Clínica de Labio y Paladar Hendido. Cuenta con los servicios de una Licenciada en Trabajo Social y una Asistente de Trabajo Social.
2. Afecciones respiratorias, grupo que trabaja en estrecha coordinación con el Servicio de

Neumología. Además, le corresponde a este grupo la atención de menores en los que el abandono familiar está afectando la salud de los niños.

3. Síndrome del Niño Agredido y problemas socio-económicos. Por la complejidad del problema de agresión y para darle una atención integral al mismo, se constituyó un comité Inter-Institucional e Interdisciplinario, tiene representantes del Patronato Nacional de la Infancia y la Corte Suprema de Justicia.

4. Menores con diagnóstico de Pre-término y niños desnutridos. En el primer caso se trabaja en forma multidisciplinaria con los profesionales del servicio de Neonatología y en el de Niños Desnutridos se coordina con el personal médico y paramédico de todos los servicios en donde ingresen menores por esta patología.

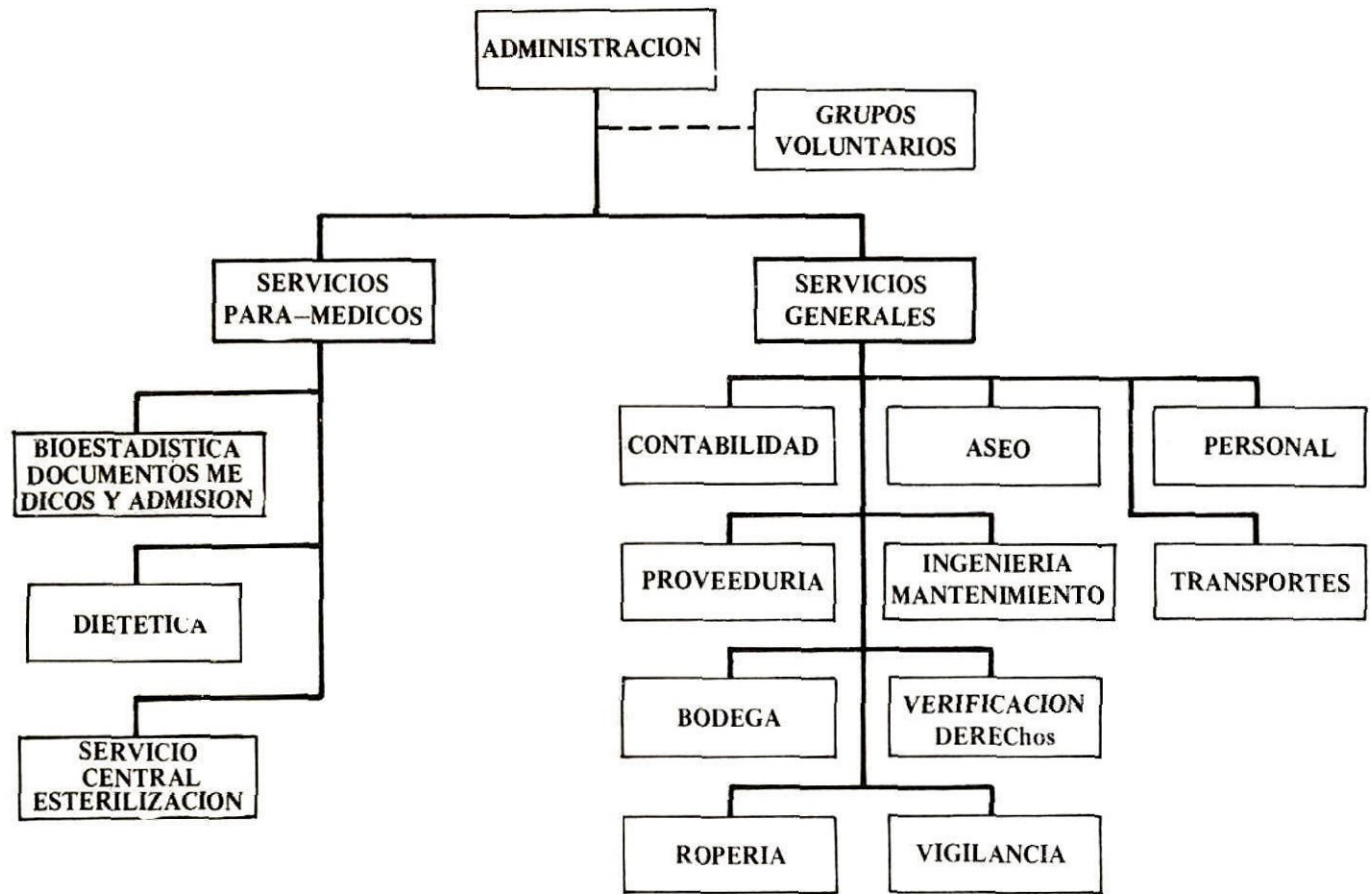
5. Programa de onco-hematología. Es atendido por una Trabajadora Social graduada.

6. Accidentes, en este grupo se trabaja en forma intensiva en el Servicio de Quemados. Además, el Servicio de Trabajo Social atiende problemas de empleados del Hospital, dadas las repercusiones que a nivel de prestación de servicios tienen dichos problemas. Asimismo diversos problemas psico-sociales que presentan menores y que por diagnóstico médico no se pueden ubicar en las categorías señaladas.

Los diferentes grupos de trabajo, canalizan su intervención en tres áreas, a saber: Asistencia - Promoción e Investigación. En la ejecución de las diferentes tareas el trabajo es coordinado con entes del gobierno central, descentralizados, instituciones semi-autónomas grupos voluntarios, comunales, actividades que reflejan la proyección extra-hospitalaria.



AREA ADMINISTRATIVA



Para enero de 1984 el Hospital contaba con 1.146 trabajadores distribuidos según el siguiente cuadro:

96 Médicos
 110 Enfermeras profesionales
 200 Auxiliares de enfermería
 48 Médicos Residentes
 29 Microbiólogos
 13 Farmacéuticos

6 Psicólogos
 13 Trabajadores Sociales
 3 Odontólogos
 2 Ingenieros
 2 Nutricionistas
 624 Técnicos, misceláneos, secretarías y personal administrativo.

Todo este personal con las más variadas funciones, requieren de una instrucción para cumplir con los objetivos del Hospital.

LOS SERVICIOS PARAMEDICOS

Comprende una unidad de bioestadística y documentos médicos. El registro apropiado de la información obtenida de los pacientes en las historias clínicas y su archivo, permite ofrecerle al niño su seguimiento en caso de enfermedades crónicas o en consultas subsecuentes.

El archivo de microfilm de pacientes fallecidos o sobre los 14 años de edad, es de gran valor para investigaciones retrospectivas de enfermedades.

Las oficinas de Admisión, Información, Estadística, Archivo Clínico y Central de Dictado también forman parte de esta unidad.

EL SERVICIO DE DIETETICA

Prepara los alimentos para todos los niños hospitalizados y personal que trabaja durante los tiempos de comida. Muchos niños reciben dieta especiales durante su recuperación y aún para continuarlas en sus casas. La confección de estas dietas y la educación a los padres es una parte del trabajo que realiza este servicio.

EL SERVICIO CENTRAL DE ESTERILIZACION

Prepara todo el material estéril de ropa y equipos para las salas de operaciones, los servicios de emergencia y equipos especiales para biopsias, curaciones y otros procedimientos.



SERVICIOS GENERALES

Los talleres de Mantenimiento son de gran importancia para velar porque las instalaciones físicas y los equipos que se usan en la atención de los niños, se conservan y funcionen en óptimas condiciones. El papel de los ingenieros es trascendental para la reparación de averías, remodelaciones y ampliaciones.

EL SERVICIO DE ASEO

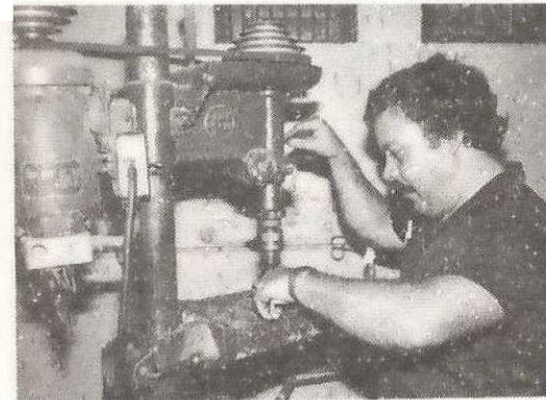
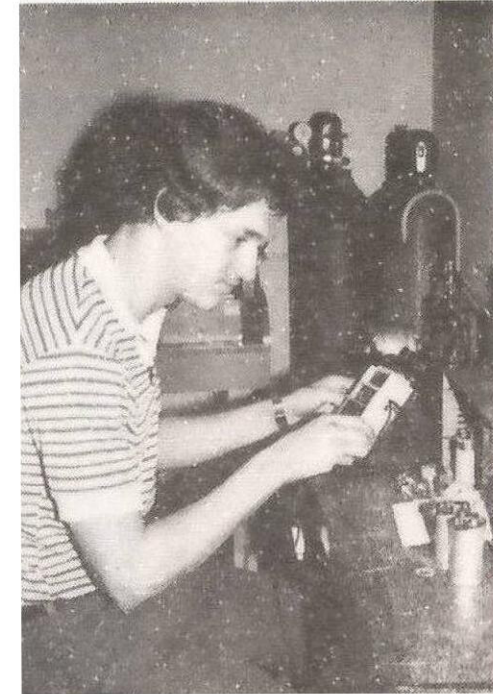
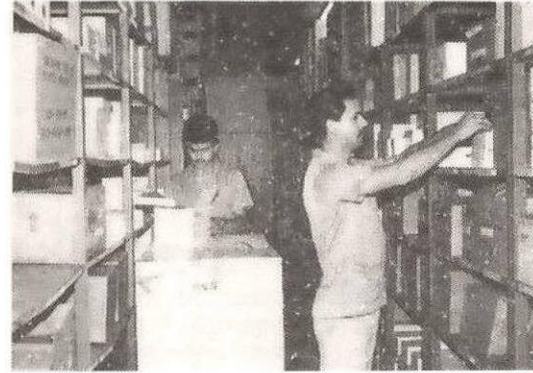
Con el uso de modernas técnicas de asepsia, su personal contribuye a la prevención de infecciones intrahospitalarios o de focos de infecciones, protegiendo así la salud de los niños hospitalizados o que acuden a las consultas. Entre el personal, los niños y los padres, algo más de 3.000 personas se concentran diariamente en el Hospital.

LAS BODEGAS

Almacenan gran variedad de artículos, los cuales deben mantenerse debidamente ordenadas y codificadas, con el fin de llevar un control de entradas y salidas.

EL SERVICIO DE ROPERIA

Clasifica, distribuye y repara grandes volúmenes de ropa diariamente.



EL SERVICIO DE VIGILANCIA

Tienen una función activa en la orientación al público, la seguridad y la custodia de las pertenencias del Hospital.

LA OFICINA DE VERIFICACION DE DERECHOS

Corresponde hacer los estudios socioeconómicos de aquellos pacientes que por su condición de no asegurados, debe aportar alguna suma de dinero por los servicios que recibe del Hospital.

La Proveeduría: Debe mantener un nivel apropiado de suministros de medicinas, materiales, alimentos, equipo médico quirúrgico, papelería y otros. Las necesidades de equipo y materiales son crecientes, así como las limitaciones económicas para adquirir estos equipos. En los últimos años, los grupos de trabajo del Hospital han realizado grandes esfuerzos para dar el máximo rendimiento sin limitar la atención de los niños.

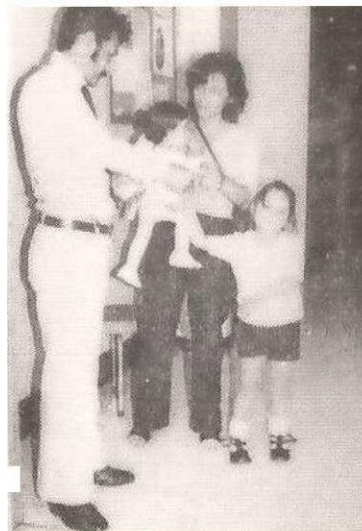
El Servicio de Transportes: Dispone de unidades debidamente equipadas para el traslado de pacientes a diferentes lugares del país, así como para el traslado de ropa y otros materiales.

La Central de Mensajeros: Cumple con la delicada función de acompañar a las madres en el momento del ingreso y egreso de pacientes y el traslado de los mismos a diferentes servicios para tratamientos o estudios especiales. Además se encarga del traslado interno de medicinas, exámenes y documentos.

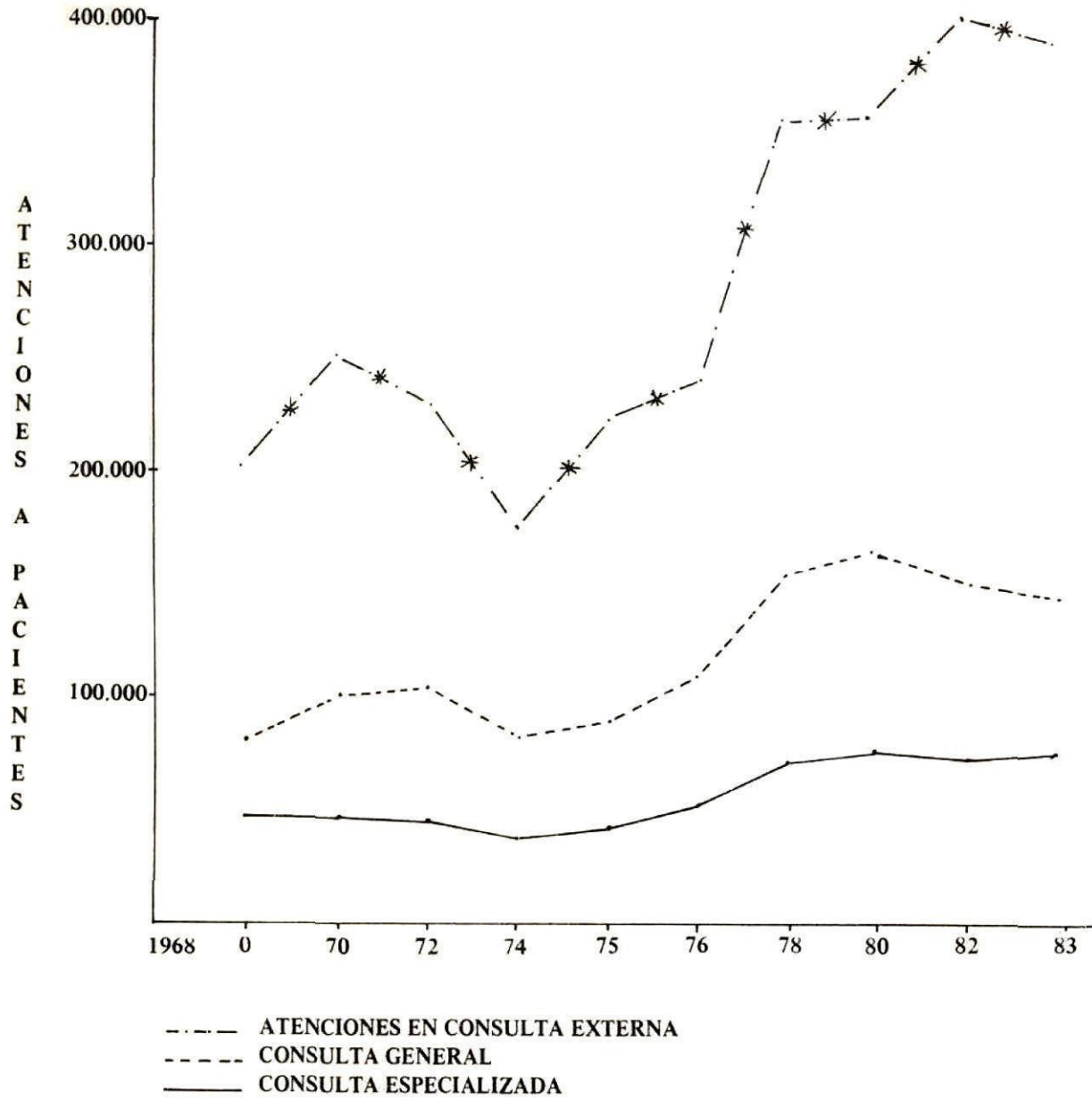
La Oficina de Personal: Mantiene una estrecha relación con todos los trabajadores y entre otras funciones es la encargada del trámite de todos aquellos documentos que se originan en la relación laboral de los trabajadores con el Hospital.

