



Hospital Nacional de Niños
Dr. Carlos Sáenz Herrera

“Legado para un pueblo:
40 años al servicio de la niñez”

1964-2004

Centro de Ciencias Médicas
Caja Costarricense del Seguro Social



Hospital Nacional de Niños



Dr. Carlos Sáenz Herrera

“Legado para un pueblo:
40 años al servicio de la niñez”

Centro de Ciencias Médicas
Caja Costarricense del Seguro Social

1964-2004



CRÉDITOS

1. Coordinación General:

Dr. Rodolfo Hernández Gómez
Director General

2. Comisión de Enlace:

Dr. Alberto Sáenz Pacheco
Subdirector General

Dr. Carlos Jiménez Herrera
Subdirector de Consulta Externa
y Emergencias

Licda. Mayela Carrillo Valverde
Directora Administrativa

MSc. Adriana Romero Retana
Subdirectora Administrativa

Dr. Abdón Castro Bermúdez
Jefe Departamento de Medicina

Dr. Gerardo Mora Badilla
Jefe Departamento de Cirugía

Dra. Olga Arguedas Arguedas

Jefa de Unidad de Bioética e
Investigación

Dra. Seidy Robles Fallas

Asistente Especialista
Servicio de Radiología e
Imágenes Médicas

Licda. Yadir Umaña Torres

Directora de Enfermería

Licda. Jeannette Badilla Rivera

Subdirectora de Enfermería

Hilda Espinach Leitón

Jefa de Relaciones Públicas

Carlos Villalobos Gómez

Servicio de Fotografía Clínica

3. Investigación:

MBA. José Raúl Vargas Calvo

Lic. Carlos E. Avendaño

MBA. Alvaro Vega Sojo

Consultoría Visión Estratégica, S.A.

4. Edición de Texto:

MBA. José Raúl Vargas Calvo

Rosa Saballos Guzmán

Jefaturas de Unidades de Servicio

5. Corrección de Estilo:

Lic. Carlos Fuentes Bolaños

6. Diseño Gráfico y

Diagramación:

Fabrizio Méndez Umaña

Kerigma Comunicación Gráfica

7. Coordinación de

Producción Gráfica:

MSc. Yesenia Salazar Brenes

Kerigma Comunicación Gráfica

8. Fotografías:

Carlos Villalobos Gómez

Charlene Music Gamboa

9. Impresión:

Servigráficos Grupo Nación



Índice

| | |
|---|-----------|
| PRESENTACIÓN | 7 |
| I RESEÑA HISTÓRICA | 11 |
| ORIGEN | 11 |
| LA INAUGURACIÓN | 15 |
| ACONTECIMIENTOS IMPORTANTES | 16 |
| • Etapas de desarrollo | 16 |
| VISITAS QUE NOS HAN HONRADO | 19 |
| BENEMÉRITO DR. CARLOS SÁENZ HERRERA | 20 |
| DESCONCENTRACIÓN Y COMPROMISO DE GESTIÓN | 21 |
| II ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL | 23 |
| MISIÓN | 23 |
| VISIÓN | 23 |
| PRINCIPIOS Y VALORES | 23 |
| ORGANIGRAMA | 26 |
| REORGANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD | 27 |
| ASOCIACIONES, FUNDACIONES, GRUPOS DE APOYO Y/O COMITÉS | 28 |
| COMITÉS | 28 |
| LAZOS DE COLABORACIÓN | 29 |
| III DEPARTAMENTOS | 31 |
| DEPARTAMENTO DE MEDICINA | 31 |
| • Servicio de Psiquiatría y Psicología | 32 |
| • Servicio de Cardiología | 34 |
| • Servicio de Dermatología | 35 |
| • Unidad de Cuidados Intensivos (U.C.I.) | 36 |
| • Servicio de Inmunología y Reumatología | 37 |
| • Servicio de Neurología | 38 |
| • Servicio de Infectología | 39 |
| • Servicio de Hematología | 41 |
| • Servicio de Oncología | 42 |
| • Servicio de Endocrinología | 43 |
| • Servicio de Nefrología | 44 |
| • Genética Médica y Metabolismo | 45 |
| • Laboratorio de Genética | 46 |
| • Servicio de Neonatología | 47 |
| • Servicio de Neumología | 48 |
| • Servicio de Gastroenterología | 49 |
| • Unidad de Terapia Respiratoria | 50 |
| DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA | 50 |

| | |
|---|-----------|
| • Servicio de Cirugía General | 52 |
| • Servicio de Cirugía Cardiovascular y Tórax | 52 |
| • Servicio de Ortopedia | 53 |
| • Servicio de Anestesiología | 54 |
| • Unidad de Quemados | 55 |
| • Servicio de Urología | 56 |
| • Servicio de Neurocirugía | 57 |
| • Servicio de Otorrinolaringología y Audiología | 57 |
| • Servicio de Odontopediatría | 59 |
| • Clínica de Labio y Paladar Hendido | 60 |
| • Servicio de Oftalmología | 60 |
| DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIAS | 61 |
| • Servicio de Emergencias Médicas | 62 |
| • Servicio de Emergencias Quirúrgicas | 62 |
| • Unidad de Emergencias de Trauma | 63 |
| • Servicio de Alergología | 64 |
| • Clínica del Adolescente | 64 |
| • Unidad de Desarrollo y Conducta del Niño | 65 |
| DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO | 67 |
| • Servicio de Farmacia | 67 |
| • Laboratorio Clínico | 68 |
| • Centro Nacional de Control de Intoxicaciones | 69 |
| • Servicio de Radiología e Imágenes Médicas | 69 |
| • Servicio de Anatomía Patológica | 70 |
| • Servicio de Trabajo Social | 71 |
| • Unidad de Endoscopia Digestiva | 72 |
| • Servicio de Nutrición | 73 |
| DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA | 74 |
| • Escuela Hospital Nacional de Niños | 76 |
| ÁREAS ADMINISTRATIVAS | 77 |
| • Dirección Administrativa Financiera | 77 |
| • Departamento Financiero | 78 |
| • Departamento de Recursos Humanos | 79 |
| • Departamento de Recursos Materiales | 79 |
| • Almacenamiento y Distribución | 80 |
| • Servicios Generales | 80 |
| • Servicio de Vigilancia | 81 |
| • Servicio de Aseo | 81 |
| • Servicio de Transportes | 82 |
| • Servicio de Ropería | 82 |
| • Comunicaciones | 83 |
| • Centro de Reproducción de Documentos | 83 |
| • Documentos Médicos y Estadística | 83 |
| • Validación de Derechos | 84 |
| • Relaciones Públicas | 84 |
| • Centro de Informática | 84 |
| • Servicio de Ingeniería y Mantenimiento | 85 |
| • Asesoría Legal | 85 |
| • Capellanía | 85 |
| • Árbol de Navidad | 86 |



| | |
|--|------------|
| • Unidad de Terapia Recreativa | 87 |
| • Contraloría de Servicios | 88 |
| • Unidad de Gestión y Calidad | 88 |
| • Junta de Salud | 89 |
| IV DOCENCIA E INVESTIGACIÓN | 91 |
| UNIDAD DE BIOÉTICA E INVESTIGACIÓN | 91 |
| UNIDAD DE ENSEÑANZA | 93 |
| V NUESTRA GENTE | 97 |
| EL RECURSO HUMANO Y SU IMPORTANCIA | 97 |
| • Reconocimientos y Distinciones al Hospital Nacional de Niños y al Personal | 98 |
| • Reconocimientos Deportivos | 99 |
| DATOS ESTADÍSTICOS SOBRE EL PERSONAL | 100 |
| ENTREVISTA A LOS PIONEROS Y AUTORIDADES | 100 |
| • Dr. Roberto Ortiz Brenes | 100 |
| • Dra. Cecilia Lizano Madrigal | 103 |
| • Dr. Elías Jiménez Fonseca | 105 |
| • Dr. Edgar Mohs Villalta | 107 |
| • Dr. Carlos Jiménez Herrera | 109 |
| • Dr. Alberto Sáenz Pacheco | 111 |
| • Dr. Rodolfo Hernández Gómez | 114 |
| ENTREVISTA A LA PRIMERA PACIENTE DEL HOSPITAL | 116 |
| • Sra. María Isabel Fallas Cisneros | 116 |
| TESTIMONIOS | 118 |
| VI EL HOSPITAL QUE SOÑAMOS | 125 |
| ¿QUÉ FALTA POR HACER EN LA SALUD DE LA NIÑEZ COSTARRICENSE? | 125 |
| • Más espacio, colores y sonrisas | 126 |
| • Esperanza en vez de lágrimas | 127 |
| • Un Hospital "para" Niños | 129 |
| • ¿Cuál es el Hospital que sueñan algunas de nuestras unidades médicas? | 130 |
| • Testigos vivientes del poder de la imaginación | 132 |
| • Nuestros edificios a lo largo de la historia | 135 |
| ANEXOS | 136 |
| ANEXO #1 | 136 |
| • Organigrama | 136 |
| • Listado del Personal del Hospital por áreas | 140 |
| ANEXO #2 | 149 |
| • Índice Estadístico | 149 |





Presentación

Pocas cosas satisfacen tanto en la vida de una persona como servir a sus semejantes. Y esa conquista, en el caso del Hospital Nacional de Niños, "Dr. Carlos Sáenz Herrera" Centro de Ciencias Médicas de la Caja Costarricense de Seguro Social, contiene distintas aristas que la convierten en experiencia vivificante.