La Oficina de Nómina: Lleva a cabo el cálculo quincenal de la compleja planilla de salarios del personal, la cual es de varios millones de colones mensualmente.

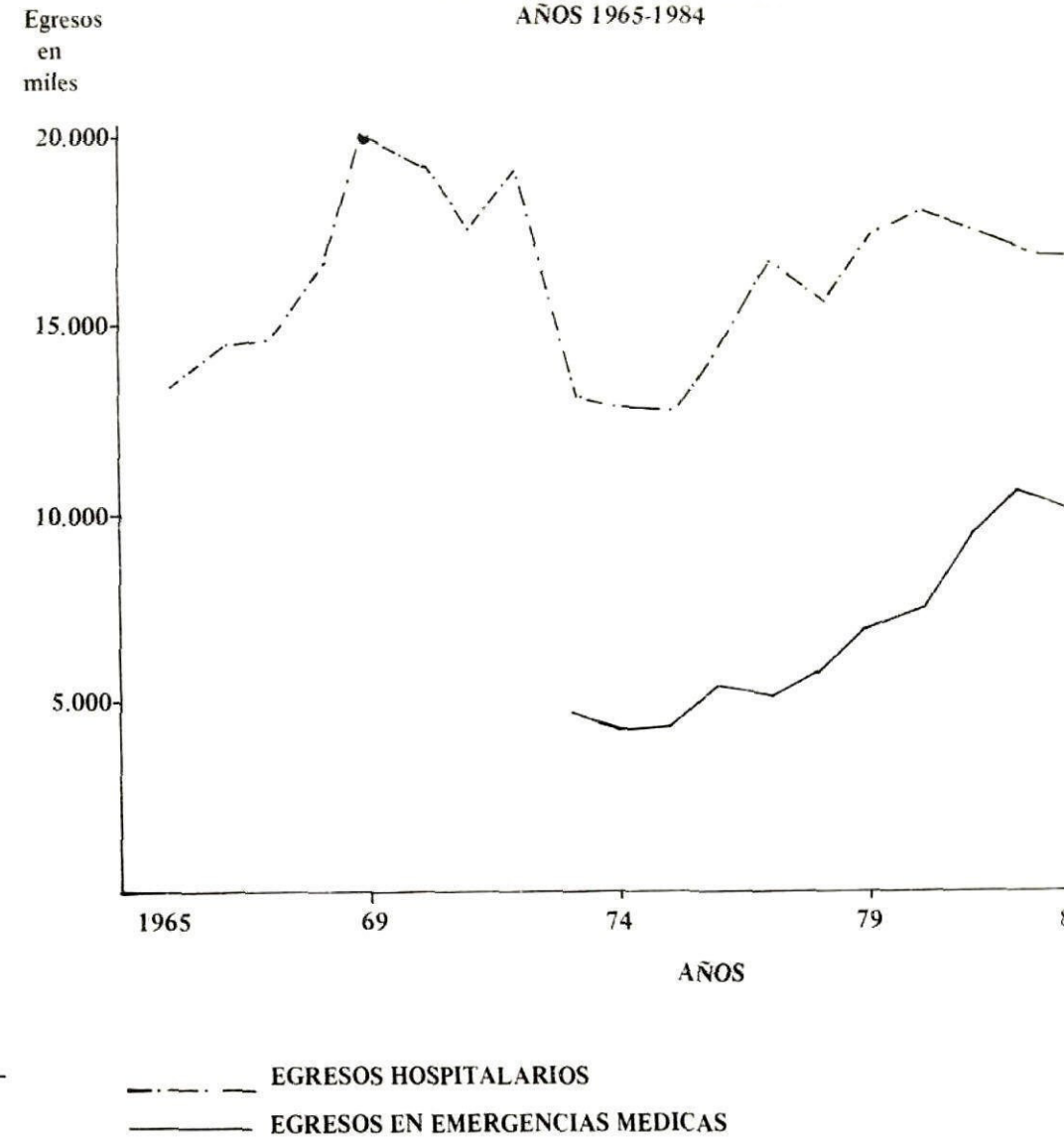
Unidad de cómputo: La adquisición de una "Microcomputadora" en 1979 vino a resolver una serie de problemas en el manejo de datos, tanto en el área administrativa como en el registro de pacientes egresados, sus diagnósticos y otros variables.



TOTAL DE ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA, GENERAL Y ESPECIALIZADA
HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS DR. CARLOS SAENZ HERRERA
1968 - 1983

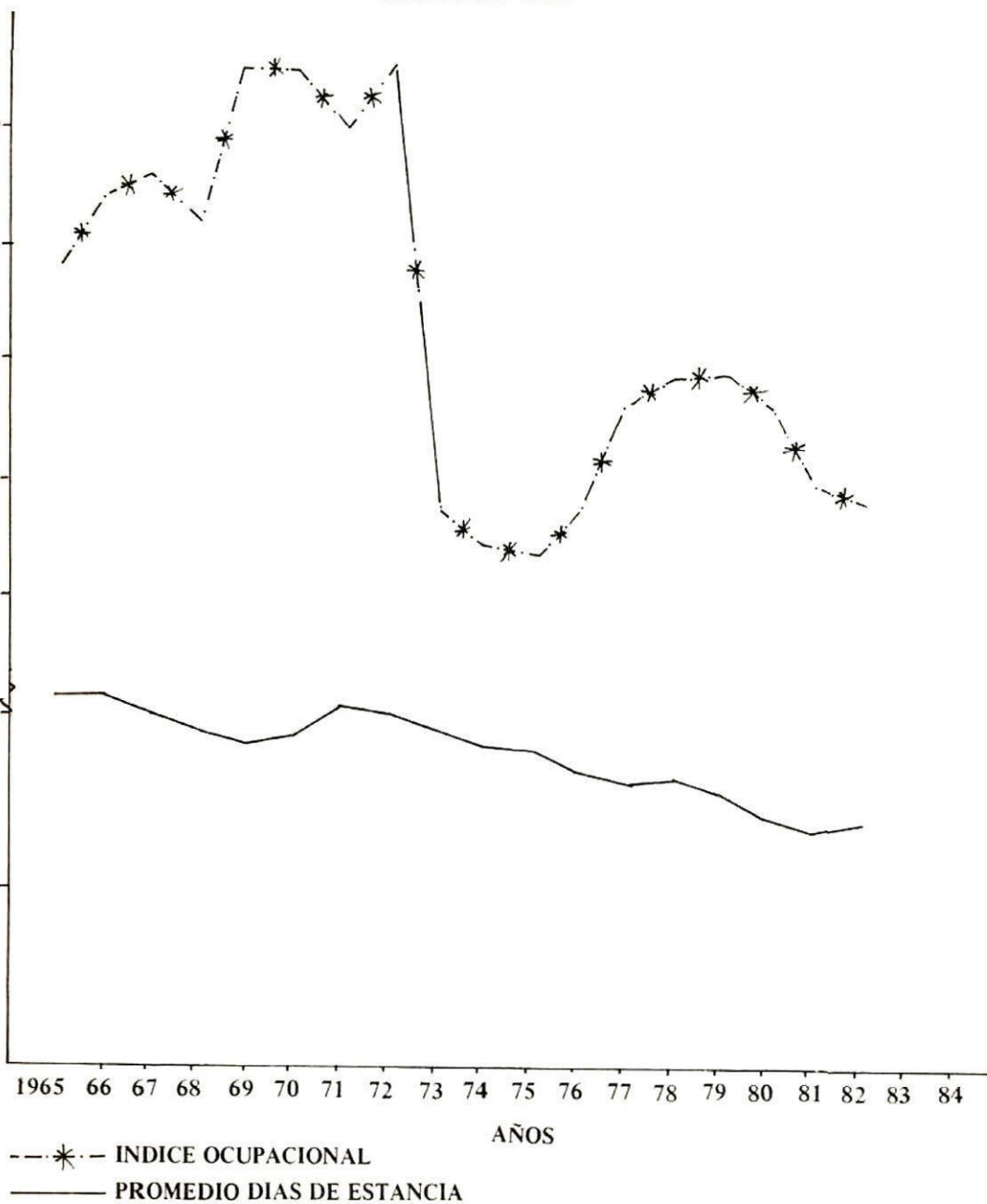


NUMERO TOTAL DE EGRESOS HOSPITALARIOS Y DEL
SERVICIO DE EMERGENCIAS
AÑOS 1965-1984

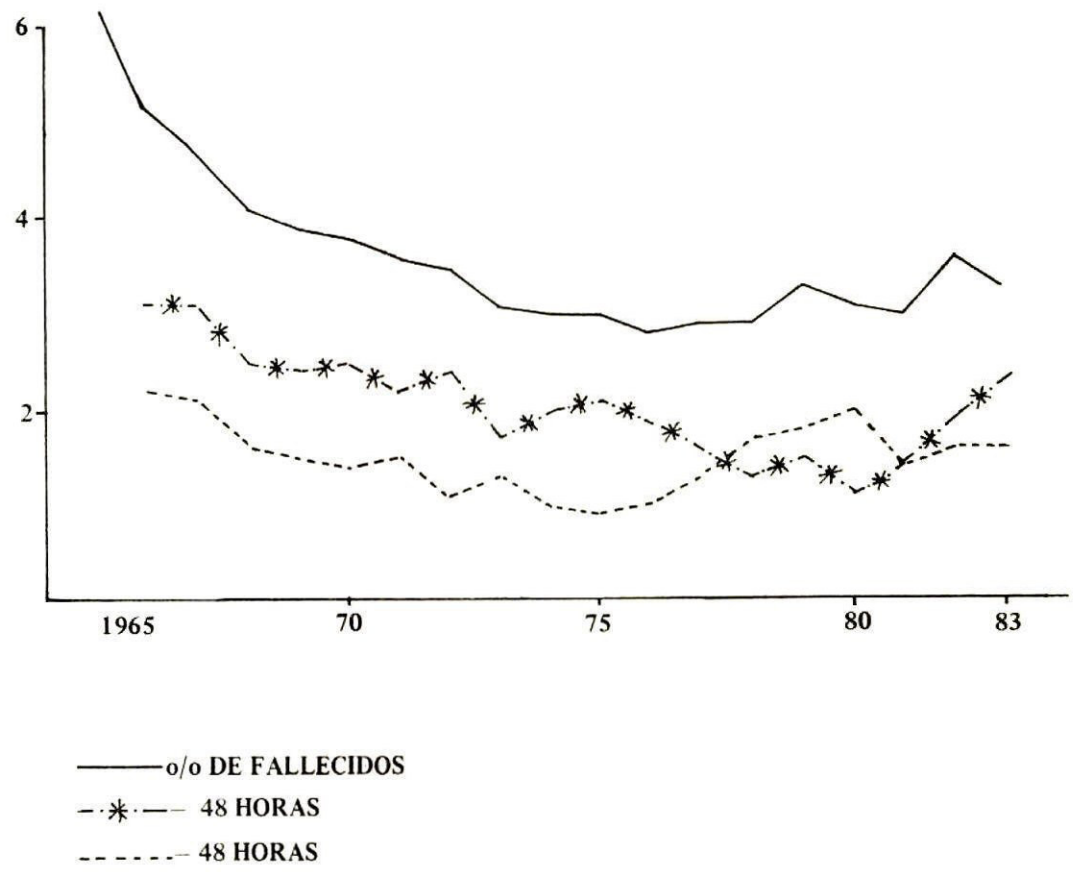


El Servicio de Emergencias con 24 camas, egresa un tercio de los niños aproximadamente, los cuales permanecen en el Hospital sólo unas pocas horas.

INDICE OCUPACIONAL Y PROMEDIO DIAS DE ESTANCIA
AÑOS 1965 - 1983



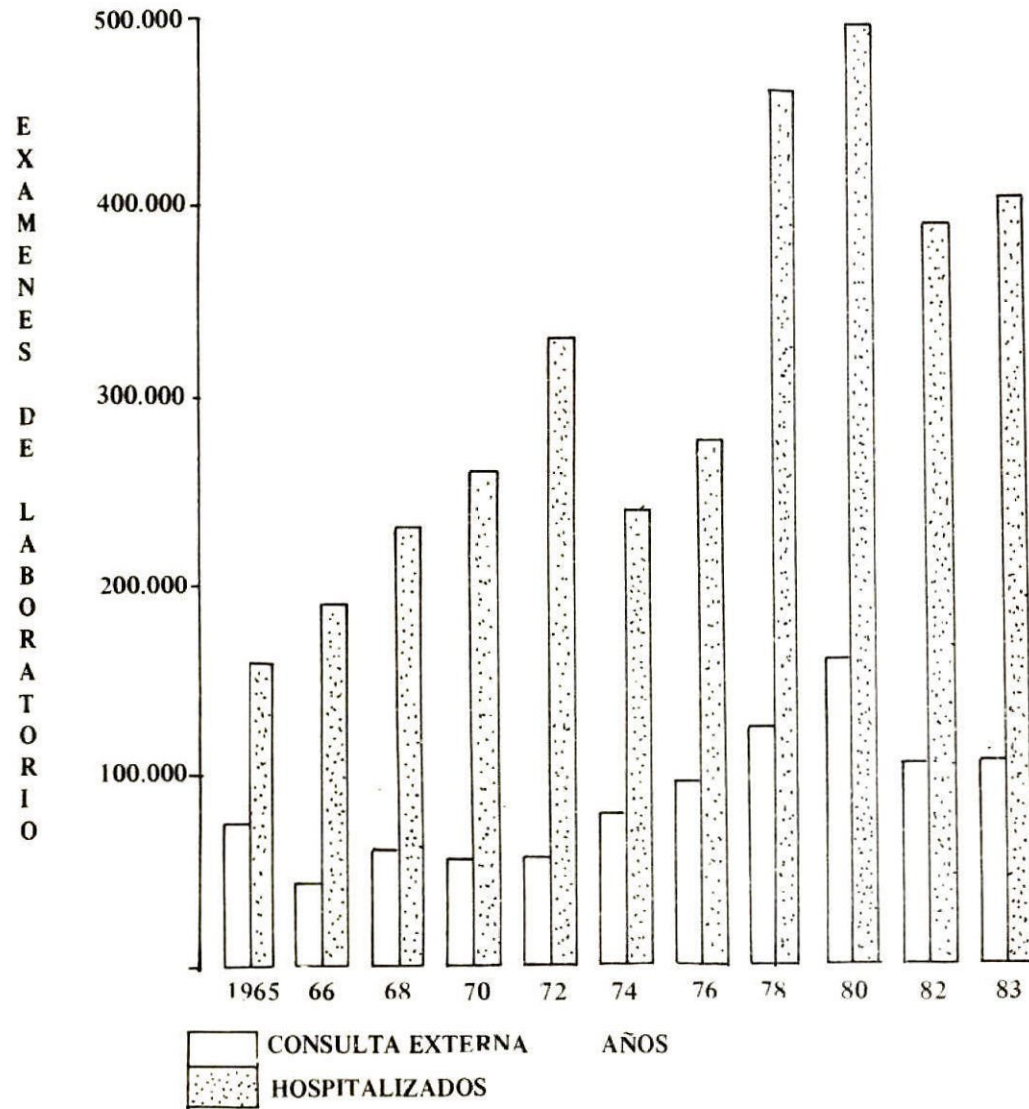
PORCENTAJE DE NIÑOS FALLECIDOS ANTES Y DESPUES
DE LAS 48 HORAS



De 6 por ciento de fallecidos en 1965, se ha mantenido entre 3.5 y 4 a partir de 1968. El pequeño incremento de los últimos años se explica por el aumento extraordinario de referencias de casos graves de todos los centros del país.