Salvar vidas es, por sí misma, una bella misión. Es algo así como cumplir con un apostolado. Y hacerlo como lo ha hecho el Hospital Nacional de Niños a lo largo de 40 años de fructífera labor, es algo extraordinario.

En este trabajo, han convergido el conocimiento, la entrega, el sacrificio, la investigación, la innovación, la puesta a prueba de los últimos adelantos científicos; el deseo de dar lo mejor por parte de quienes antes y ahora, hemos tenido la dicha de aportar, desde distintos campos, al engrandecimiento de esta casa de salud.

Faltan las palabras cuando se trata de reflejar en un texto el sentimiento de profesionales en medicina, de padres de familia y niños que llegaron enfermos y salen sanos. Es una experiencia repetitiva, pero nueva cada vez; porque los sentimientos, aunque parecidos, nunca son iguales.

En 40 años este Hospital ha hecho historia. Se ha convertido en uno de los más importantes hospitales de América Latina. Y ha sido bastión vital en el fortalecimiento de la calidad de vida de cientos de miles de pacientes que por aquí han pasado.

Hemos alcanzado logros importantísimos, como el haber llevado la mortalidad infantil al 10,1 por mil nacidos vivos, en el año 2003, un hito en la historia de la medicina costarricense. Por supuesto que estamos hablando de un logro compartido con muchas instituciones y personas que siguen trabajando inspiradas en los mismos principios de solidaridad, capacidad y preocupación por lo mejor que tiene la humanidad: sus niños; que no son, como alguien podría pensar, el futuro de la Patria, sino una realidad presente que nos obliga a ser mejores como profesionales y como miembros de esta sociedad tan diversa.

Transcurridos tantos años, recordamos los primeros esfuerzos que se hicieron para recaudar fondos por medio de la Marcha del Colón, La Feria de las Flores y, después, consecutivas teletones que han servido no sólo para recoger dinero que ha sido bien invertido, sino que han dado fundamento al fortalecimiento de ese sentimiento que hace grande a Costa Rica cada día: me refiero a la solidaridad.

Sin el aporte de tanta gente, de todas las clases económicas que han dado su granito de arena, este monumento a la buena salud y al engrandecimiento de una profesión tan noble como la medicina, no habría sido posible, al menos, en cuatro décadas.

Hoy, la ocasión es propicia para recordar y agradecer los aportes de gente tan maravillosa como el Dr. Carlos Sáenz Herrera, en quien personalizo todos aquellos valores que antes mencioné y que han sido fuente de inspiración cotidiana para quienes tenemos la obligación y el compromiso de no fallar.

Ser mejores es una meta que no se acaba; que no se alcanza. Porque siempre habrá nuevos derroteros, nuevos conocimientos, nuevas técnicas, nuevos descubrimientos que nos permitirán lograr sueños, anhelos y aspiraciones alcanzables.

No podemos dejar de mencionar el trabajo de todos y cada uno de quienes han trabajado y trabajan en el Hospital Nacional de Niños. Todos han sido y son importantes en lo que hemos hecho y en lo que hemos alcanzado.

Este Hospital se ha convertido en patrimonio nacional. Y como tal debemos cuidarlo, fortalecerlo y engrandecerlo, no sólo para no defraudar a quienes tuvieron el sano atrevimiento de fundarlo sino para ser consecuentes con nosotros mismos: con lo que hacemos, con lo que sentimos, con lo que alcanzamos.



Somos un Hospital modelo y eso nos obliga a dar más, con todo lo que ello significa.

Que nuestro trabajo, al devolverle la sonrisa a un niño y al hacer desaparecer la congoja de un padre afligido, nos sirva de aliciente para demostrarnos a nosotros mismos que podemos dar más, sin perder de vista que tenemos ante nosotros una obra monumental que no es perfecta pero que sí es perfectible.

A handwritten signature in black ink, reading "Rodolfo Hernández Gómez". The signature is fluid and cursive, with a long horizontal stroke at the end.

Dr. Rodolfo Hernández Gómez.
Director General





Reseña Histórica

En cada atención damos lo mejor para ofrecer una esperanza

Origen

No es posible referirnos al Hospital Nacional de Niños, Dr. Carlos Sáenz Herrera Centro de Ciencias Médicas C.C.S.S., sin antes identificar los antecedentes históricos que se convirtieron en el contexto de su creación. Esos primeros pasos se remontan al Hospital San Juan de Dios, que proporcionó los servicios de Salud a la población infantil de nuestro país, a partir de su fundación en 1845.

Como se menciona en la obra “La medicina en Costa Rica hasta 1900” escrita por el historiador Carlos E. González Pacheco, “En 1893 don Francisco Peralta ofreció a la Junta de Caridad, la suma de cinco mil colones, con el objeto de que fuese construido en el conjunto del Hospital San Juan de Dios un pabellón destinado a la atención de pacientes infantiles. Esa idea no se plasmó pues el salón que fue construido para ese fin se usó para otros propósitos” (Hospital San Juan de Dios 150 años de Historia, 1995, pág. 7). Aunque pese a ello, los niños se atendían en el San Juan de Dios, lo cual es el antecedente más claro del Hospital Nacional de Niños.



En esos tiempos los niños eran hospitalizados en salones para adultos, no obstante cuando aumentó su número se requería organizar el primer servicio, aunque sin local propio. En septiembre de 1926 la Junta de Protección Social de San José acordó construir un pabellón, pero no logra ejecutar dicho objetivo. Es en 1932 cuando trasladan los niños a un edificio de madera frente a donde anteriormente se ubicaba la Municipalidad de San José, y en el cual funcionaron los Servicios "Llorente" y "Calderón Muñoz".

Como es señalado por el historiador Carlos González Pacheco: "El obligado corolario es que, el 11 de agosto de 1941, se conoció la concesión de un legado de 50.000.00 colones en bonos con destino a la construcción de un pabellón para niños en el hospital. El legado constaba en el juicio sucesorio de Don Jorge Mandas Theodoru. Ante ese gesto, la Junta le puso al pabellón el nombre del benefactor. Por muchos años el pabellón Mandas fue el Hospital de Niños, que ahora con toda razón lleva el nombre del extraordinario médico, Dr. Carlos Sáenz Herrera." (op.cit. pág.7)

En el acto conmemorativo del primer centenario del Hospital San Juan de Dios (HSJD),

el 25 de julio de 1945, se inaugura la sección de Pediatría con una capacidad de 140 camas distribuidas así: Sala "Calderón Muñoz" para niñas (26), la sala "Llorente" para varones (54) y la sala "Celina Herrera de Sáenz" para 60 lactantes. (ídem)

El primer servicio de cirugía infantil en el Hospital San Juan de Dios, había iniciado labores en abril de 1945, y ocupaba la sala "José María Barrionuevo" en el segundo piso de un edificio al sur de la capilla y como parte de la sección de Cirugía General. En el primer informe anual de la sección de Pediatría (1945), se destaca la organización de un laboratorio clínico, la formación de un cuerpo de enfermeras voluntarias, el funcionamiento del patronato de Damas voluntarias y la reorganización de la consulta externa, que en ese momento atendía a 20 pacientes diarios, clasificados como: lactantes, preescolares y escolares.

Un año antes, en 1944, al Dr. Carlos Sáenz Herrera, se le nombró Jefe de la Sección de Pediatría del Hospital San Juan de Dios, y quien desde 1943, ocupaba el cargo de Director de la Escuela de Enfermería.