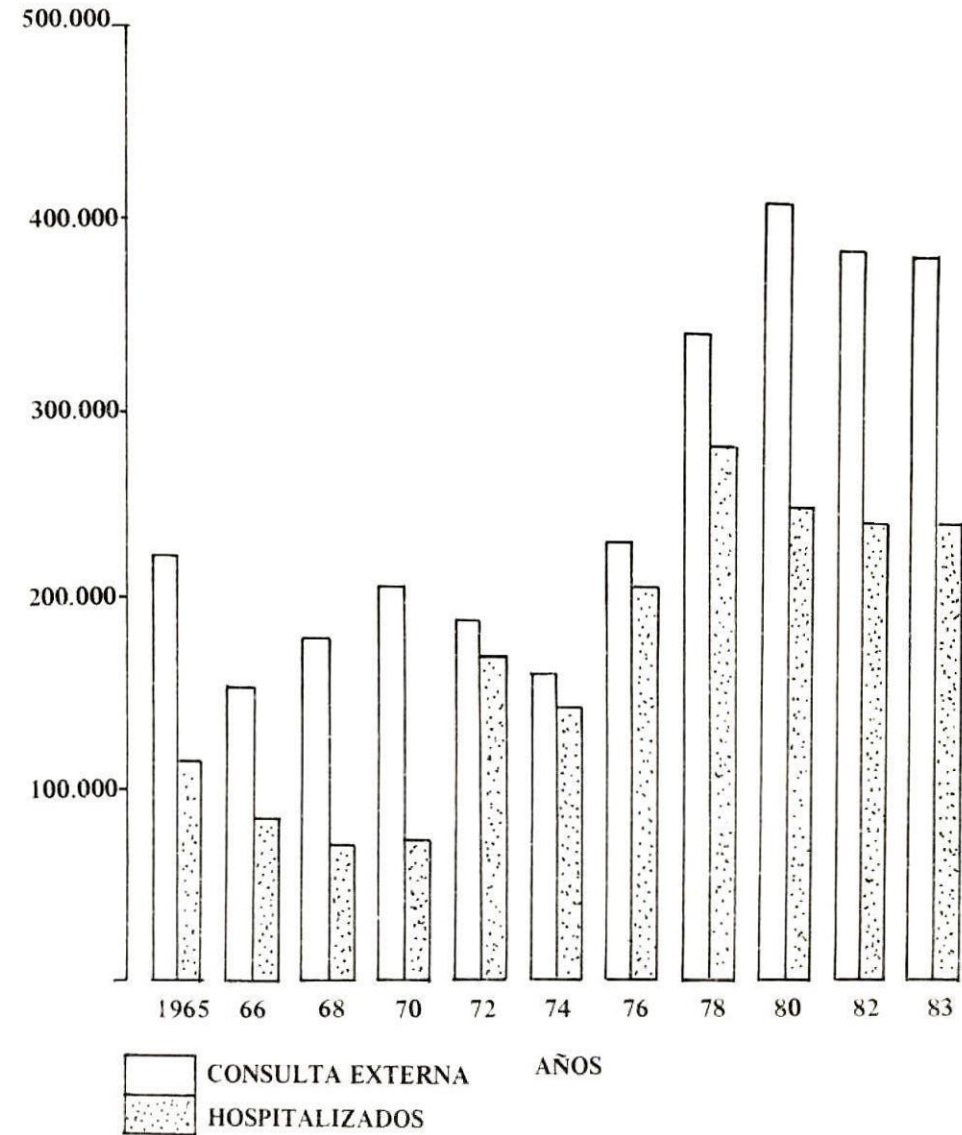
Una estancia muy corta, de horas, en el servicio de emergencias, una estancia cada vez más reducida en los servicios del hospital y una política de selección estricta para ingresos ha permitido mantener bajos índices ocupacionales.

EXAMENES DE LABORATORIO
AÑOS 1965 - 1983



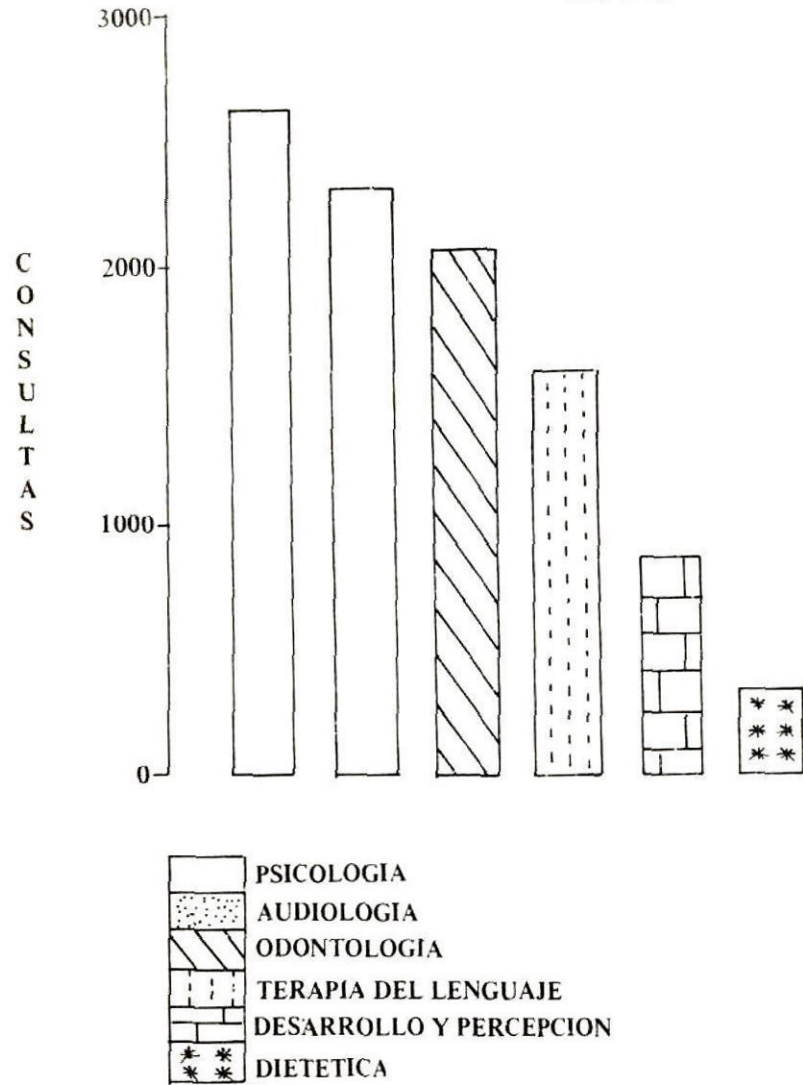
De alrededor de 200.000 exámenes en los primeros años se llega a cerca de 700.000 en 1980. Las medidas de austeridad de los 2 últimos años, se han reflejado en una reducción de casi 200.000 exámenes por año.

NUMERO DE RECETAS POR MEDICAMENTOS DESPACHADOS
EN LA FARMACIA
AÑOS 1965 - 1983

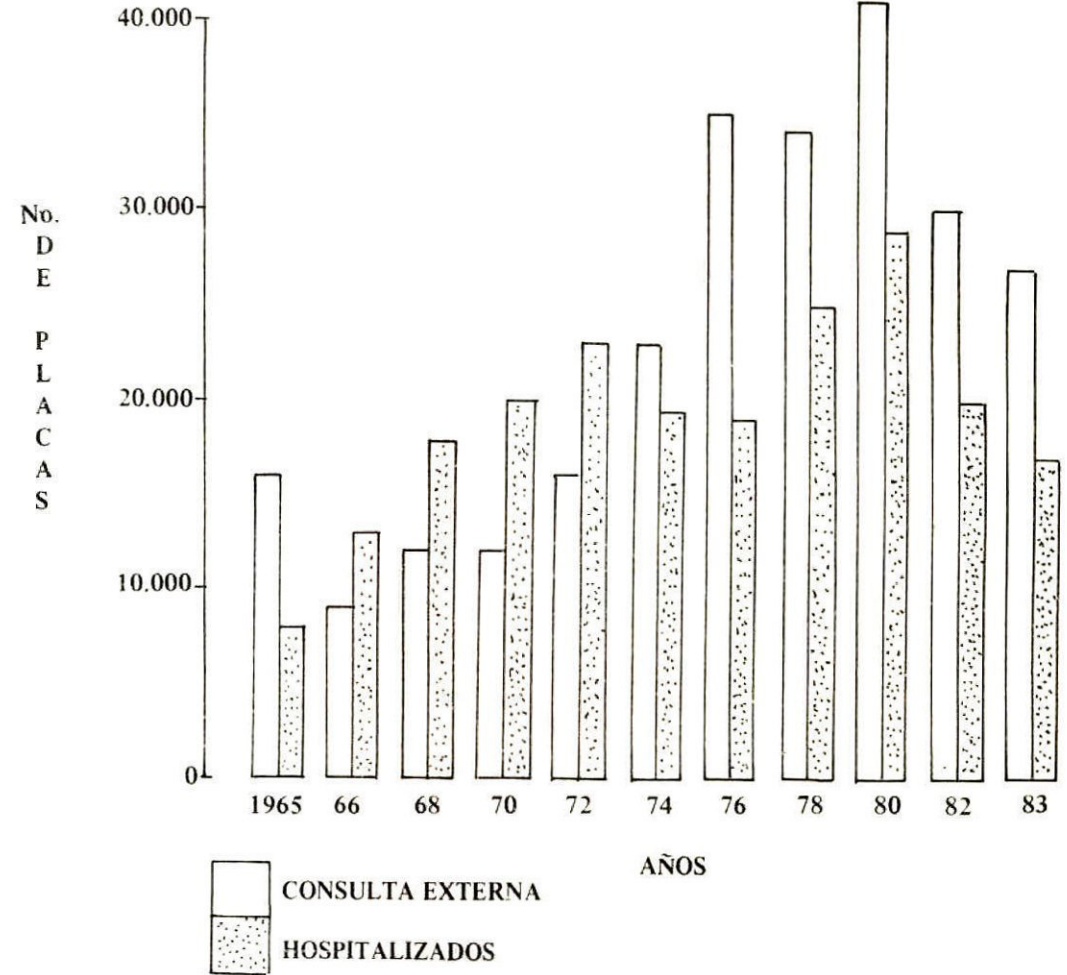


A semejanza de los exámenes de laboratorio, el despacho de recetas tiene una tendencia de disminución en los últimos dos años.

CONSULTA EXTERNA POR PERSONAL NO MEDICO
AÑO 1983

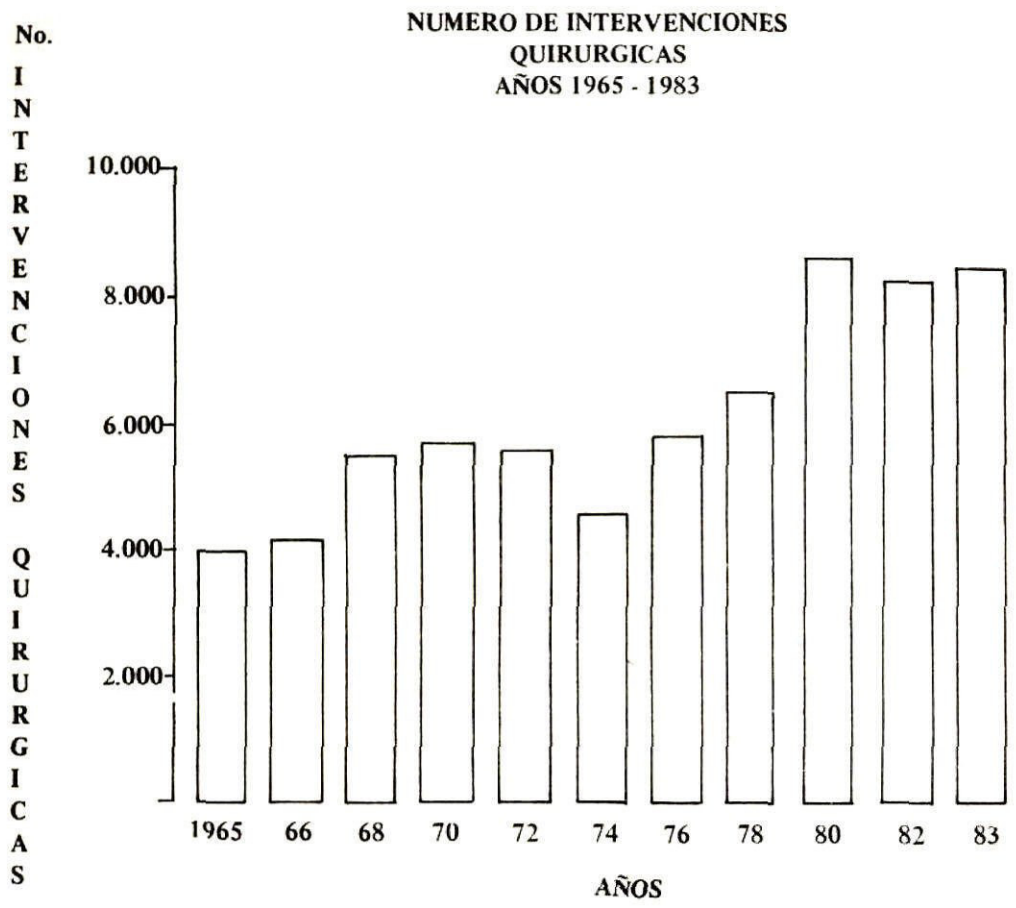


DISTRIBUCION DE RADIOGRAFIAS
SEGUN CONSULTA EXTERNA Y
HOSPITALIZADOS
AÑOS 1965 - 1983

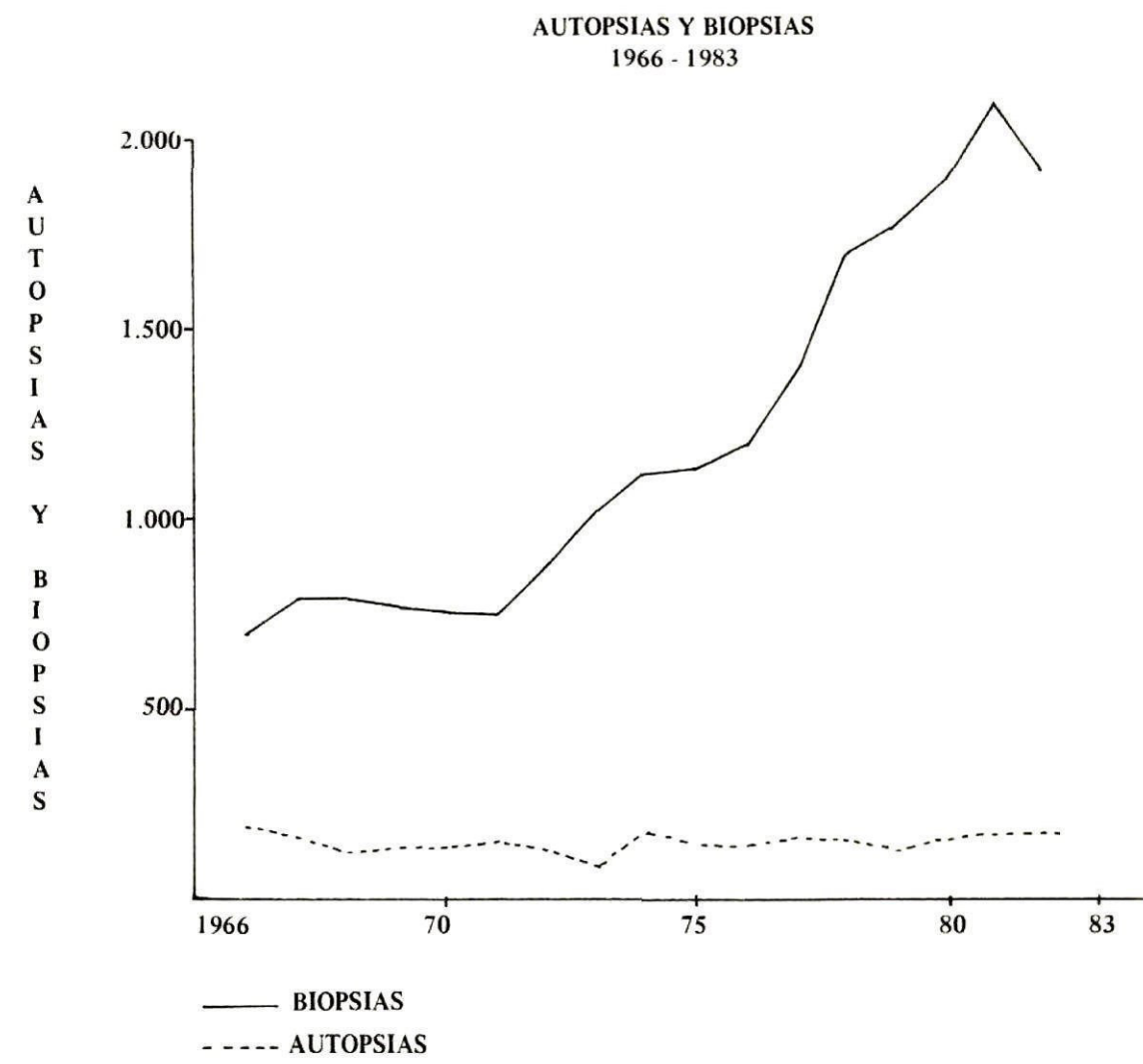


El personal no médico ha ido adquiriendo cada vez mayor importancia en la atención de niños, como parte de una atención interdisciplinaria compleja.

La aplicación de criterios clínicos más estrictos en la selección de pacientes para estudios radiológicos ha permitido reducirlos sustancialmente en los últimos dos años.

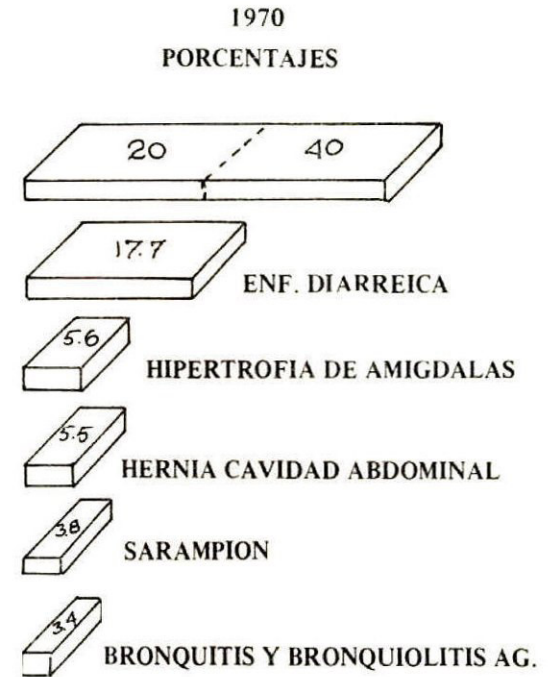
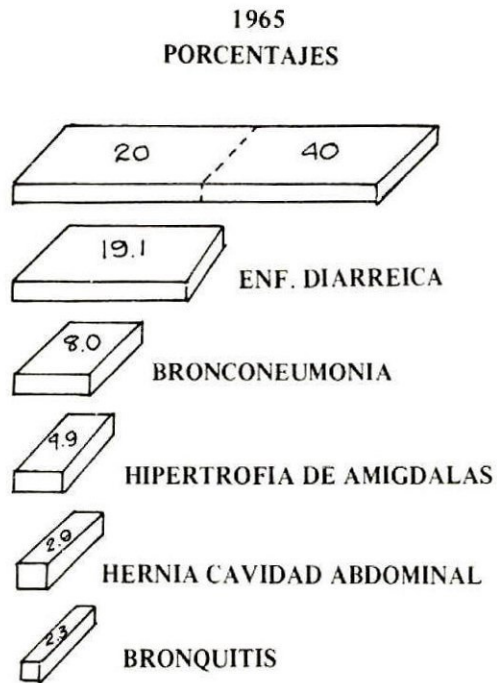


Aún cuando la complejidad de las intervenciones quirúrgicas es mucho mayor en los últimos años, su número se ha duplicado.

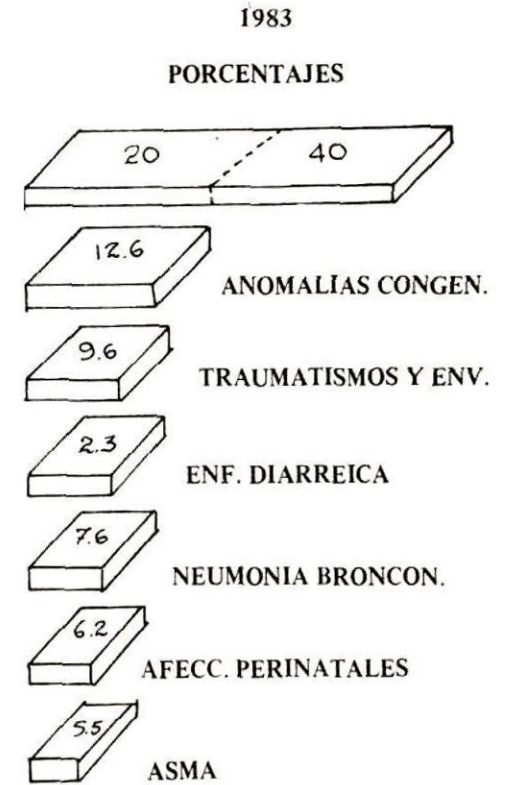
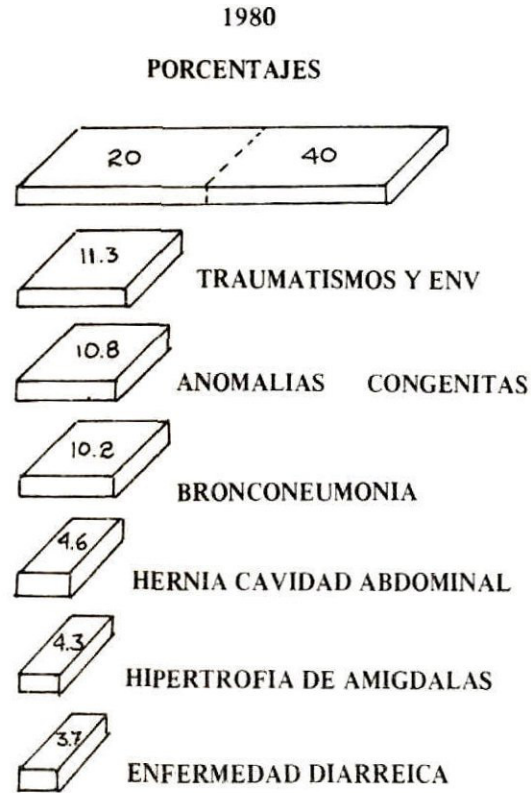
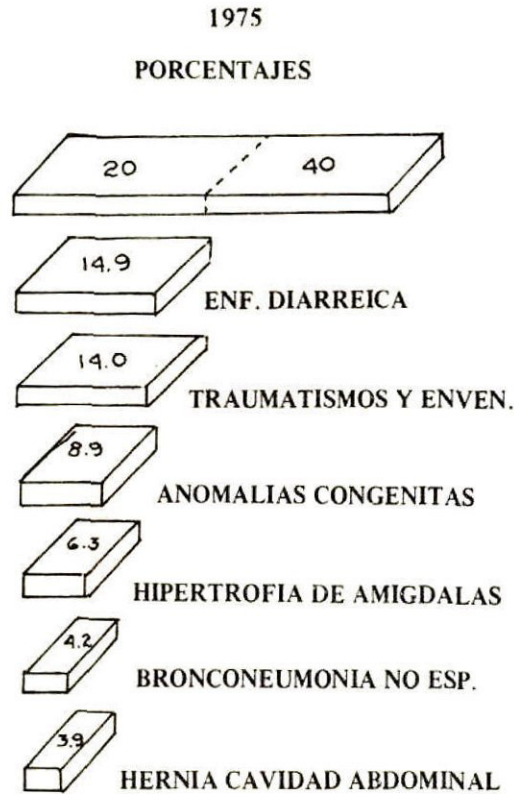


Particularmente los estudios de biopsias para el diagnóstico de muchas enfermedades, ha ido adquiriendo progresivamente un mayor uso.

CAUSAS PRINCIPALES DE EGRESO



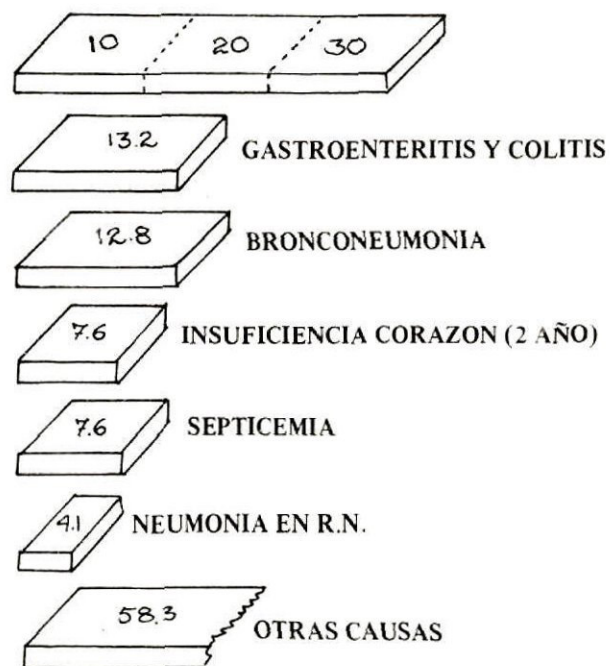
CAUSAS PRINCIPALES DE EGRESO



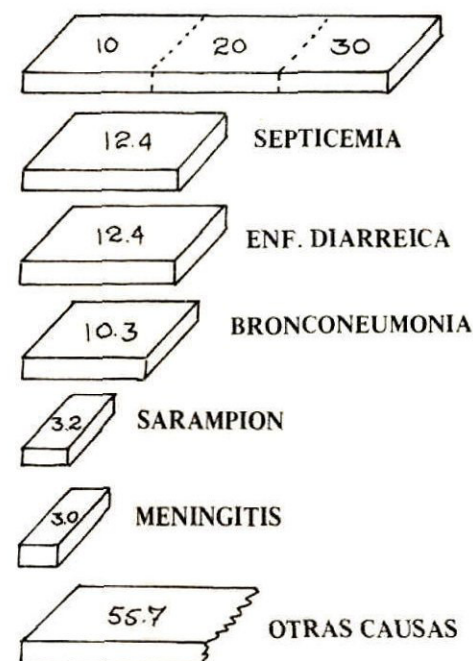
Hasta 1970 la diarrea constituía la principal causa de egreso con cerca del 20 o/o. De todos los egresos. Curiosamente la hipertrofia de amígdalas (con amigdalectamia) aparta un 5-6o/o. hasta 1980. En los cuadros de 1980 y 1983 puede observarse el peso tan importante de las anomalías congénitas. Traumas y afecciones perinatales, en la patología atendida en el hospital.

CAUSAS PRINCIPALES DE MUERTE

1965 PORCENTAJES



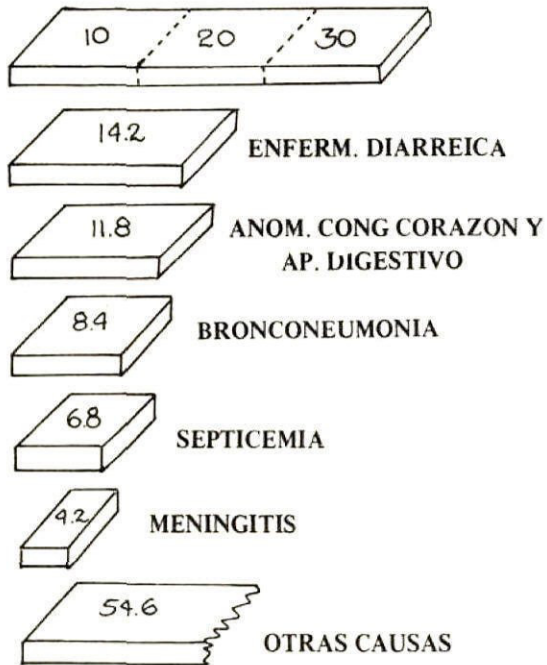
1970 PORCENTAJES



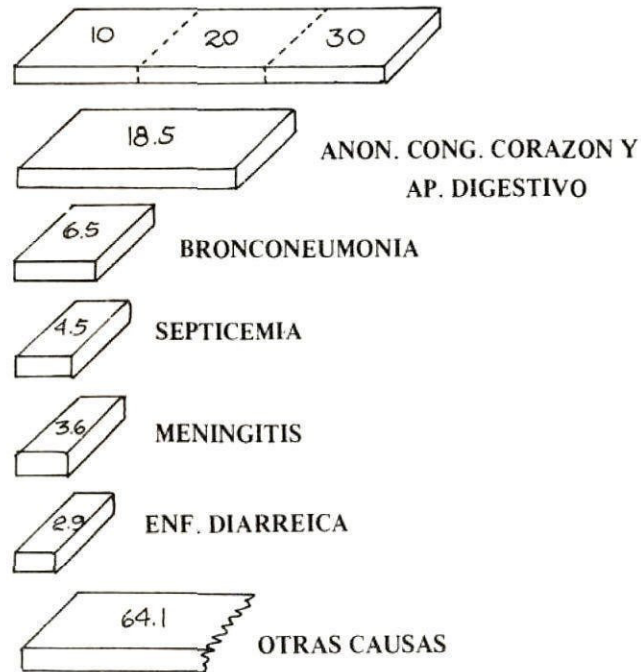
La enfermedad diarreica, septicemia y bronconeumonías ocupan las primeras causas de muerte en los primeros años. Las anomalías congénitas de corazón y aparato digestivo tienen ya importancia en 1975 y pasa a primer lugar en 1980. El cambio de estructura de la mortalidad tan importante de 1982, se debe a un cambio real, en parte a un mejor diagnóstico de las causas, pero también al cambio de nomenclatura internacional adoptado en Costa Rica a partir de 1980.

CAUSAS PRINCIPALES DE MUERTE

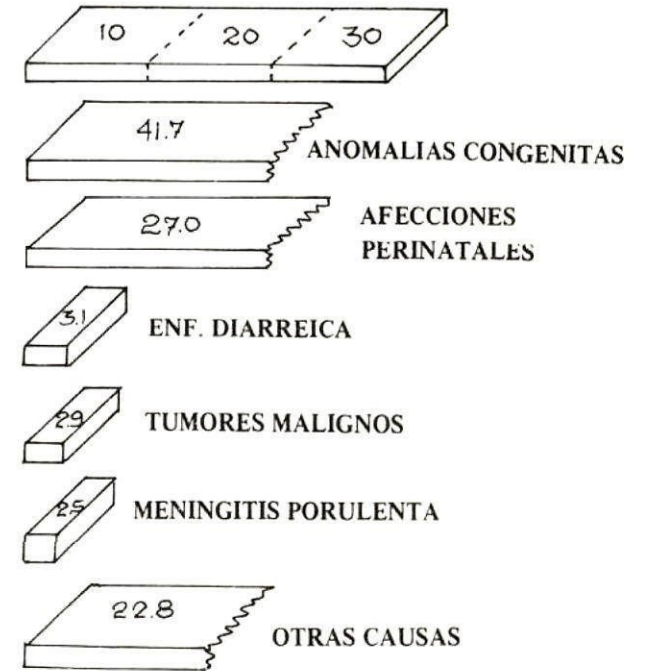
1975 PORCENTAJES



1980 PORCENTAJES



1982 PORCENTAJES



FORMACION Y CAPACITACION DE RECURSOS HUMANOS

Una de las estrategias de mayor impacto para la proyección del Hospital al país en la atención médica del niño, lo ha sido la formación y capacitación de recursos humanos.