En 1951 se construyó, en dicho hospital, un pabellón contiguo al existente, para los servicios de aislamiento, Facio1 y Facio 2, el nuevo Servicio de Lactantes en el cuarto piso y la pensión. En el año 1952, el Servicio de Post-lactantes ocupa el antiguo local de lactantes y en enero de 1955, inicia funciones el Servicio de Prematuros. Es a partir de este momento, que se comienzan a inaugurar otros servicios como Fisioterapia y la Clínica Dental, la escuela primaria a cargo del Ministerio de Educación Pública y la atención de los recién nacidos del Servicio de Obstetricia en enero de 1956. En noviembre de ese año, se instaura la sala de preparación de fórmulas lácteas.

Debe destacarse que desde 1948 el Hospital San Juan Dios contaba con un servicio domiciliar, el cual tenía como misión los traslados de los niños dados de alta a su hogar, con lo cual se lograba simultáneamente aumentar el

giro por cama, reducir la estancia, minimizar los riesgos de infecciones intra hospitalarias y mejorar los costos de operación.

Entre marzo y agosto de 1954, dada la epidemia de la poliomielitis que azota a la población infantil de Costa Rica, la Sección de Pediatría del Hospital San Juan de Dios enfrenta serios problemas en el campo médico administrativo, como repercusión ante el gran número de casos afectados, cuyas manifestaciones paráliticas todavía hoy se evidencian en nuestro país por los fuertes efectos de la enfermedad en aquella época.

En el documento de las Memorias del Hospital Nacional de Niños y su asociación, del Dr. Roberto Ortiz Brenes (1996), se consigna lo siguiente:

"Corría el año de 1954 y una enorme epidemia de poliomielitis se ensañaba contra la niñez costarricense segando vidas inocentes, o paralizándolo cuerpos, enlutando y aterrorizando a nuestros hogares".

Esta epidemia azotó a la población infantil de Costa Rica, cuyos efectos se muestran en la tasa más alta de mortalidad epidémica nunca registrada hasta entonces, y la cual también dejó aproximadamente 2.000 niños con lesiones físicas severas. La historia revela que no estábamos preparados para enfrentarla, por cuanto no se disponía de los recursos técnicos de rehabilitación, ni de experiencia y el único Servicio de Infectología tenía sus camas ocupadas por enfermos de varicela, sarampión y otras enfermedades transmisibles.

En ese momento, las congajas sufridas por quienes debieron atender a estos niños, inspiraron en el Dr. Carlos Sáenz Herrera, Jefe de Sección de Pediatría del Hospital San Juan de Dios, la idea de mejorar las instalaciones disponibles. Fue así como logró que se construyera un edificio para la Consulta Externa, la cual desde 1949 operaba en una casa propiedad del Ministerio de Salubridad Pública, pero que se encontraba alejada del hospital y con las limitaciones derivadas para la presta-

ción de servicios más completos que el niño enfermo y sus familias demandaban.

Posteriormente el Dr. Sáenz Herrera, con la aprobación de la Junta de Protección Social de San José y con el compromiso de distinguidas personas de nuestra sociedad, inició la campaña orientada a recaudar el dinero requerido para financiar la obra que ahora es el Hospital Nacional de Niños y en cuyo honor lleva su nombre.

Los primeros pasos para lograr dicho objetivo, se realizaron por medio de la prensa escrita y la radio los días 31 de marzo y 01 de abril de 1954, siendo la respuesta ciudadana entusiasta y generosa, tal y como nuestro pueblo acostumbra cuando de causas nobles se trata.

Las congajas sufridas por quienes atendieron a los niños contagiados por la epidemia de poliomelitis inspiraron al Dr. Carlos Sáenz Herrera la idea de crear un hospital para niños.

Las Memorias del Hospital Nacional de Niños (1996) editadas por el Dr. Roberto Ortiz Brenes, ilustran las palabras del Dr. Sáenz Herrera al iniciar la campaña:

"Inspirado en la dulce expresión del niño que inicia en esta noche del último de marzo de 1954 su apacible sueño, iniciamos también, sereno el espíritu y emocionado el corazón, una campaña nacional destinada a buscar mayor protección para aquellos niños que, perdida la salud, requieren urgentemente de asistencia médica social".

El llamado del Dr. Sáenz Herrera cautivó a miles de costarricenses, ya que ofreció las explicaciones técnico-científicas que dejaban

La Feria de las Flores fue una tradición de una época que no volverá y contribuyó de manera singular para despertar más cariño hacia el Hospital.

claras las consecuencias de la epidemia y la necesidad de construir en nuestro país un hospital para la atención de la niñez.

Las contribuciones no se hicieron esperar, y ellas provinieron de particulares, de empresas privadas y del Estado y sus instituciones.

El 1 de junio de ese mismo año, el Dr. Sáenz Herrera, presidente del Comité Pro construcción del Hospital Nacional de Niños, hace entrega a la Junta de Protección Social de San José, en representación de sus directores don Fernando Valverde y don Máximo Terán, la suma de ₡1.037.970.10 (un millón treinta y siete mil novecientos setenta colones con diez céntimos) en efectivo y un pagaré por ₡ 50.000.00 (cincuenta mil colones) recaudados durante la campaña.

Presentación de la primera maqueta del Hospital Nacional de Niños.



Por medio del Servicio Cooperativo Interamericano de Salubridad Pública (SCISP), se obtuvo del Punto IV los servicios del Arq. Peter Pfisterer, especialista en Hospitales, quien realiza los estudios preliminares y la estimación del costo del proyecto. El Dr. Sáenz Herrera, con la asesoría de otras autoridades en la materia, confeccionó el Programa de necesidades del Hospital Nacional de Niños, dando base a los planos preliminares, diseñados por el citado arquitecto, los cuales son validados por otras divisiones del gobierno norteamericano. Hechas las modificaciones propuestas en Washington, y las consultas a autoridades nacionales y aprobados los planos iniciales, se realiza el trámite para la confección de los planos definitivos.

Luego vino el empréstito (abril 1957) con el gobierno de los Estados Unidos por un monto de \$2.000.000.00 (dos millones de dólares) en el cual se destaca la participación del Ing. Charles S. Pineo, Director del Servicio Cooperativo Interamericano de Salubridad Pública y Miembro del Comité Ejecutivo del Hospital Nacional de Niños. Asimismo tuvo una participación destacada el embajador norteamericano Mr. Woodward.

El jueves 2 de mayo de 1957, el Dr. Sáenz Herrera entregó a la Junta de Protección Social de San José, los planos del Hospital Nacional de Niños y las especificaciones respectivas para iniciar la construcción. (Reseña histórica HNN, Junta de Protección Social, 1954-1961, recopilado por María de los A. Porras Z).

Luego de los estudios correspondientes, y consulta con los representantes de los centros de salud, la Junta de Protección dispuso la construcción del edificio del nuevo hospital, en el terreno esquinero con frente al Paseo Colón y a la calle 20 sur, contiguo al Hospital Psiquiátrico Chapuí.

Se consigna en los documentos consultados del Hospital Nacional de Niños, la importancia de las denominadas Ferias de las Flores. Estas ferias se iniciaron en 1954, en Tierra

Blanca de Cartago, en beneficio de la iglesia del lugar, luego se realizó otra en San Isidro de Coronado. Posteriormente, el padre Dr. Benjamín Núñez Vargas, sugiere que las siguientes versiones de la Feria de las Flores se realicen en beneficio del Hospital Nacional de Niños.

Se consiguió el apoyo de las Embajadas representadas en el país, a través de nota de invitación de la Primera Dama a la Feria de las Flores de 1958 en San Isidro de Coronado; a esta, le siguieron las de Santo Domingo de Heredia (1959), Heredia (1961), Alajuela (1962), San José (1963), Desamparados (1964) y la Feria en Bonanza (1970). El desarrollo de las Ferias de las Flores, fue sin duda un mecanismo de gran significado, como señala el Dr. Roberto Ortiz Brenes, en las Memorias del Hospital Nacional de Niños y su asociación (1996): "La Feria de las Flores fue una tradición de una época que no volverá, pero fue una etapa que contribuyó de una manera singular para despertar más cariño y afecto al Hospital".

Los trabajos de construcción se inician en noviembre de 1959 y en noviembre de 1962 se hace entrega de la obra a la Junta de Protección Social de San José, en la persona de su presidente Lic. Alfredo Echandi Jiménez, momento en el cual el Dr. Carlos Sáenz Herrera, Director del Hospital, recibió las llaves del edificio.

La inversión final, al concluirse la construcción del Hospital fue la siguiente: el costo total de la obra fue de €22.000.000.00 (veintidós millones de colones) en tanto el gasto total en equipo fue de €15.500.000.00 (quince mil quinientos millones de colones).

La inauguración

El 24 de mayo de 1964 se inauguró el Hospital Nacional de Niños, en acto solemne al que asistió el Presidente de la República Francisco J. Orlich. La bendición estuvo a



Primera paciente de Consulta Externa; Isabel Fallas Cisneros, atendida por el Dr. Walter Piedra Chinchilla

El 24 de mayo de 1964 se inauguró el Hospital Nacional de Niños. Aquel sueño nacido hacía más de diez años era una realidad.

cargo del Arzobispo de San José, Monseñor Dr. Carlos H. Rodríguez.

Al acontecimiento asistieron alrededor de 10.000 personas que visitaron las instalaciones y a solicitud de los asistentes, se realizó una visita posterior el 14 de junio de ese año.

El Dr. Carlos Sáenz Herrera, quien al subir al estrado principal, fue calurosamente aplaudido, en esa ocasión dijo:

"La idea que se gestó hace varios años, la idea que comenzó a cristalizar el 31 de marzo de 1954, aquel sueño es hoy una realidad."
(La Nación, 25 mayo de 1964).

El Dr. Sáenz Herrera también dijo durante ese importante acto:

"Será pues el Hospital Nacional de Niños un monumento objetivo a la buena voluntad, a la comprensión, a la decisión y a la tenacidad de miles de personas que en estrecha colaboración con tres administraciones sucesivas han logrado darle vida."

(La República, 24 mayo de 1964).

Debido a las limitaciones económicas, el Presidente de la Junta de Protección Social de San José de aquel entonces Don Alfredo Echandi cedió la administración del Hospital a un patronato que se crearía en agosto de 1964, con la intención de que se le asignaran fondos propios para el funcionamiento de la nueva institución.

El Hospital Nacional de Niños fue uno de los primeros centros de salud en construirse para tal fin en América Latina.

Fue hasta un año y medio después de entregado el edificio, que se logró abrir las puertas del Hospital Nacional de Niños. Durante ese tiempo fue utilizado por el Patronato, integrado en 1963, para encargarse de la administración y de los cuidados del Hospital, según lo acordado con la Junta de Protección Social de San José.

Acontecimientos Importantes

Un Homenaje luminoso

"Como homenaje a la memoria del Arq. Peter Pfisterer, el Hospital Nacional de Niños se mantendrá iluminado en la noche de hoy."
(4 de diciembre de 1962).

Reproducimos palabras escritas por el Director fundador del Hospital Nacional de Niños durante el homenaje al Arq. Peter Pfisterer:

"Muchos josefinos fuimos gratamente sorprendidos, por el brillante espectáculo que en la noche del lunes 19 de noviembre ofrecía el Hospital Nacional de Niños profusamente iluminado, comparable por similitud, a un trasatlántico anclado que conmemora alguna gloriosa efemérides. El nuevo edificio, entregado ese día por la empresa constructora a la Junta de Protección Social de San José, parecía rendir homenaje a Peter Pfisterer, arquitecto que años atrás lo concibiera y quien dejó de existir justamente el mismo día en que su gran obra quedaba lista para dar vida... Artista indiscutido, de exquisita sensibilidad e imaginación fecunda, nos deja a los costarricenses su mejor realización y el ineludible compromiso de honrar su nombre, ya vinculado a nuestra vida nacional."
(Dr. Carlos Sáenz Herrera)

Etapas de desarrollo

El Hospital Nacional de Niños fue uno de los primeros centros de salud en construirse para tal fin en América Latina y es justamente diez años más joven que el Texas Children's Hospital de Houston.

La pediatría y la cirugía de niños han adquirido completa madurez con el Hospital. En ese contexto, con la preparación de numerosos médicos pediatras en distintas especialidades y cirugía, el Hospital ha cambiado totalmente la vida de la niñez costarricense, al extender sus conocimientos y servicios fuera del área metropolitana. (Memorias Dr. Roberto Ortiz Brenes, San José, Costa Rica, 1996).

Puede decirse con toda propiedad que la pediatría y la cirugía infantil costarricenses se pueden clasificar objetiva y científicamente en dos etapas: antes y después de la construcción del Hospital Nacional de Niños (Ortiz Benes, op.cit.)

La evolución del Hospital, así como su impacto, se puede visualizar en el seno de las familias

costarricenses, en tanto, las numerosas patologías que eran muy frecuentes en el inicio de las labores, como la poliomielitis, la difteria, el tétanos, el sarampión, la tosferina, la rubéola y la desnutrición, han sido erradicadas, muchas de ellas en forma total, mientras otras se presentan en brotes pequeños por el contagio en nuestras fronteras.

El llamado "signo de la bandera", esto es, la aparición, en los niños pobres, de franjas de cabello fuerte y brillante alternando con franjas de cabello débil y ralo, clara expresión del deficiente estado nutricional del menor, y que eran tan frecuentes en los primeros años de funcionamiento del Hospital, en la actualidad ha desaparecido por completo.

Es importante identificar, en términos generales, las distintas etapas de desarrollo por las que ha transitado el Hospital Nacional de Niños. Su primera etapa está relacionada con su inauguración en 1964 hasta su consolidación institucional en 1968; en ese período, se creó la Asociación Pro-Hospital Nacional de Niños, se promulga la ley No. 3374, que da

La pediatría y la cirugía infantil en Costa Rica se puede clasificar en dos etapas: antes y después de la construcción del Hospital Nacional de Niños.

origen al Patronato del Hospital, se trasladaron los niños del Hospital San Juan de Dios al de Niños, y se hizo la primera ampliación de planta física mediante la compra de una parte del terreno del Hospital Psiquiátrico. (Dr. E. Mohs, 35 años después 1964-1999)

En 1971, con el retiro del Director Dr. Carlos Sáenz Herrera, impulsor insigne del Centro Médico, se nombra como Director interino al Dr. Alfonso Rodríguez y, finalmente, ese mismo año, se nombra como nuevo Director al Dr. Edgar Mohs Villalta.

En la misma publicación del Dr. Mohs, se menciona que en el período de 1972-1980 se podrían identificar otra serie de hechos relevantes del Hospital, como los siguientes:

- Se establecen normas de diagnóstico y tratamiento en cada servicio.



- Creación del Servicio de Infectología.
- Criterios para la evaluación de la atención médica.
- Reorganización de la atención médica, docencia e investigación.
- Establecimiento de niveles de atención y uso de enfoque sistémico, énfasis en atención ambulatoria y mejor utilización del recurso cama.
- Aumento del número de residentes e internos.
- Inauguración del Servicio de Emergencias Médicas.
- Se crea la Unidad de Pediatría Social.
- Inicia la permanencia de padres con sus hijos durante la hospitalización.
- Se establece la Unidad de Enseñanza.
- Se reorganiza el hospital en especialidades.
- Se promueve la formación de subespecialistas en países industrializados.
- Cambios en el rol de enfermeras.
- Creación del Banco de leche materna.
- Inicia el programa de medicina comunitaria y escolar.
- Establecimiento de la Unidad de Investigación y Centro de Cómputo.
- Traspaso del Hospital a la C.C.S.S.
- Inauguración de la Unidad de Terapia Respiratoria y del nuevo servicio de Neonatología con servicio de transporte propio.
- Se inaugura el Servicio de Quemados.
- Establecimiento del Comité Control de intoxicaciones y del Centro Diagnóstico de problemas de aprendizaje.



Construcción del Edificio de Especialidades

- Inicio de la Cirugía Ambulatoria.
- Segunda remodelación y ampliación de la planta física.

Asimismo, en el período comprendido entre 1981-1998 (II etapa) se destacan los invaluable hechos, que han transformado la historia del Hospital:

- Creación del Centro Diagnóstico en Departamento de Consulta Externa.
- Se inaugura el Albergue Santiago Crespo.
- Creación de la Fundación para el Desarrollo del Hospital Nacional de Niños.
- Tercera remodelación y refuerzo de la planta física.
- El Hospital fue designado Centro Colaborador de la OMS para la enseñanza e investigación de pediatría.
- Se transforma en Centro de Ciencias Médicas.
- Se realiza la primera Teletón.
- Se firman los primeros Compromisos de Gestión.
- Creación de las Juntas de Salud.
- Se inició la construcción del Edificio de Especialidades Médicas.