Desde 1965 hasta la fecha, 2542 estudiantes de medicina de la Universidad de Costa Rica, han recibido el curso de pediatría y en los últimos 3 años, 200 estudiantes de la Universidad Autónoma de Centro América (UACA) también recibieron un curso completo de Pediatría. El curso de patología pediátrica en 3o. año de la carrera de medicina se da en el Hospital.

Durante estos años se han formado con grado universitario 149 pediatras costarricenses y 31 procedentes de otros países. También se han formado 33 cirujanos pediatras, 13 neonatólogos, 2 hematólogos, 1 patólogo y 1 anestesta de niños. Para la formación de estos profesionales existe un programa regular de entrenamiento de caracter universitario.

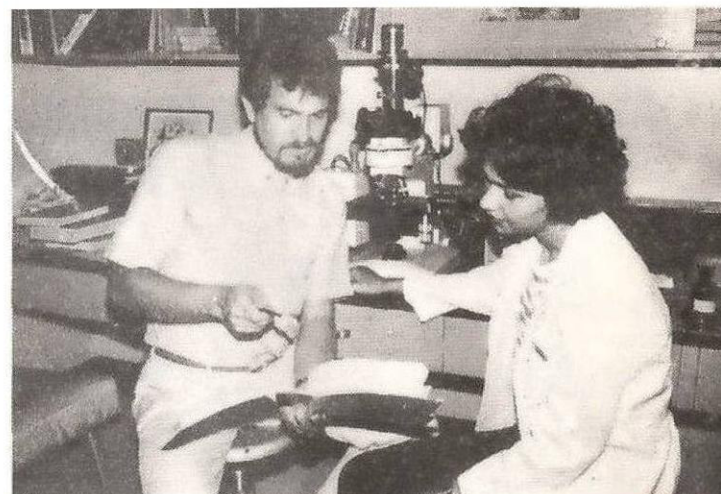
El internado rotatorio de 3 meses en el último año de la carrera de medicina, incluye de 30 hasta 45 estudiantes en las últimas rotaciones.

La **Semana Pediátrica** se ha celebrado todos los años desde 1964. Este es un curso de una semana para pediatras, médicos generales, enfermeras y otro personal profesional de salud.

CURSOS MONOGRAFICOS

En los últimos años se vienen realizando 5 cursos de 2 días de duración cuyo objetivo es la actualización de los problemas pediátricos por subespecialidad como endrocrinología, Neumología, Neurología, Cirugía Pediátrica y Neonatología. Estos cursos tienen una asistencia de 80 a 120 médicos y profesionales afines.

El curso de Técnicos en Histología, de las carreras Técnicas de la Facultad de Medicina, Universidad de Costa Rica, se da enteramente en el Hospital en el Servicio de Patología. En los años 81 y 82 se formaron 15 técnicos. Este año se concluye otro curso de 2 años para otros 10 técnicos.



La Escuela de Enfermería tiene sus estudiantes en sus cursos de enfermería pediátrica y en los cursos de auxiliares de enfermería, éstas reciben varias semanas de práctica en el Hospital.

La Asociación Costarricense de Pediatría ha celebrado cuatro de los cinco Congresos Pediátricos en el Hospital y las Jornadas Pediátricas de Hospitales Regionales y Periféricos son promovidas y tienen participación los médicos del Hospital.

Estudiantes de Farmacia, Microbiología, Trabajo Social, Psicología, Nutrición, Inteniería y de otras carreras universitarias como también técnicos, hacen sus práctica o colaboran con los equipos de trabajo durante semanas o meses en el Hospital.

Dentro del Programa de Educación Continuada para pediatras, uno o más están haciendo sus prácticas de 2 semanas en alguno de los servicios del Hospital.

Mediante convenios con universidades extranjeras, el Hospital ha recibido estudiantes del último año de medicina que vienen por cortos períodos. Por convenio con el Hospital Materno Infantil de Tegucigalpa, Honduras y la Oficina Sanitaria Panamericana más de 10 Residentes de Pediatría de ese país, han estado por períodos de 2 meses en un curso de infectología pediátrica.

La participación permanente, de muchos profesionales del Hospital en Congresos, cursos cortos, seminarios, talleres, nacionales e internacionales, es otra forma de transferencia de conocimientos y tecnología en aspectos vinculados con la salud del niño

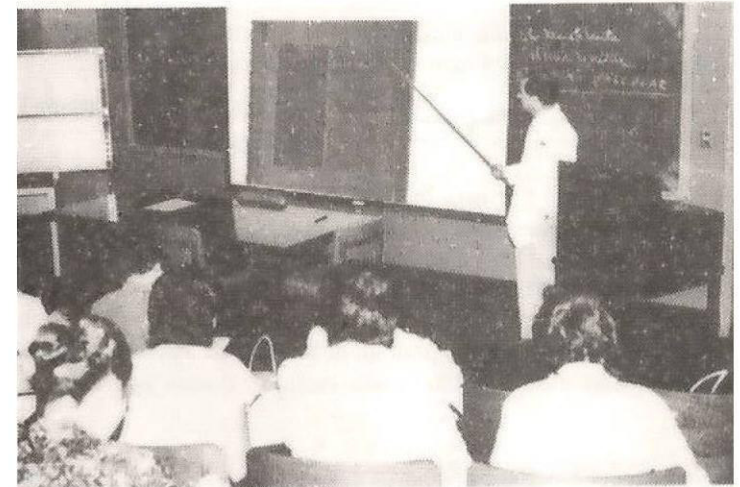
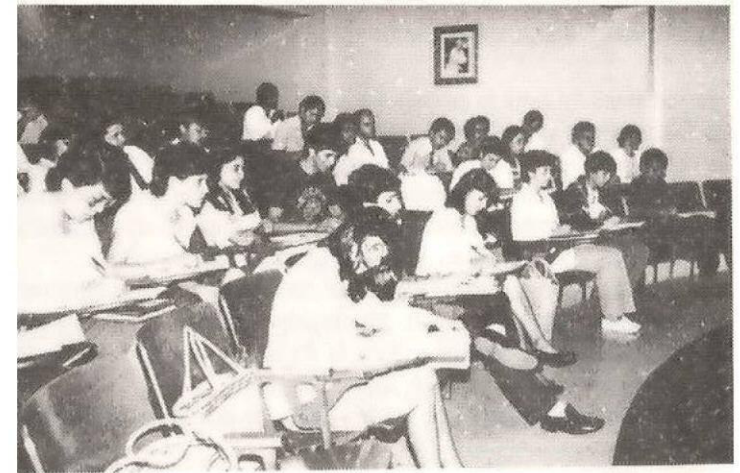
Internamente, todo el personal profesional y técnico participa activamente en sesiones clínicas, radiológicas, anatomoclínicas de revisión de ingresos y en sesiones que se desarrollan en cada uno de los servicios, para revisar estos problemas, artículos bibliográficos y el uso de medicamentos.

LA UNIDAD DE ENSEÑANZA

Creada en 1976, coordina la mayor parte de los programas, particularmente los relacionados con internos y residentes.

LA BIBLIOTECA Y EL AULA DE AUTOAPRENDIZAJE

Son recursos que los profesionales y estudiantes de dentro y fuera del Hospital utilizan con gran frecuencia.



ENSEÑANZA DE LA PEDIATRÍA EN EL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS

La Escuela de Medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad de Costa Rica abrió sus puertas en la misma época que el Hospital Nacional de Niños. Esta coincidencia trajo como consecuencia que al iniciarse la enseñanza de Pre y Postgrado en Pediatría se tuviera que revisar una serie de normas y procedimientos que condujeron a la homogenización en la atención del niño costarricense. También docenas de médicos nacionales y extranjeros de otras universidades, vinieron a efectuar su pasantía por pediatría de 3 meses, como parte de su internado rotatorio.

La consecuencia de esta unificación de ideas en el manejo del niño, trajo como consecuencia mayor eficacia y eficiencia en el logro de la salud del niño costarricense. Pautas tan sencillas como la esquematización en el tratamiento de la parasitosis intestinal, se difundieron a todo el país.

Lo mismo sucedió en el manejo de la hidratación intravenosa de los deshidratados por diarrea. En determinado momento en cualquier población de Costa Rica donde existían facilidades hospitalarias la hidratación se estaba realizando con los mismos principios.

La consecuencia de este sistema contribuyó de manera importante a mejorar la salud y bajar determinados índices de morbilidad y mortalidad en Costa Rica. Así por ejemplo cuando se implanta la hidratación oral, ya la diarrea ha bajado como causa número uno de muerte en niños.

En 1972, el programa de enseñanza de pediatría asigna residentes por 2 a 4 meses en Hospitales regionales y en programas de Medicina comunitaria: Cartago, Puntarenas, San Ramón, Nicoya, Turrialba y Alajuela.

La Escuela de Medicina y el Hospital en un todo armónico tuvieron influencia importante en esa labor.



ESTUDIANTES DE PREGRADO EN PEDIATRIA

III AÑO:	IV AÑO
1963. 6	1964. 11
1964. 15	1965. 15
1965. 14	1966. 14
1966. 36	1967. 35
1967. 21	1968. 20
1968. 43	1969. 44
1969. 35	1970. 35
1970. 26	1971. 26
1971. 44	1972. 44
1972. 36	1973. 35
1973. 36	1974. 36
1974. 55	1975. 54
1975. 191	1976. 100
1976. 127	1977. 120
1977. 342	1978. 185
1978. 166	1979. -
1979. 91	1980. -
1980. 157	
	1981. 106
TOTAL 1414	1982. 134
	1983. 114
	TOTAL1.128

A partir de 1980 por el cambio de currículo de la Facultad de Medicina, todo el bloque de pediatría se da en IV año.

MEDICOS INTERNOS UNIVERSITARIOS

(Rotación de 3 meses)

	Nals.	Extranjeros
1965	11	18
1966	18	23
1967	7	11
1968	50	8
1969	9	21
1970	44	-
1971	26	21
1972	26	20
1973	37	14
1974	40	15
1975	37	19
1976	70	10
1977	94	2
1978	77	24
1979	96	23
1980	103	17
1981	82	47
1982	83	19
1983	82	21
1984	33	5
TOTAL	1025	338

MEDICOS GRADUADOS EN CURSOS
UNIVERSITARIOS, UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

1965 - 1983

PEDIATRIA	Costa Rica	149
	Otros países	31
CIRUGIA	Costa Rica	13
	Otros países	20
NEONATOLOGIA	Costa Rica	11
	Otros países	2
HEMATOLOGIA	Costa Rica	1
	Otros países	1
PATOLOGIA	Costa Rica	1
	Otros países	1
ANESTESIA	Costa Rica	1
TOTAL		231

GRADUADOS EXTRANJEROS DE 1967 a 1983

Por países

NICARAGUA	Pediatría	10
	Cirugía	15
	Neonatología	1
EL SALVADOR	Pediatría	6
	Neonatología	1
HONDURAS	Pediatría	2
	Patología	1
GUATEMALA	Pediatría	2
MEXICO	Pediatría	4
	Cirugía	2
REP. DOMINICANA	Pediatría	2
	Cirugía	1
	Hematología	1
PANAMA	Pediatría	1
BOLIVIA	Pediatría	2
	Cirugía	1
VENEZUELA	Cirugía	1
ARGENTINA	Pediatría	1
ISRAEL	Pediatría	1
TOTAL		55

PROFESIONALES GRADUADOS

(Pediatria - Cirugía Pediátrica - Neonatología - Hematología - Patología)

1965 - PEDIATRIA

Lieberman Gruner Clara
Mirambell Solís Francisco
Rodríguez Sagot Francisco
Sobrado París Federico

1966 - PEDIATRIA

Araya Rojas José Rafael
González Cubero Omar
Mohs Villalta Edgar

1967 - PEDIATRIA

Barahona Hiquebrant Albert
Brenes Zamora Oscar
García Hernández Jorge
Gutiérrez Gurdián Jorge
León Barth Carlos Alberto
Posada Sandoval Gloria M. (El Salvador)
Vargas González William

CIRUGIA

Carrillo Ramírez Aura Lila (Nicaragua)

1968 - PEDIATRIA

Chavarría Núñez Oscar
Feoli Leandro Luis Ernesto
Fernández Zeledón Rodolfo
Freer Calderón Oscar
Kitzing Glatzel Walter
Madrigal Campos Gilbert

CIRUGIA

Lobo Sanahuja José Francisco
López Quesada Luis Alvaro

1969 - PEDIATRIA

Alfaro Saborío Alvaro
Faingezicht Gutman Idis
García Mena Ivette
Miranda Vargas Hugo
Ponchnner Lechtman Carlos
Ortiz Bolaños Alberto
Ramírez Benavides Alexis
Sanabria Fernández Zenón
Sibaja Porras Pablo

CIRUGIA

Icaza May Carlos (Nicaragua)
Zúñiga Carvajal Luis Guillermo

1970 - PEDIATRIA

Lobo Cavallini Melvin
López Tasies Fernando
Johanning Muller Alberto

CIRUGIA

Ulloa Sáenz José Francisco

1971 - PEDIATRIA

Brenes Jiménez Celina
Castro Armas Oscar
Castro Bermúdez Abdón
Peña Obando Carlos

1972 - PEDIATRIA

Allen Flores Ma. de los Angeles
Alvarez Porras Víctor Eduardo
Diernissen Salazar Antonio
Donato Jiménez José Alberto
Escalante Lobo Julieta
Fuentes García Epifanio
Guevara Mayorga Abel
Gutiérrez Espinoza Rafael (Nicaragua)
Jiménez Tasara Claudio
Piedra Redondo Ada
Sancho Ugalde Hilda María
Sevilla Martínez Donald José (Nicaragua)
Soto Rodríguez Salvador
Valdés Pérez Antonio (El Salvador)

CIRUGIA

Del Valle Leandro Alfredo
De Franco Montalván Danilo (Nicaragua)

1973 - PEDIATRIA

Alvarez Fuentes José Porfirio
Barboza Ruiz Olivier
Goebel Prestinary Walter
Llobet Sáenz Jorge
Viquez Jiménez Enrique

CIRUGIA

Mungía Guillén Vilma I (Nicaragua)
Prado Arnúero Sergio (Nicaragua)
Silva Navarro Carlos (Nicaragua)

1974 - PEDIATRIA

Aguilar Sáenz Ernesto (Nicaragua)
Barboza Ruiz Olger
Carranza Portocarrero Alfonso
Durán Martínez Evenor (Nicaragua)
González Pineda Reina I. (Honduras)
Loría Arrieta Johnny
Quesada Fernández José Mario
Ríos Díaz Herman (Nicaragua)
Robledo Arauz Iván (Nicaragua)
García Muñoz Roberto

CIRUGIA

Del Valle Leandro Alfredo
Morales Silva René (Nicaragua)
Terán Hidalgo Adolfo (Nicaragua)

1975 - PEDIATRIA

Almanza Mejía Ena
Calzada Castro Luis Diego
Carrillo Henchoz Juan Manuel
Goren de Bogger Sara (Israel)
Licón Carrillo César S. (México)
López Núñez María Elena
Méndez Mora María Ester
Osegueda López Myrna (Nicaragua)
Soriano Pingarrón Francisco Javier (Méx.)
Vargas Solano Gilberto

CIRUGIA

Bolaños Reyes Humberto (Nicaragua)

1976 - PEDIATRIA

Bermúdez Durán Manuel
Carlos Cassab Homero (Bolivia)
Granados Bloise Edwin
López-Vallejo y García Jorge (México)
Sobalvarro Buitrago Jaime (Nicaragua)
Peraza Alvarado Guillermo
Tropper Musinovich Henry

CIRUGIA

Meléndez Cerda Plutarco
Villanueva Silva José A. (Nicaragua)
HEMATOL. Carrillo Henchoz J.MI.

1977 - PEDIATRIA

Almendarez Lugo Mario (Nicaragua)
Alvarado Aguirre Roberto
Mora Balma Fernando
Ocampo Mora Jorge
Pérez Herra Mayra
Rueda Arteaga Saúl (Bolivia)

CIRUGIA

Sandino Navarrete José (Nicaragua)

ANESTESIA

Hoffman Dorf Celia

1978 - PEDIATRIA	CIRUGIA	1981 - PEDIATRIA	1982 - PEDIATRIA	HEMATOLOGIA
Alfaro Arroyo Alberto	Caldera Maleaño Adrián (Nicaragua)	Calvo Fonseca María del Rosario	Aguilar Vargas Juan Rafael	Nieves Paulino Rosa (R. Dom.)
Avila López Roger	Licón Carrillo César S. (México)	Cantillo Arias Eduardo	Alí Vargas Ronald	
Castro Herrera Carlos E.	Porta Gacel Arnoldo (Venezuela)	Carvajal Salas Juan José	Arias Zúñiga Francisco	1983 - PEDIATRIA
Fuscaldo Peralta Carmina		Carvajal Aguilar José Luis	Artavia Morales José Alvaro	Artavia Loríz Efraín
Hernández Gómez Rodolfo	1980 - PEDIATRIA	Faerron Angel Jorge E.	Benavides Flores Alberto	Cano Acra Eusebio (Rep. Dom.)
López Rodas Hugo (El Salvador)		Guzmán Acevedo Celina	Boza Abarca Luis Arturo	Chaves Quirós Sonia
Pacheco Alfaro Ana Lucía	Azuña Hidalgo Francisco Joaquín	Montvelisky Karolicky David	Cartín Rodríguez Melvin	Feoli Fonseca Juan Carlos
Portillo López Jesús (El Salvador)	Alfaro Vargas Jorge A.	Sáenz Hidalgo Patricia	Cordero Soto Guillermo	Fernández Monge Julia
Quinococes Gavilán Carlos (Argentina)	Cubillo Martínez Francisco	Sánchez Solano Heillen	Chavarría Milanés Fernando	Jiménez González Patricia
Rodríguez Escapini Manuel (El Salvador)	Faisal Alcocer Gabriel (México)	Tacsan Chen Luis	Gómez León Ivonne	León Barth Mario
Rodríguez Rodríguez Gilberto	Morales Araya Carlos	Ureña Bolaños Ana Cecilia	Kammeijer Coto Nancy	López Molina Luis Fernando
Sequeira Ruiz Gilberto (Nicaragua)	Norza Hernández María	Vargas Salazar María Ester	Lara Araya Rosario del Carmen	Morales Bejarano Jorge Alberto
Sierra Sierra Alberto (Honduras)	Navarrette Nurillo Vilma	Villegas Corrales Henry	Morales Guzmán Rodrigo	Morice Trejos Ana Cecilia
Villalobos Merón Arquímedes (Panamá)	Odio Pérez Carla	Villalobos Brenes Jorge	Orozco Calderón Carlos H.	Rodríguez Calzada Hernán
Navarrete Durán Marta (El Salvador)	Porras Madrigal Oscar E.	Yong Piñar Bernal	Ranero Cabarrús Federico (Guatemala)	Salas Rojas James
CIRUGIA	Portuguez Malavassi Ana Luisa		Robles Fallas Seidy	Ulate Montero Guido
	Soto Quirós Manuel	CIRUGIA	Sandí Hernández Wilberg	Ulate Ulate William
Boniche Sunsín Francisco (Nicaragua)	Yock Ruiz Ma. de los Angeles	Lázaro Gutiérrez Jesús (México)	Ulate Mora Freddy	Umaña Sauma María de los Angeles
Vanegas Cruz Heberto (Nicaragua)	Viquez Solano Rafael	Rodríguez Méndez Ludwing Van (R. Dom.)	Ureña Bogantes Jorge	Vargas García Eliseo
Vega Arley Rafael			Von Herold Duarte Edine I.	
Calvo León Alvaro	CIRUGIA			
		NEONATOLOGIA	CIRUGIA	NEONATOLOGIA
PATOLOGIA	Campos Jiménez Gregorio	Portuguez Malavassi Ana Luisa	Corrales Soto Juan Carlos	Boza Abarca Luis Arturo
	Soliz Cuellar Bernardo (Bolivia)	Sevilla Martínez Donald José (Nic.)	Rojas González Jesús A.	Cordero Soto Guillermo
González Pineda Mario (Honduras)		Viquez Solano Rafael	Urroz Torres Orlando (Nicaragua)	
	NEONATOLOGIA	Yock Ruiz Ma. de los Angeles	Varela Morales Raúl	
1979 - PEDIATRIA				
Alvarado Urtecho Alejandro	González García Alvaro		NEONATOLOGIA	
Baltodano Agüero Arístides	Ocampo Mora Ronald			
Blanco Rojas Luis Fernando	Quesada Solano José Francisco		Blanco Rojas Luis Fernando	
Celada Quezada Rolando (Guatemala)	Valdés Pérez Antonio (El Salvador)		López-Vallejo y García Jorge (Méx.)	
Espínola Vasallo Danilo (R. Dominic.)			Sáenz Hidalgo Patricia	
Hernández Fernández Daniel			Sánchez Solano Heillen	
González García Alvaro				
Guerrero Molina Jorge				
Gutiérrez Guadamuz Edgar				
Pérez Soto María Teresa				
Quesada Solano José Francisco				
Rodríguez Rubí Carlos				
Dr. César Muñoz González				

Desde los primeros años de la vida del hospital, la investigación científica ha estado ligada a la atención médica del niño y a la docencia. El principal órgano de difusión de los trabajos científicos lo ha sido la revista médica del Hospital Nacional de Niños, fundada en 1965. Muchos otros trabajos se han publicado en otras revistas nacionales y del exterior. De igual forma, un grupo importante de profesionales investigadores participan con sus presentaciones de trabajos científicos en congresos nacionales, centroamericanos y de otros países. El hospital ha hecho aportes de importancia nacional e internacional que constituyen a mejorar la atención médica del niño, particularmente en estudios de antibiótico-terapia, hidratación oral, tratamiento del cáncer infantil y de los parasitosis intestinales, anemias, técnicas quirúrgicas novedosas y otras. El vínculo con institutos de investigación nacionales (INISA e INCIENSA) y centros de otros países producen un estímulo para la búsqueda de soluciones más apropiadas en el cuidado integral del niño.

EL COMITE DE INVESTIGACION

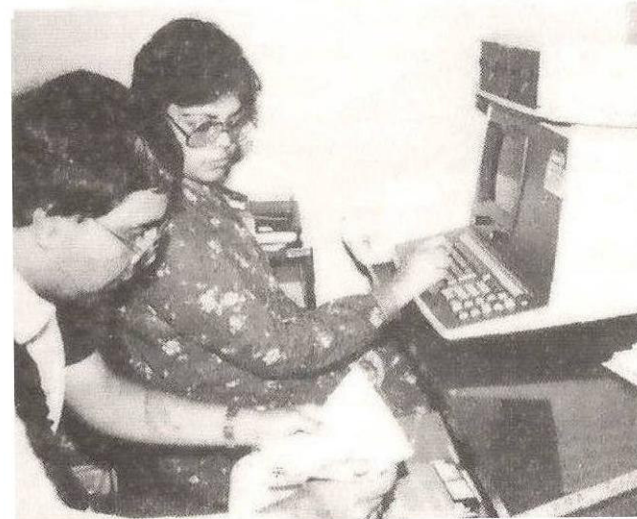
Esta constituido por un grupo que dirige el Dr. Elías Jiménez Fonseca, director de la Unidad de Investigación, el cual tiene como funciones revisar y aprobar los protocolos, promover la investigación científica en los diferentes grupos del hospital, velar por su calidad y porque se cumplan los principios éticos de la investigación, mantiene una estrecha coordinación con el CINDEISS.

El laboratorio de investigación, la unidad de cómputo y la Biblioteca son complementos para el desarrollo de la investigación básica y aplicada en el Hospital.

REVISTA MEDICA

Fue creada en 1966 por el Dr. Carlos Sáenz Herrera y la Dra. Cecilia Lizano con el fin de proyectar la experiencia del Hospital de Niños en el campo de la investigación científica de problemas patológicos especialmente los propios de nuestro medio. Ha salido semestralmente durante 19 años y ha publicado un promedio anual de 20 trabajos realizados en su mayoría en el propio Hospital, aunque también artículos enviados de otras instituciones y de fuera del país. Se distribuye en Costa Rica a todos los pediatras y profesionales en ciencias médicas que trabajan relacionados con pediatría, también a los pediatras de Centroamérica que están inscritos en las respectivas Asociaciones, a bibliotecas de hospitales y universidades en Latinoamérica y algunas de Estados Unidos y Europa. Tiene canje con varias revistas extranjeras en especial de medicina infantil.

La Revista la dirige la Dra. Cecilia Lizano y cuenta con un comité de redacción integrado por los doctores Rodrigo Loría, Roberto Ortiz, Jorge Arguedas, Carlos Arrea y Elías Jiménez.



PROYECCION DEL HOSPITAL A LA POBLACION DEL PAIS

Posiblemente pocos centros hospitalarios de un país tienen una proyección a la población total de ese país de las proporciones que lo ha logrado el Hospital en sus 20 años de vida.

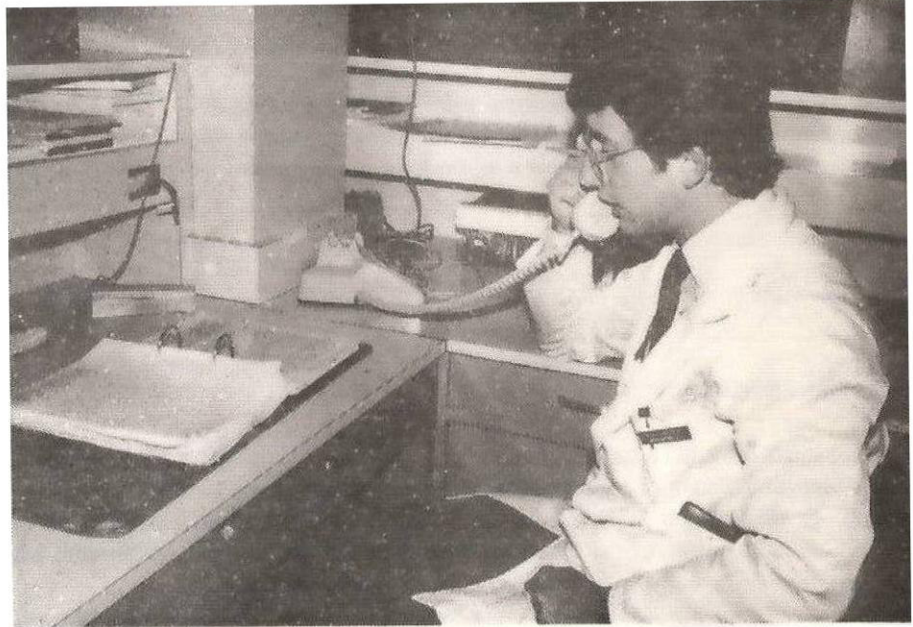
Las campañas iniciales para reunir fondos en su construcción, lo hicieron popular desde sus inicios. La Feria de las Flores y más modernamente el Parque Nacional de Diversiones con su lema "el niño sano ayuda al niño enfermo", son formas de proyección popular y de relacionar al Hospital de Niños no sólo con enfermedades, sino con otros elementos culturales en la vida del país.

La apertura del Hospital a las madres y padres iniciada en 1974 en los que estos pueden permanecer todo el día con su hijo enfermo, es una forma de exponer el Hospital a la comunidad y que los padres de millares de niños transiten, conozcan y respeten el Hospital como su propio hogar.

Son muchos los programas que diariamente se desarrollan en el Hospital y tienen una proyección a otros centros, a la comunidad y directamente a los hogares. Algunode ellos son:

- Programa de Transporte de Recién Nacidos de Alto Riesgo.
- Programa de Medicina Comunitaria de San Antonio.
- Programa de Medicina Comunitaria de Bo. Iglesias Flores.
- Programa de Medicina Escolar y del Adolescente.
- Programa de Labio Leporino y Paladar Hendido.
- Programa de Niños con Cáncer.
- Programa de niño quemado.
- Programa de Rehidratación oral.
- Programa de Enfermería en el Hogar para niños de alto riesgo.
- Programa Nacional de Control de Intoxicaciones.
- Programa de Educación Continua para pediatras y microbiólogos.
- Jornadas Pediátricas en Hospitales Regionales y Periféricos.
- Jornadas de Enfermería Pediátrica en Hospitales Regionales y Periféricos.
- Programa de Seguimiento de niños con Enfermedades Metabólicas.
- Programa de Seguimiento de Niños con fibrosis quística.
- Programa de Seguimiento de niños con diabetes y con hipertrofia suprarrenal congénita.
- Programa de Detección de niños con problemas de aprendizaje en escuelas rurales
- Programa de visitas a servicios de pediatría de Hospitales regionales y periféricos.
- Programa de Medicina por teléfono (consultas telefónicas las 24 horas).
- Programas de capacitación de recursos humanos.
- Diversos proyectos de investigación operacional.
- Programa de educación para la Salud.
- Programa de diagnóstico de problemas del aprendizaje.
- Centro Nacional de diagnóstico del niño con alteraciones cromosómicas.
- Programa de Selección y referencias de artículos de revistas médicas en "Carta Pediátrica".
(Se suman artículos de interés para pediatras y médicos generales).

- Normas Pediátricas - Normas quirúrgicas - guía para el manejo del recién nacido, Pediatría en el paciente ambulatorio.
- Revista Médica del Hospital Nacional de Niños.



PROYECCION DEL HOSPITAL EN LA PEDIATRIA COSTARRICENSE

En 1964, salvo excepciones, los escasos pediatras con que contaba el país se concentraban en el Hospital Nacional de Niños para hacer que éste funcionara. En la actualidad de los 211 pediatras inscritos en el Colegio de Médicos, 159 se han formado en el Hospital, además de algunos extranjeros que después de terminar su residencia se han quedado ejerciendo la pediatría en Costa Rica. Los 11 neonatólogos y los 13 cirujanos pediatras vienen a engrosar este grupo de profesionales dedicados a la salud del niño.

A partir de 1970 se observa un desplazamiento de pediatras, cirujanos y neonatólogos a hospitales de provincias y a las clínicas periféricas en San José. Actualmente todos los centros hospitalarios cuentan con zonas pediatras y la mayoría con neonatólogos y cirujano pediatra. Los cursos de refrescamiento, las jornadas pediátricas regionales y el programa de educación continua de 2 semanas en el Hospital, contribuyen a la capacitación permanente de estos profesionales.

Las visitas frecuentes de médicos y otros profesionales del Hospital de Niños a los centros periféricos y una intensa comunicación telefónica, son otros elementos de colaboración y coordinación permanente entre los médicos y otros profesionales del Hospital con los centros de todo el país.