Entre 1999-2004 se identifica la tercera etapa en el desarrollo y devenir histórico del hospital, en la cual se destacan como hechos de suma relevancia los siguientes:

- Inauguración del Edificio de Especialidades (26 de abril de 2000).

- Se jubila el Dr. Mohs y se nombra como nuevo Director General al Dr. Rodolfo Hernández Gómez (1 de marzo de 2000).
- Equipamiento de salas y acompañamiento de padres de familia con hijos en hospitalización.
- Acondicionamiento físico y ambientación de edificios, más amigables y verdaderas galerías de arte infantil.
- Inicio del Proyecto de Torre de Cuidados Críticos (enero de 2002).
- Se promueve el programa de Trasplantes.
- Se inicia el Programa Nacional de Tamizaje y Genética Médica.
- Inicio de investigaciones de Cultivo de Piel.
- Unidad de Monitoreo y Cirugía de la Epilepsia.
- Inauguración del Centro para la Prevención de Discapacidades (3 de mayo 2002).
- Inicia el programa de Foto Coagulación con Laser.
- Inauguración de la Unidad de Urodinamia. (10 de marzo 2004).

Visitas que nos han honrado

A través de su historia, el Hospital Nacional de Niños "Centro de Ciencias Médicas", ha sido visitado por destacadas personas de la política, la cultura, la ciencia y la religión, entre las que destacan:

1972: José Figueres Ferrer, Presidente de la República.

1973: un grupo de cirujanos japoneses de cirugía de tórax, así como el grupo de cirugía experimental de injerto de teflón. En el mismo año, el Hospital contó con la visita de un grupo de cirujanos mexicanos.

1977: Lic. Daniel Oduber Quirós, Presidente de la República.

1983: este Centro de Ciencias Médicas fue distinguido con la visita de su Santidad Juan Pablo II, líder de la Iglesia Católica.

1984: Luis Alberto Monge Álvarez, Presidente de la República.

1989: Dr. Oscar Arias Sánchez, Presidente de la República, ya nombrado Premio Nobel de la Paz.

1991: Lic. Rafael Ángel Calderón Fournier, Presidente de la República.

1994: Ing. José María Figueres Olsen, Presidente de la República.

1999: Dr. Miguel Ángel Rodríguez, Presidente de la República.



Visita del Expresidente José Figueres Ferrer, 1972.



Visita de Su Santidad Juan Pablo II, 1983.



Visita del Expresidente de la República Dr. Miguel Ángel Rodríguez, 1999.



Visita del Dr. Franklin Chang Díaz, 2002.

2002: Dr. Franklin Chang Díaz, Astronauta de origen costarricense.

2003 (junio): se registra la visita del Dr. Abel Pacheco, actual Presidente de la República.

Benemérito Dr. Carlos Sáenz Herrera

Otro hecho histórico de trascendental relevancia, es la declaratoria de Benemérito de la Patria al Dr. Carlos Sáenz Herrera por parte de la Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica, el 11 de noviembre de 1980. El



Dr. Carlos Sáenz Herrera, fundador y primer Director del Hospital.

Dr. Sáenz Herrera había fallecido el 7 de noviembre de ese año.

En el proyecto para la declaratoria como Benemérito de la Patria, destacan las palabras del Dr. Oscar Arias Sánchez, entonces diputado de la época, proponente de la iniciativa:

“Igualmente relevante y merecedor del reconocimiento de la Patria, es la forma en que el Dr. Sáenz ejerció durante tantos años su profesión. Nunca los altos cargos ni la excesiva demanda por sus valiosos servicios alteraron su infinita compasión por el dolor y el sufrimiento humano, lo que le permitió ofrecer siempre su más caro esmero y sacrificio al servicio del prójimo. Su carrera como médico siempre se caracterizó por un abnegado desprendimiento y una sublime devoción por el bienestar de la niñez”.

En ese mismo contexto, el Dr. Edgar Mohs en su libro "Seguridad Social y Salud para la Libertad", planteaba lo siguiente:

"Toda su labor, personalidad, vida profesional y expediente de ciudadano, está impregnada de este sentido redentor, que en él fue espontánea abnegación, talento y fortaleza de espíritu... Intellectualmente privilegiado y honesto, se esforzó para buscar la verdad y la justicia cultivando el espíritu y despreciando los bienes materiales, nunca quiso tener sino ser... Basta decir, que la niñez costarricense tiene hoy el más alto nivel de salud de América Latina, gracias a la visión, combatividad y entrega de este excepcional médico, fundador de la pediatría nacional y del Hospital Nacional de Niños. La inclusión del Dr. Sáenz en la galería de beneméritos, enaltecerá el espíritu cívico de nuestra población y le dará prestigio a la patria." (op.cit. Pág. 107)

En el expediente No. 8694 de la Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica, queda testimoniado, en el acta No. 2032 en su artículo único, de los once días del mes de noviembre de mil novecientos ochenta.

"Declárese "BENEMÉRITO DE LA PATRIA" al Dr. Carlos Sáenz Herrera."

Desconcentración y compromiso de gestión

El 18 de noviembre de 1998, la Asamblea Legislativa aprobó la **Ley de Desconcentración de los Hospitales y Clínicas de la Caja Costarricense de Seguro Social (N° 7852)**, cuyo espíritu fundamental se visualizó en el marco de una mayor autonomía en tres grandes áreas: gestión presupuestaria, gestión de los recursos humanos y la contratación administrativa.

Compromiso de Gestión, una herramienta novedosa de trabajo cuyo objetivo es la búsqueda de la mejora y calidad de la atención.

Esta ley le confiere personería jurídica instrumental a los Hospitales y Clínicas, dentro de los límites establecidos por la Junta Directiva de la institución, lo que representa un cambio fundamental en la forma operativa y de la gestión de los establecimientos de Salud, promueve un clima laboral de coordinación responsable y rescata el espíritu de servicio de la sociedad civil, a través de las Juntas de Salud.

Durante el año 1996, el Hospital Nacional de Niños firmó con la Caja Costarricense del Seguro Social el primer Compromiso de Gestión, una herramienta novedosa de trabajo cuyo objetivo es la búsqueda de la mejora y calidad de la atención, así como el determinar parámetros e indicadores en la prestación de los servicios, en la hospitalización y en la administración, estos tres últimos como las grandes áreas prioritarias de los Compromisos de Gestión.

Los centros hospitalarios, utilizando ese nuevo modelo de trabajo como son los Compromisos de Gestión, promueven el logro de los siguientes objetivos:

- Fortalecer el modelo de atención integral.
- Diseñar e implantar nuevos mecanismos de asignación de recursos.
- Mejorar la eficiencia y la eficacia en la recaudación de los ingresos.
- Ejercer mayor autonomía en la gestión mediante la desconcentración de funciones operativas.

Los resultados de las evaluaciones a partir de ese momento, y los años subsiguientes entre 1997 y 2003, han sido excelentes.





Estructura Organizacional

Servir es la más grande
oportunidad que el Creador nos
ofrece para amar

Misión

Contribuir a mejorar la salud de la población infantil del país brindando una atención especializada y de emergencias, mediante servicios integrales de calidad, con eficacia, eficiencia, equidad y oportunidad.

Visión

Ser un Centro de Ciencias Médicas para la atención de las patologías de la más alta complejidad, capaz de mejorar la salud de la población infantil de Costa Rica, y de contribuir a la formación Pediátrica Nacional e Internacional por medio de la docencia y la investigación.

Principios y Valores

Nada de lo que se ha logrado en el pasado y nada de lo que seamos capaces de hacer en el futuro podrá verdaderamente ser sólido si no descansa fuertemente en claros y rectos principios y valores morales. Junto al conocimiento científico y tecnológico debemos cultivar



una gran devoción por el comportamiento ético de todos los que aquí trabajamos, convencidos de que solo así será posible alcanzar los grandes ideales de progreso y servicio a la niñez de Costa Rica, ideales que nos han fortalecido el espíritu desde que este Hospital abrió sus puertas en 1964.