COOPERACION INTERNACIONAL

Ninguna institución hospitalaria del más alto nivel de un país puede permanecer aislada de instituciones semejantes, tanto de países desarrollados como de América Latina en general.

Muchos de nuestros especialistas se han formado en centros de gran prestigio internacional y mantienen vínculos permanentes con esos centros. En algunos casos visitándolos por cortos períodos o invitando a profesores a cursos o congresos en el Hospital.

Desde hace varios años se tienen intercambios de profesionales y proyectos de investigación con la Universidad de Texas en Dallas, Universidad de Virginia, Universidad de Baylor en Houston y otros.

Desde 1976 varios médicos costarricenses han visitado el Japón, así como varios expertos japoneses han estado de visita en el Hospital. Médicos del Hospital Infantil de México, del Hospital Roberto del Río, en Chile o de la Universidad de Brasilia y de Hospitales y servicios de Pediatría de todos los países de Centro América, han visitado periódicamente el Hospital.

Por otra parte, profesionales del Hospital, participan en forma creciente como expertos internacionales, en asesorías cortas, con Unicef, la Oficina Sanitaria Panamericana, la Organización Mundial de la Salud, el Alto Comisionado de Naciones Unidas para Refugiados y otros. Ejemplo de ello son las participaciones en el programa latinoamericano de hidratación oral, el de control de infecciones respiratorias agudas y el de salud para refugiados.

Docentes de la Cátedra de Pediatría, han participado en diversas reuniones centroamericanas y latinoamericanas de profesores de pediatría, con el fin de mejorar la enseñanza de la pediatría en Latinoamérica.

Los vínculos con organismos internacionales, en algunos casos es un aporte económico para el desarrollo de proyectos de investigación, en otros para la compra de equipo indispensable o bien para la formación de nuestros propios recursos.

En 1983 la Organización Mundial de la Salud, la Oficina Panamericana de la Salud han designado al Hospital como Centro de Enseñanza e Investigación de rehidratación oral y diarreas.

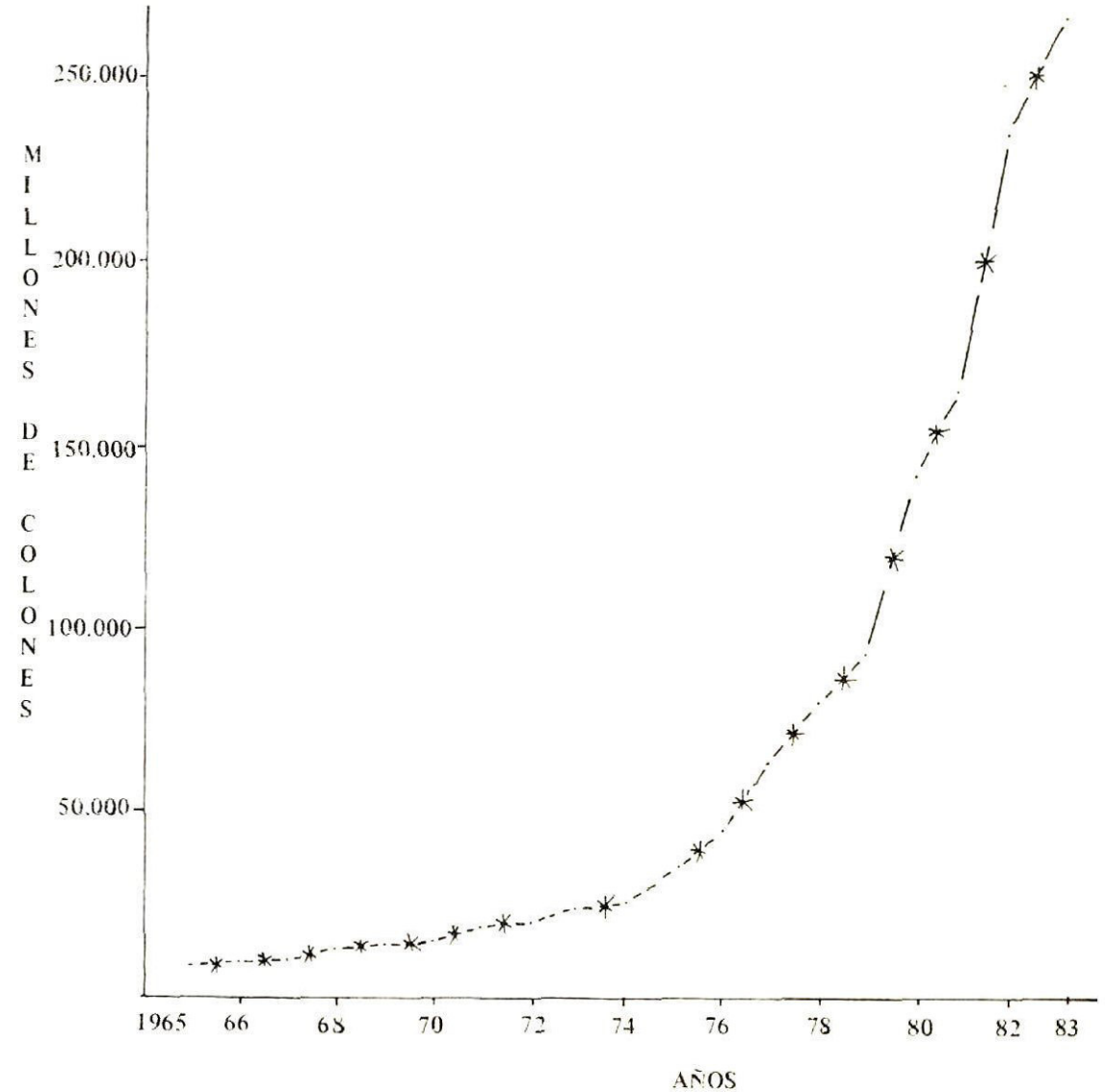
PRESUPUESTO ANUAL EN COLONES
DEL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS
1965 - 1983

PRESUPUESTO ANUAL EN COLONES DEL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS

AÑOS 1965 - 1983

AÑOS	Presupuesto anual (en millones de colones)	o/o de aumento
1965	9.375	
1966	9.658	2.9
1967	10.200	5.3
1968	12.791	20.2
1969	14.684	12.9
1970	15.476	5.1
1971*	19.009	18.6
1972*	20.621	7.8
1973	24.376	15.4
1974*	26.271	7.2
1975	35.025	25.0
1976	44.777	21.8
1977	64.702	30.8
1978	80.050	19.2
1979	93.000	13.9
1980	142.000	34.5
1981	165.000	13.9
1982	235.000	29.8
1983	268.000	12.3

* Son estimados bajo regresión lineal simple.



ASOCIACION PRO-HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS

La Asociación Pro-Hospital Nacional de Niños ha trabajado por más de 30 años consecutivos, primeramente para recoger fondos necesarios para la construcción del Hospital Nacional de Niños y una vez construido éste para ayudar al hospital en necesidades no presupuestadas durante el año fiscal.

Está integrada por un grupo de personas altruistas de diferentes edades, ideologías políticas y condiciones socioeconómicas pero con un ideal común: ayudar al Hospital de Niños. Algunos han brindado muchos años de trabajo constante, colaboración desinteresada y afecto. La mayoría no son funcionarios de la Institución; el único lazo que los une al Hospital es el inmenso cariño hacia él.

Desde hace 14 años se ha dedicado fundamentalmente al desarrollo del Parque Nacional de Diversiones con el mismo fin de ayudar al Hospital.

En este momento está colaborando con la remodelación de la UCI con la suma de dos millones de colones.

La Junta Directiva actual está integrada por el Dr. Roberto Ortiz Brenes, Presidente; Sr. Otto Holst Van Patten, Vice-Presidente; Dra. Cecilia Lizano Madrigal, Secretaria; Lic. Rodolfo Mora Chaves, Tesorero; Lic. Rodrigo Sauma Barquero, Sub-Tesorero; Sra. Gabriela Prestinary de Esquivel, Vocal; Sra. Marta de Montís de Martínez, Fiscal y Lic. Bernal Aragón Barquero, Asesor Legal.

No debemos dejar de mencionar la labor extraordinaria que le brindaron a la Asociación y al Hospital los ya desaparecidos don Alvaro Esquivel Bonilla, doña Berta González de Gerli, Doña Lottie Taureal de González, don Claudio Castro Herrera, doña Carolina Soley de Valverde y don Fernando Valverde Vega.



GRUPOS VOLUNTARIOS

LA ASOCIACION DE DAMAS GRIS EN LOS 20 AÑOS DEL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS

Este Cuerpo Voluntario fue formado en 1960 por un grupo de señoras deseosas de servir a los niños enfermos y de aliviar la angustia de los padres de familia, la mayoría de escasos recursos, que llegaban de todo el país al servicio de Pediatría del Hospital San Juan de Dios. Siendo éste un Hospital para Adultos la tarea era difícil, pero las Damas Gris, pioneras de este movimiento, se mantuvieron a pesar de todo en su labor y el 24 de mayo de 1964 vieron con honda satisfacción inaugurarse el Hospital Nacional de Niños, agrandarse el Grupo, ampliar sus actividades e iniciar una etapa de tecnificación a través de las experiencias positivas y negativas de una y otra. En sus inicios, el Servicio se suministró en Consulta Externa, Archivo, Fisioterapia y Clínica de Labio Leporino; y hoy día estamos en el lugar y hora en que el trabajo voluntario sea requerido.

Factor importante y decisivo para la proyección del Grupo ha sido y es, cada día más, la capacitación básica, específica y la renovación continua en los conocimientos de las componentes de este Cuerpo.

Otro logro importante durante estos años ha sido la creación del Grupo Juvenil, que tiene a su cargo la labor de recreación en las Salas de Cirujía, Medicina y Lactantes, tarea que llevan a cabo con entusiasmo y eficiencia.

La Asociación también desarrolla sus labores en los Departamentos de Relaciones Públicas y Trabajo Social, y tiene a su cargo la celebración del Día del Niño y la Fiesta de Navidad, que constituyen dos importantes acontecimientos para los pequeños pacientes.

Haciendo un poco de historia, recordamos que la primera Junta Directiva de la Asociación tuvo como Presidente a la señora Clotilde de Cordero Carvajal, de grata recordación y una de las fundadoras y principal propulsora del movimiento. Al inaugurarse las nuevas instalaciones del Hospital Nacional de Niños, la Directiva estuvo formada así: Presidente, Isabel de Yglesias; Secretaria, Lilia de Harrison; Tesorera, Teresa Quirós de Fallas; Vocales, Amalia Alvarez, Norma Delcore, Ma. Elena de Miranda y Julieta Herrera Pinto. Han sido Presidentes en estos últimos años, además, Amalia Alvarez, Alice de León Páez, Estela de Rodríguez, Zoraida de Montero, Flora de Oconitrillo y Genarina de Martén.

La Directiva que rige actualmente los destinos de la Asociación está presidida por la señora Teresa Quirós de Fallas, con Ghislain Monmart y Virginia de Poveda como Vicepresidentes; la Secretaría de Actas está a cargo de Olga Suárez; como Secretaria de Correspondencia, Juanita Mайдana; Tesorera; Haydee de Pulido; Pro-Secretaria, Daysi de Fallas; y Vocales: Flora Aymerich, Beatriz de Herrera, Yay de Smith y Liliana de Moraga. Actúa como Fiscal, Flora Alfaro Carranza.

Finalmente diremos que en este momento en que el Hospital Nacional de Niños arriba a los veinte años de estar prestando invaluable servicios a los niños de Costa Rica, el Grupo Voluntario de Damas Gris se siente hondamente complacido de haber colaborado con su modesto aporte a esa noble misión y se une, con profunda emoción y regocijo, a las celebraciones de este trascendental acontecimiento para nuestra Patria.



LA ESCUELA: CENTRO NACIONAL DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO PARA NIÑOS CON DIFICULTADES DE APRENDIZAJE

La Escuela Hospital Nacional de Niños fue fundada en febrero de 1955 a solicitud de los distinguidos médicos, Dr. Carlos Sáenz Herrera y el Dr. José Antonio Peña Chavarría, en el Servicio de Pediatría Hospital San Juan de Dios, quienes hicieron las gestiones ante el Ministerio de Educación Pública.

El objetivo primordial en esa época fue la atención del niño hospitalizado, con el deseo que se brindara recreación y la continuación de su enseñanza formal, para no interrumpir su aprendizaje académico.

Posteriormente cuando el período de permanencia en la Institución fue aminorada por los avances de la medicina, sentimos la necesidad de reestructurar nuestros programas y fue así como con el equipo multidisciplinario de Problemas de Aprendizaje del Hospital Nacional de Niños, Ministerio de Educación y la Dirección de la Institución, se inició a partir del año 1976, la atención de niños con Dificultades de Aprendizaje de la consulta externa, lográndose así una atención integral del niño.

Con esta nueva filosofía y enfoque hemos venido trabajando y cada día nos esmeramos en mejorar la atención de los niños que asisten a nuestros programas.

Cabe destacar que la labor ha salido del ámbito hospitalario, al realizar cada mes giras mensuales a zonas rurales, donde se traslada el equipo multidisciplinario a brindar atención a niños con dificultades de aprendizaje, lo cual ha permitido que los niños que asisten a servicios de Educación Especial cuenten con un diagnóstico multi-axial (Neurología, Psicología, Pedagogía, Audiometría y Oftalmología).

En este programa participan la C.C.S.S., Universidad Nacional, el Consejo Nacional de Rehabilitación, Clubes de Servicio y las comunidades.

Por las características de los servicios que se brindan, la escuela ha pasado a ser un Centro Nacional de Diagnóstico y Tratamiento para niños con Dificultades de Aprendizaje.

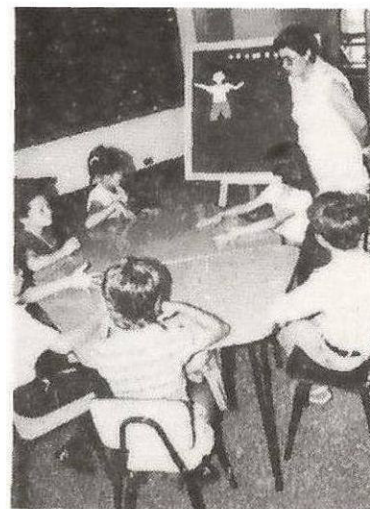
Los programas del Centro son los siguientes

Diagnóstico pedagógico. Anualmente se atienden 300 niños.

Atención en programas remediales	170 niños
Estimulación Temprana	75 niños
Terapia de Lenguaje	70 niños
Atención Psicológica	70
Niño hospitalizado.	300 niños
Psicoterapia a madres	100

Investigación, realizadas por el equipo de problemas de Aprendizaje y la Universidad de Costa Rica.

Además la Institución colabora con las distintas universidades, en cursos de las carreras del Bachillerato de Problemas de Aprendizaje, Psicología, Educación Especial, Kindergarten y orientación.



PERSONAL PROFESIONAL Y JEFATURAS

Dr. Edgar Mohs Villalta, Director
Dr. Elías Jiménez Fonseca, Sub-Director.

SECCION DE MEDICINA

Dr. Rodrigo Loría Cortés, Jefe Sección

MEDICINA 1

Dr. Orlando Fernández Rhoté, Jefe Servicio
Dr. Agustín Fallas Bolaños

MEDICINA 2

Dr. Alberto Barahona Hiquebrant, Jefe Servicio

MEDICINA 3

Dr. Efraín Quesada Calvo, Jefe Servicio

MEDICINA 4

Dr. Orlando Sesín Mahuad, Jefe Servicio
Dr. Honorio Arias Villalobos
Dr. Omar Cubero González

MEDICINA 5

Dr. Rodrigo Núñez Blanco, Jefe Servicio

NEONATOLOGIA

Dr. Alberto Sáenz Pacheco, Jefe Servicio
Dr. Carlos Castro Herrera
Dra. Ana Luisa Portuquez Malavassi
Dr. Rafael Viquez Solano

INFECTOLOGIA

Dra. Idis Faigezich Gutman, Jefe Servicio

ESPECIALIDADES MEDICAS

(Constituyen unidades de trabajo especializado para interconsultas, consulta externa, camas para hospitalización y laboratorios en algunos casos).

ALERGOLOGIA

Dr. Manuel Monge Fallas
Dr. Jorge Llobet Sáenz

CARDIOLOGIA

Dr. Sergio Aguilar Peralta (Jefe)
Dr. Abdón Castro Bermúdez
Dr. Bernal Young Piñar

DERMATOLOGIA

Dr. Julio Capra Castro

ENDOCRINOLOGIA

Dra. Yadira Estrada Molina (Jefe)
Dra. Carmen Fuscaldó Peralta

ENFERMEDADES METABOLICAS

Dr. Carlos De Céspedes Montealegre

FOXIATRIA

Dra. Margarita Guzmán Chaves

GASTROENTEROLOGIA

Dr. Carlos Morales Araya

GENETICA

Dr. Mario Saborío Ruiz (Jefe)
Dr. Francisco Cruz Marín

HEMATOLOGIA

Dr. Elías Jiménez Fonseca (Jefe)
Dr. Juan Manuel Carrillo Henchoz
Dra. Carla Odio Pérez

NEFROLOGIA

Dr. Gilberth Madrigal Campos (Jefe)
Dr. Rodolfo Hernández Gómez

NEUMOLOGIA

Dr. Oscar Castro Armas (Jefe)
Dra. Reina González Pineda
Dr. Manuel Enrique Soto Quirós

NEUROLOGIA

Dr. Carlos León Barth (Jefe)
Dr. Johnny Loría Arrieta
Dr. Fernando Sell Salazar

ONCOLOGIA

Dr. José Francisco Lobo Sanabria (Cirujano Jefe)
Dra. Ivette García Mena.

PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA CLINICA

Dr. Willy Hofmmaister Torres, Jefe
Lic. Margarita Aguilar Quirós
Lic. Rosa Lilliam Antillón Bertozzi
Lic. Gabriela D'Arsie Tonon
Lic. María Cecilia González Trejos
Lic. Nydia Oviedo Navas

ASISTENTES DE HORARIO VESPERTINO

Dra. Ivonne Gómez León
Dra. Seidy Robles Fallas
Dr. Alberto Morales
Dr. Mario León Barth

SECCION DE CIRUGIA

Dr. Roberto Ortiz Brenes (Jefe Departamento)

ANESTESIOLOGIA

Dr. Alvaro Salazar Padilla (Jefe)
Dr. Jorge Gutiérrez Gudián
Dra. Virya Leitón Chacón
Dr. William Piedra Chinchilla

CIRUGIA GENERAL

Dr. Carlos Arrea Baixench (Jefe)
Dr. José Joaquín Acevedo Sobrado
Dr. Gabriel Barrantes Zeledón
Dr. Juan Carlos Corrales Soto
Dr. Carlomagno Mora Bustamante
Dr. Jesús Rojas González
Dr. Orlando Urroz Torres

CIRUGIA CARDIOVASCULAR

Dr. Roberto Ortiz Brenes (Jefe)
Dr. Roberto Galva Jiménez
Dr. Carlos Silva Navarro

CLINICA LABIO LEPORINO Y PALADAR HENDIDO

Dr. Sergio Guevara Fallas (Jefe)

CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y UNIDAD DE QUEMADOS

Dr. Carlos Centeno Ramírez (Jefe)
Dr. Eliécer Jiménez Pereira
Dr. Pablo Sibaja Porras

NEUROCIURUGIA

Dr. Eduardo Guevara Coronado (Jefe)
Dr. Alexis Ramírez Benavides
Dr. Carlos Trejos Fonseca

OFTALMOLOGIA

Dr. Jorge Guerrero León (Jefe)
 Dr. Tomás Quesada Vargas
 Dr. Guillermo Tapia Campos
 Dra. Mariana Vargas Vargas

ORTOPEDIA

Dr. Alberto Brenes Sáenz (Jefe)
 Dr. Patricio Alvarez Cosmelli
 Dr. Francisco Rodríguez Sagot
 Dr. Tobías Ramírez Rojas

OTORRINOLARINGOLOGIA

Dr. Hanns Niehaus Quesada (Jefe)
 Dr. Alvaro Johanning Muller
 Dr. Juan José Rojas Arroyo
 Dr. José Francisco Ulloa Sáenz

UROLOGIA

Dr. Guido Alvarez Cabezas (Jefe)
 Dr. Daniel Coto Fong

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Dr. Aristides Baltodano Agüero

SERVICIO DE EMERGENCIAS QUIRURGICAS

Dr. Arturo Robles Arias

SECCION CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIAS

Dr. Walter Kitzing Glatzel, Jefe Sección
 Dr. José Francisco Chavarría Milanés
 Dr. Guillermo Herrera Sibaja
 Dr. César Muñoz González
 Dr. Federico Sobrado París
 Dr. Jorge Simón Aued

SERVICIO EMERGENCIAS MEDICAS

Dr. Daniel Pizarro Torres - Jefe
 Dra. Gloria Posada Sandoval

SECCION DE PEDIATRIA SOCIAL

Dr. William Vargas González (Jefe)
 Dr. Miguel A. Martínez Aguilar

SERVICIO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO RADIOLOGIA

Dr. Francisco Mirambell Solís (Jefe)
 Dra. Irma Aragón Rodríguez
 Dr. Angélico Jiménez Méndez

PATOLOGIA

Dr. Jorge Piza Escalante (Jefe)
 Dr. Wenceslao Arenas Racila
 Dr. Alfonso Carranza Portocarrero
 Dr. Mario González Pineda
 Dr. Gilberth Vargas Solano
 Dra. Gloria Pacheco Blanco
 Téc. Carlos Villalobos Gómez - Dibujo y Fotografía.

LABORATORIO CLINICO

Dra. Cecilia Lizano Madrigal (Directora)
 Dra. Alba Rosa Loria Chaverri
 Dr. Gustavo A. Duarte Espinoza
 Dr. Jaime Alberto Guevara Rojas
 Dr. Alfonso Montero Gutiérrez
 Dr. Eduardo Vargas Ugalde
 Dr. Luis del Valle Garbanzo
 Dr. Allan Bogantes Meléndez
 Dr. Marco T. Morales Alvarado
 Dra. Rosa Iris Sáenz Salazar
 Dr. Humberto Viales Hurtado
 Dr. Julio C. Rivera Madriz
 Dra. Ileana Vega Calvo
 Dr. Marco Luis Herrera Hidalgo
 Dr. Rosa M. Rodríguez Montero
 Dra. Ana Patricia Rivera Moya
 Dr. Roy Alberto Navarro Monge
 Dr. José M. Losilla Colombari
 Dra. Anita Beckles Maxwell
 Dr. Gilberth Arrieta Molina
 Dra. Ana L. Caballero Serrano
 Dr. César A. Bonilla Esquivel
 Dra. Gloria Badilla
 Dra. Rosa León
 Dra. Anabel Alvarado
 Dra. Nidia Calvo
 Dr. Luis Salas
 Dr. Elmer Alfaro

FARMACIA

Dra. Aurea Vargas Bonilla (Directora)
 Dra. Patricia Tapia Campos
 Dra. Ismary Gutiérrez Guadamuz
 Dra. Lilliam Arce Calderón
 Dra. María M. Losilla Carreras
 Dra. Sonia María Cruz Vega
 Dra. Marjorie Gamboa Mesén
 Dra. Delfilia Calderón Zúñiga
 Dra. María Angela Castro Carvajal
 Dra. María Teresa Mora Cruz
 Dra. Margarita Dall'Anese Ruiz

CENTRO NACIONAL DE CONTROL DE INTOXICACIONES

Dra. Damaris Quirós Vega

ODONTOLOGIA

Dr. Carlos Umaña Gil (Jefe)
 Dr. Jorge Gran Montero
 Dr. Jorge Cordero Mora

TRABAJO SOCIAL

Lic. Ana Virginia Quesada Morales (Jefe)
 Lic. Anargerie Solano Siles
 Lic. Sandra Bianchini Gutiérrez
 Lic. Sandra Chaves Bolaños
 Lic. Xinia Jiménez Duarte
 Lic. Ma. de los Angeles Monge Solís
 Lic. Iris Obando Hidalgo
 Br. Julieta Campo Sequeira
 Lic. Virginia Boza Abarca
 Lic. Margarita Castro Bonilla
 Br. Mariluz Morera González
 Br. Dionicia Espinoza Muñoz
 As. T.S. Carmen Jiménez Rodríguez

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Enf. Florence William Hall (Directora)
 Enf. Norma Wrigth Rose (Sub-Directora)
 Enf. Marta González Brenes (Sub-Directora)
 Enf. Luisa Sotela Aguirre (Sub-Directora Educación en Servicio)

SUPERVISORAS

Enf. Ida Berrick Tucker
 Enf. Pacífica Chinchilla Mora
 Enf. Zelmira Fallas Gamboa
 Enf. Joiclyn Kelly Allen
 Enf. Ma. Elena Salas Medina – Fisioterapia
 Enf. Marva Sawyers Yonah
 Enf. Jeannette Badilla Rivera
 Enf. Yadira Umaña Torres
 Enf. Aurelia Ruiz Sánchez
 Enf. Marta Ureña Mora – Sala de Operaciones

UNIDAD DE INVESTIGACION

Dr. Elías Jiménez Fonseca (Jefe)

LABORATORIO INVESTIGACION EXPERIMENTAL

Dr. Rafael Jiménez Bonilla
 Dr. Alvaro Apéstegui Barzuna
 Dr. Luis A. Mora Bermúdez
 Dr. Rafael Trejos Montero

JEFETURA DEL AREA DE ADMINISTRATION

Ma. de los Angeles Porras (Administradora)
 Iris Milano Zúñiga (Sub-Administradora)
 María del Socorro Guzmán (Jefe Personal)

SERVICIOS GENERALES

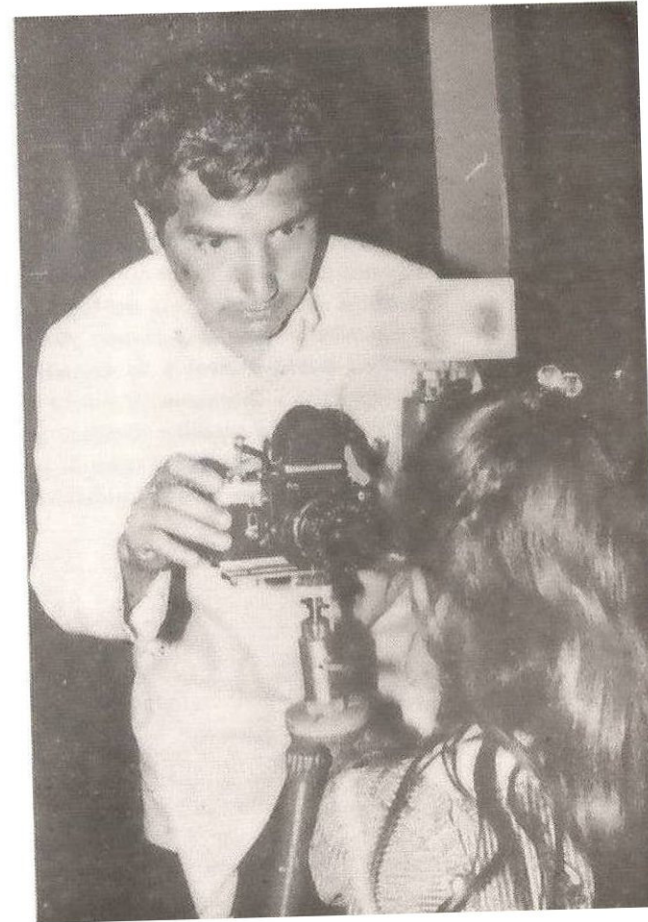
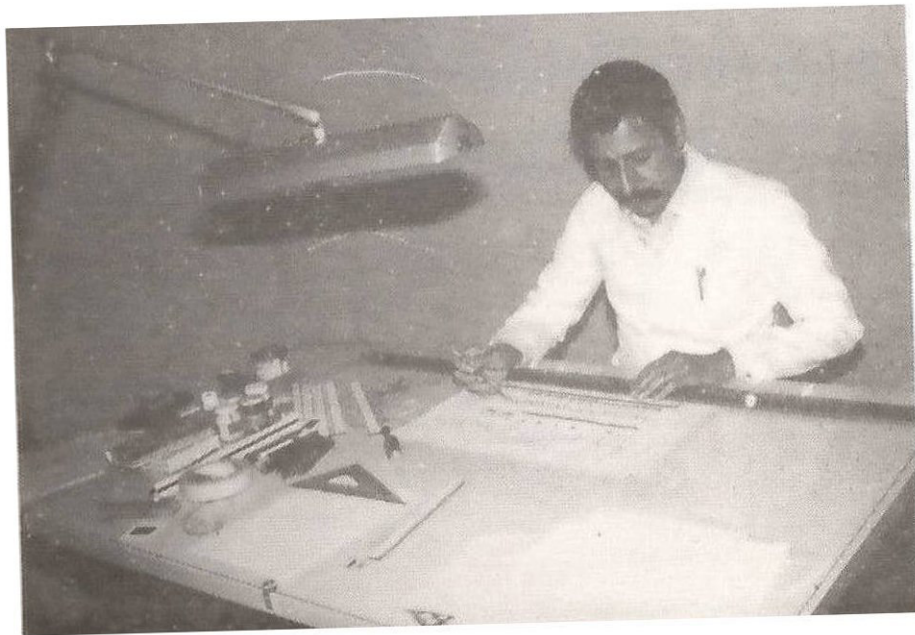
Ing. René Escalante González (Ingeniería Industrial)
 Ing. Jorge Gómez Escobar (Ingeniero Mantenimiento)
 Norma Quirós Solís (Proveeduría)
 Miguel Torres Delgado (Aseo)
 Manuel Chavarría Angulo (Bodega)
 William Jiménez Anchía (Ropería)
 Miguel Jiménez Herrera (Mensajeros)
 Luis Paulino Bermúdez Vargas (Vigilancia)
 Elizabeth Chacón Chavarría (Verificación de Derechos)
 Mario Segura Calderón (Transportes)

SERVICIOS PARAMEDICOS

Iriabel Fonseca Rojas (Bioestadística)
 Terry Malone (Dietética)
 Adalina Gómez Gómez (Servicio Central – Esterilización)

FOTOGRAFIA Y DIBUJO

Fotografía y dibujo son importantes ayudas con que cuenta el Hospital para la confección de documentos que son parte de trabajo rutinario; de las exposiciones en reuniones, conferencias y congresos; de los trabajos científicos que se publican.



Editor: Dr. William Vargas González

Fotógrafo: Carlos Villalobos Gómez

NOTA DEL EDITOR

Hace unos meses cuando el Dr. Edgar Mohs me solicitó preparar una memoria para conmemorar los 20 años del Hospital Nacional de Niños Dr. Carlos Sáenz Herrera, el reto a sabiendas que era un asunto complejo. Entre los objetivos planteados estaban lograr plasmar en un pequeño manual, la historia del hospital, sus realizaciones, los cambios ocurridos en estos años, su organización y su proyección. Inmodestamente pienso que esos objetivos se han logrado y esta recopilación de datos, informaciones y de fotografías, serán de mucha utilidad para quienes quieran conocer históricamente e internamente nuestro hospital.

Agradezco a todas aquellas personas que colaboraron de una u otra forma en la realización de este trabajo, en particular al esfuerzo de Carlos Villalobos como fotógrafo y a Santiago Camacho, en la recopilación de los datos estadísticos y la confección de los gráficos.

San José – Abril de 1984