Primero los niños

En nuestro Hospital los niños tienen que estar en el primer lugar; todo lo demás estará siempre después de los niños. Este es un principio fundamental para garantizar que ellos nunca serán maltratados o marginados en ninguno de sus intereses o derechos. Además, es nuestro deber luchar para que los niños también estén de primeros en el Sistema Nacional de Salud y en toda la sociedad costarricense. Como los niños pequeños no hablan, nosotros debemos asumir la responsabilidad de hablar por ellos.

Seguridad para todos

Las medidas de seguridad tienen como objetivo tratar de prevenir efectos nocivos para la

salud e integridad física de los trabajadores, pacientes, familiares y visitantes.

No siempre pueden controlarse los riesgos que emanan de las múltiples actividades laborales; por eso hay que recurrir al empleo de equipos de protección y cumplir a cabalidad con las recomendaciones que para las labores específicas del trabajo se han enunciado.

El Hospital debe ser un Centro de muy alta seguridad en todo lo que en él se lleva a cabo y para todos los que estamos aquí.

Racionalidad, rectitud e integridad

Muy variados son los esfuerzos que todos los días se hacen para proveer al Hospital de materiales necesarios que permitan al trabajador realizar su labor en un ambiente confortable y seguro.

Las acciones del trabajador deben estar diariamente orientadas a usar todos los recursos con un gran sentido de honestidad. Debemos condenar y combatir enérgicamente las actividades que pretenden desviar los recursos del Hospital hacia otros fines o dilapidarlos.

Puntualidad y asistencia

Uno de nuestros más valiosos recursos es el tiempo de trabajo y todo lugar de trabajo está integrado por personas que tienen asignadas funciones específicas; por ello la prestación de servicios requiere puntualidad e invariable asistencia de todos los miembros de la Institución.

Debemos combatir el ausentismo y considerarlo una vergüenza, porque solo se puede cumplir a cabalidad con nuestra misión, si trabajamos con dedicación, con devoción y sin interrupciones.

Diligencia y responsabilidad

Es estar listo y dispuesto a responder a todo aquello que tengamos que enfrentar diariamente, con conocimiento, habilidades y acti-



tudes correctas. Ser responsable es ser diligente.

Afición por el conocimiento y el mejoramiento continuo de la calidad

En la época actual el conocimiento cambia rápidamente; es por ello que debemos desarrollar una intensa afición por el conocimiento y una apertura al cambio en pro de un mejoramiento continuo de la calidad, que nos permita estar actualizados para hacer las cosas cada vez mejor.

Comunicación con respeto y amabilidad

La comunicación es una condición básica de la vida humana; recordemos que todas las conductas están dirigidas a la interacción con los demás, de manera que se satisfagan las necesidades de comunicación e información, en un clima de respeto y amabilidad.

La comunicación es mucho más efectiva si se ofrece inmediatamente después de que una conducta determinada se ha producido. Respetar a las personas es dialogar con ellas y tratarlas con la consideración debida, como cada uno de nosotros quisiera ser tratado.

Pasión por la excelencia

Con nuestro trabajo debemos estar orgullosos e insatisfechos al mismo tiempo; sentirnos insatisfechos es creer que podemos progresar, y ese afán de progreso y perfeccionamiento nos llevará a buscar incesantemente la excelencia.

Es necesario que consideremos la excelencia, una virtud.

Trato humanizado y benevolente

Es un principio fundamental el ser conscientes de que estamos tratando con seres humanos y que debemos considerarlos en una condición integral, tomando en cuenta y respetando en todo momento su condición cultural y sus sentimientos, tanto de los niños como de sus parientes, para hacer del Hospital una extensión de su propio hogar, y en el que se procure minimizar, hasta donde sea posible, el sufrimiento que ya de por sí causa el dolor y la enfermedad. (Dr. Edgar Mohs, Un Código de Ética, 1991).

En nuestro Hospital, los niños tienen que estar en el primer lugar; todo lo demás estará siempre después de ellos.

Espíritu de servicio

Todos los colaboradores de este Hospital deben trabajar desde su área, independientemente de cuál sea su quehacer, con la convicción de que el esfuerzo conjunto siempre debe procurar obtener una mejor condición de vida y de salud a favor de la población para la cual nos debemos.

Organigrama

Aún en el inicio del siglo XXI, las organizaciones se debaten entre las influencias recibidas por la escuela de la administración científica de Taylor y la escuela clásica de Fayol, no obstante haber transcurrido mucho tiempo desde que los denominados padres de la administración plantearan sus postulados.



Es conocida la evolución del pensamiento administrativo en el siglo pasado, que caracteriza desde las organizaciones productoras de bienes hasta las dedicadas a la prestación de servicios.

La sociedad moderna está conformada por organizaciones complejas en extremo (Kenneth Boulding, *The Organizational Revolution*, Chicago, 1988). Es esencial la repercusión en la vida de los individuos de esas complejas unidades llamadas organizaciones: la forma como las personas viven, se alimentan, se visten, sus expectativas, sus convicciones y sus sistemas de valores experimentan una gran influencia de las organizaciones, que a su vez serán influenciadas por la manera de pensar y de sentir de sus miembros.

Así, las organizaciones pueden ser analizadas desde diversas facetas; un nivel es visualizando sus individuos, los grupos y las relaciones que se establecen entre estos. Otro nivel es analizarlas desde la perspectiva del comportamiento de los grupos, y otro, desde la óptica del sistema organizacional. En ese contexto, las normas, los principios, los valores, la comunicación y las actitudes, conforman un marco complejo y dinámico, que en un intento de análisis profundo se transforma en multifactorial.

Las organizaciones tienden a crecer en la medida en que prosperan, hecho que se pone en evidencia en el aumento del personal a través de los años, en el mayor nivel tecnológico, en la profesionalización y en la creación de más niveles jerárquicos; a mayor división del trabajo, más niveles horizontales y verticales en la estructura de la toma de decisiones.

El Hospital Nacional de Niños, no ha sido la excepción en ese transitar evolutivo de las organizaciones. Conforme crecieron las necesidades de la población, en la medida que varió el perfil epidemiológico, el Hospital se ha visto obligado a redimensionar sus servicios, de tal forma que la oferta de servicios de salud se fuera readecuando a la nueva demanda la cual ha tenido un rápido crecimiento en las últimas cuatro décadas.

Reorganización de los servicios de salud

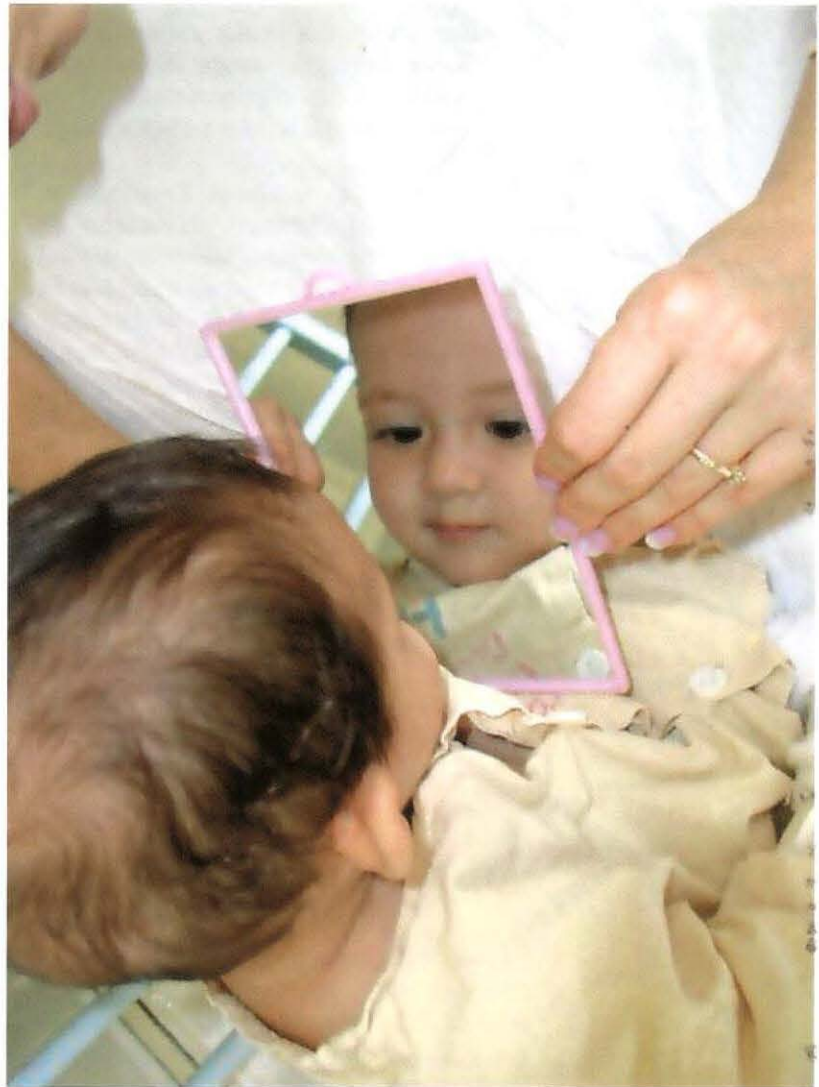
“Aparte del conocimiento exhaustivo de las enfermedades, el Hospital Nacional de Niños tuvo gran injerencia en la organización de los servicios de salud, ya que se identificaron muchos defectos al respecto. El país experimentaba avances importantes en materia de alfabetismo y democracia, pero, a la vez, existía una alta tasa de mortalidad infantil, lo que llevó a concluir que la organización de la atención médica no era la más adecuada.

Fue así como inició la discusión sobre cuál era la organización interna óptima para el Hospital, pero también la más pertinente para el resto de centros médicos a nivel nacional. Entonces, comenzó un recorrido por todo Costa Rica para determinar las deficiencias sobre las cuales trabajar, con el propósito de mejorar la salud de los niños.

Se encontraron carencias relacionadas con falta de recursos humanos y materiales, ausencia de establecimientos médicos y, quizá lo más grave: gran cantidad de criterios equivocados con los cuales se manejaba la salud infantil.

Por ejemplo, no se fomentaba la alimentación materna para los recién nacidos, sino que se sustituía por leche de vaca. Además, la mayoría de gente pensaba que la salud pediátrica se lograría a muy largo plazo, contra lo que se propuso un cambio de actitud, pues la anterior propiciaba parálisis del pensamiento y de la acción. Más bien, había que comenzar a creer que a corto plazo se obtendrían mejorías, lo que entusiasmaría al personal, a las comunidades, a los políticos y a toda la población.

Poco a poco se hizo más notorio que estas reformas tenían que ser de carácter nacional, paralelas a la transformación del propio Hospital Nacional de Niños, ya que se detectó que los infantes curados regresaban enfermos al poco



Con el pasar del tiempo, el Hospital Nacional de Niños ha luchado por adecuar sus servicios a las demandas de salud de cada época.

tiempo. Para evitar los altos porcentajes de reingreso, entre otras cosas, se aplicó la reforma en toda Costa Rica." (Entrevista con el Dr. Edgar Mohs Villalta, Septiembre, 2003)

De los párrafos anteriores se desprende que la reforma del sistema nacional de Salud se promovió en forma paralela con la organización interna necesaria en el Hospital Nacional de Niños, que en la actualidad muestra una estructura organizacional (ver Anexo en página 134) conformada por una Dirección General, Subdirección General, cuatro grandes departamentos: Medicina, Cirugía, Enfermería, Consulta Externa y Emergencias, así como área de Servicio Diagnóstico y Tratamiento, Unidad de Enseñanza, Unidad de Bioética e Investigación y la Dirección Administrativa. En cada una de estas divisiones organizacionales se distribuyen los diversos servicios.

Asociaciones, fundaciones, grupos de apoyo y/o comités

El Hospital, mantiene una constante relación de cooperación con organizaciones en pro de la salud de la niñez y comités de trabajo, así como con centros nacionales e internacionales de reconocido prestigio en materia de docencia, investigación y atención de la salud.

Asociaciones y fundaciones

- Asociación Arco Iris y Los Niños
- Asociación Costarricense de Fibrosis Quística (ACOFIQUI)
- Asociación Costarricense de Profesionales en Enfermería Pediátrica (ACOPREP)
- Asociación Costarricense Pro-Niño con Labio y/o Paladar Hendido (LPH)
- Asociación Grupo Damas Voluntarias
- Asociación Infantil de Malformaciones Ano-Rectales
- Asociación Lucha Contra el Cáncer Infantil
- Asociación Nacional Pro-Niños y Adoles-

centes Diabéticos (PRONADI)

- Asociación Pro-Ayuda al Niño Quemado.
- Asociación Pro-Desarrollo Saludable de la Adolescencia
- Asociación Pro-Hospital Nacional de Niños
- Club Activo 20-30 Internacional de San José, Costa Rica
- Fundación Debra de Costa Rica
- Fundación Mundial de Trasplantes para Niños, Capítulo Costa Rica.
- Fundación Niños de Dios
- Fundación para el Desarrollo del Hospital Nacional de Niños.
- Fundación Pro-Unidad de Cuidado Paliativo
- Fundación Rose Massuh
- Asociación Costarricense de Pediatría (ACOPE)
- Asociación Pro-Servicio de Emergencias Hospital Nacional de Niños
- Asociación Pro-Recién Nacidos (APRENA)
- Asociación Costarricense para el Tamizaje y la Prevención de Discapacidades en el Niño
- Asociación Costarricense de Espina Bífida
- Asociación Pro-Unidad de Cuidados Intensivos Hospital Nacional de Niños
- Asociación Pro-Niños Enfermedades Progresivas
- Asociación Pro-Servicio Inmunología Hospital Nacional de Niños
- Asociación Padres y Amigos de Niños Trasplante de Hígado
- Fundación Marvin Barquero Chavarría

Comités

- Comité de Seguridad
- Comité de Comunicación
- Comité de Bioética e Investigación
- Comité de Bioética Clínica
- Comité de Farmacoterapia
- Comité Niño Agredido
- Comité Control y Prevención de Infecciones Intrahospitalarias
- Comité Planta Física
- Comité Soporte Nutricional
- Comité Niño Ostomizado
- Comité Día del Trabajador
- Comité Terapia de Juego
- Comité Informática

- Comité Lactancia Materna
- Comité Control y Utilización de Ropa Hospitalaria
- Comité Calidad y Prevención de Errores
- Comité Gestión Residuos Sólidos Hospitalarios
- Comisión de Contrataciones
- Consejo Académico
- Comité Relaciones Laborales
- Comité Representantes Sindicales
- Comité Local Salud Ocupacional
- Comité Evaluación Expedientes Clínicos
- Comité Local de Inmunizaciones
- Comité Local de Análisis de la Mortalidad Infantil
- Comité de Mejoramiento Continuo de la Calidad
- Comité Pro-Arte Hospital de Niños
- Comité Vigilancia Epidemiológica
- Comité de Medicina Transfusional
- Comité de Presupuesto
- Comité de Análisis de Puntos Críticos de Producción Hospitalaria
- Comité Local de Seguridad Radiológica
- Comité Calidad de Atención a Padres de Niños(as) del HNN
- Comité Control Interno
- Comité Celebración 40 Aniversario HNN:
- Comité Organizador
- Comité Editorial
- Comité de Deportes y Recreación
- Universidad de Virginia – Estados Unidos
- Universidad de Kyoto- Japón
- Universidad de New York – Rochester
- Agencia de Cooperación Internacional de Japón
- Fundación Colibrí-Holanda
- Universidad de Texas, Southwestern Medical Center, Estados Unidos
- Club Rotario Internacional y Filiales Nacionales
- Pacific Clinical Research Foundation- Universidad de California, San Diego
- Centro para el Tratamiento de Malformaciones Craneofaciales-Universidad de Texas
- Proyecto ORBIS
- Hospital de Niños de Miami-Universidad de Miami
- Departamento de Trasplantes-Universidad de Florida, Gainesville
- Departamento de Cardiología- Hospital de Niños de Filadelfia
- Dr. Marshall Hall- Especialista en Ortopedia, Miami (colaboración a título personal)
- Instituto House- Los Ángeles, California
- Instituto del Oído- Denver
- Hospital San Vicente de Paúl-París, Francia
- Hospital del Niño Enfermo-Toronto, Canadá
- Junta de Protección Social
- CENDEISSS
- Club Activo 20-30 de Costa Rica
- Universidad de Costa Rica
- Universidad de Ciencias Médicas
- Universidad Autónoma de Centroamérica
- Universidad Iberoamericana
- Universidad Hispanoamericana
- Universidad Santa Lucía
- Colegio Andrés Bello, UACA
- Universidad Internacional de las Américas
- Instituto Parauniversitario Plerus
- Universidad Adventista
- Universidad de San José
- Universidad de Santa Paula
- Compañía Nacional de Fuerza y Luz

Lazos de colaboración

- Fundación Infantil Ronald McDonald
- Hospital de Niños San Judas – Memphis, Tennessee
- Hospital de Niños de Houston – Baylor College of Medicine
- Instituto de Inmunología Clínica –Universidad de Göteborg- Hospital Reina Silvia, Suecia
- Departamento de Patología- Universidad de California en Los Ángeles





Departamentos

Hacemos siempre nuestro mayor y mejor esfuerzo

Departamento de Medicina

Antecedentes

El Departamento de Medicina nace con el Hospital Nacional de Niños en 1964, siendo su primer jefe el Dr. Rodrigo Loría Cortés, quien permaneció en el puesto hasta 1986. Para ese entonces, la dotación de camas de todo el departamento era de 420, un número acorde con las tendencias de la época que consistía en manejar con internamientos muchas de las enfermedades. Ya para entonces se contaba con una **Unidad de Prematuros**, siendo la Dra. Carmen Moya Alvarado, la persona a cargo desde 1965 y quien en 1968 efectúa un entrenamiento de un año en el Centro Médico de la Universidad de Louisiana (Charity Hospital). Al regresar le cambia de nombre a la unidad por el de **Servicio de Neonatología**, que es como se le conoce actualmente.

Al iniciar el Hospital, se abre el **Servicio de Aislamiento** a cargo del Dr. Edgar Cordero Carvajal. Este servicio atendía a todos aquellos

niños con enfermedades infectocontagiosas tales como sarampión, varicela, paperas, tosferina, difteria, polio, hepatitis, algunas de las cuales estaban en boga en esa época. Con tal nombre permanece así hasta el año 72, a partir del cual se le denomina **Infectología** para abarcar una serie de padecimientos y para tratarlos de acuerdo con un solo protocolo (meningitis, artritis séptica, osteomielitis, neumonías con derrame, etc.).

En 1964 nació el Departamento de Medicina. Actualmente se encarga de todos los servicios que atienden hospitalización y problemas médicos no quirúrgicos.

Luego de esta época pionera, el Departamento de Medicina se diversifica y crece, asumiendo el reto de brindar atención a patologías pediátricas crónicas y complejas. En este escenario, y ante el fallecimiento del Dr. Rodrigo Loría Cortés, asume la Jefatura del Departamento la Dra. Yadira Estrada en el año 1987. Con energía y responsabilidad la Dra. Estrada permanece en este cargo hasta el año 2002. En la actualidad el Dr. Abdón Castro Bermúdez ocupa la Jefatura de este Departamento.

Organización

En cuanto a la organización, el Departamento está formado por todos los servicios que atienden hospitalización y tratan problemas médicos que no son quirúrgicos. A su vez, cada servicio está constituido por un jefe de servicio, un jefe de clínica y los asistentes especialistas y subespecialistas. Un 95% de este personal ha sido formado fuera del país. Los residentes, que son médicos y que están en formación como pediatras, en su gran mayoría pertenecen al Departamento de Medicina por el perfil de su entrenamiento.

Productividad

Desde el punto de vista de productividad, el Departamento tiene una estancia promedio de 3,9 días, un índice de ocupación de las camas de 70% y produce alrededor de 12.000 egresos por año.

Logros

Dentro de los logros en los 40 años hay que anotar que muchos se obtienen junto con el Departamento de Cirugía. Sin embargo, refiriéndonos al Departamento de Medicina exclusivamente, podemos citar:

- Hace 40 años se realizaban cateterismos cardíacos diagnósticos. Hoy día se hacen terapéuticos (cierre del conducto arterioso, cierre de comunicación interauricular, dilatación de válvulas cardíacas estrechas y de coartaciones).
- En la gastroenterología se pasó del diagnóstico clínico a hoy en día que se realizan gastroscopías tanto diagnósticas como terapéuticas, polipectomías (extracción de pólipo), toma de biopsia del tracto digestivo, tratamientos de várices esofágicas, gastrostomías percutáneas, etc.
- La hematología evolucionó del tratamiento medicamentoso de las leucemias al trasplante de médula ósea, a un mejor conocimiento de las anemias y de los problemas de coagulación y a resultados excelentes en el tratamiento de las leucemias.
- La endocrinología hoy día tiene los mejores índices en el control del niño diabético y grandes avances en el manejo de las endocrinopatías en general.

Servicio de Psiquiatría y Psicología

Antecedentes

1965 El Dr. Pierre Thomas Claudet, brinda su colaboración voluntaria y ad honórem. Se atendían interconsultas una o dos veces por semana, solicitadas por Trabajo Social o Pediatría.



1972-1979 Creación de la primera plaza de psicólogo la cual ocupa el Dr. Pierre Thomas. Se aumentan principalmente las consultas a pacientes hospitalizados y por ende la contratación de personal, la cual se inicia con algunos estudiantes de Psicología Clínica de la Universidad de Costa Rica.

En 1976, se une el servicio de Psicología y Psiquiatría en el mismo espacio físico.

1972-1986 El Dr. Willy Hoffmaister Torres, inicia los servicios de consulta externa de Psiquiatría y en 1980 se le nombra como primer jefe de ambos servicios.

1986-1987 En ausencia del Dr. Hoffmaister, la Licda. Nidia Oviedo, asume la Jefatura con el apoyo del Dr. José Enrique Acuña Sanabria (Psiquiatra).

1988-1993 Asume la jefatura el Dr. Luis D. Herrera Amighetti. Inician las Clínicas de Atención a Niños Agredidos, Niños con Déficit Atencional e Hiperactividad; y Trasplantes.

1993-2003 La Dra. Yasmín Jaramillo Borges, Psiquiatra de niños y adolescentes, ocupa la jefatura.

Este servicio está integrado por psicólogos y psiquiatras, profesionales especialistas en salud mental, quienes deciden la clase de tratamiento que consideren más adecuado para los niños (as) y la familia en caso de ser necesario.

Organización

1993-1995 Junto con la Fundación PANIAMOR se capacita en Niño Agredido a profesionales provenientes de Panamá, Honduras, Guatemala y El Salvador.

1995 Se crea la coordinación del Área de Psicología, como un merecido reconocimiento a los psicólogos.

1996 Se crea una primera Clínica del Comportamiento en coordinación con la Clínica Solón Núñez, a cargo del Dr. Luis Ricardo Segreda Sagot.

1997 Se inician las rotaciones de residentes de Psiquiatría General y de Pediatría.

1998 Se establece el programa de supervisión para psiquiatras y pediatras del comportamiento. Además se establece un programa

de educación continua para pediatras y médicos de familia con el CENDEISSS.

1999 Se establece, a cargo de la jefatura, un programa conjunto con la Corte Suprema de Justicia para la formación pericial de psiquiatras y psicólogos.

2000 Se inicia la Investigación Clínica para la FDA y se entrenan a los psiquiatras. Se aprueba la elaboración del Postgrado de niños y adolescentes en el CENDEISSS en espera de su ejecución y presupuesto.

2001 Se inicia un programa junto con el CENDEISSS para la creación de 7 clínicas de pediatría del Comportamiento a desarrollarse en Clínicas Periféricas.

2002 Se desarrolla el Programa de Educación Continua, cuyo objetivo es mantener a los profesionales actualizados.

En cuanto a contrarreferencia, se logró una mejor coordinación para la atención del menor en Clínicas Periféricas y Hospitales.

El servicio de Psiquiatría y Psicología dio sus primeros pasos en 1965, con la colaboración ad honórem del Dr. Pierre Thomas Claudet. Hoy, brinda 15 mil consultas anuales.

Logros

- Brindar 15 mil consultas anuales.
- Ofrecer preconsulta el mismo día y más de 500 interconsultas al año.
- Mantener el Programa de Educación Continua para todo el servicio.
- Participar en los Procesos Conciliatorios. Hacer evaluaciones para escogencia del personal del HNN.
- Participar en Congresos Nacionales e Internacionales y diversas asociaciones.

- Atender emergencias.
- Formar parte del Consejo de Psicología del CENDEISSS.
- Participar en la Escuela para padres, teleconferencias, juicios y capacitaciones.
- Capacitar residentes de Maestría en Psicología Clínica y Medicina.

Servicio de Cardiología

Antecedentes

En 1964 este servicio inicia labores con la inauguración del Hospital Nacional de Niños. Su primer jefe fue el Dr. Sergio Aguilar Peralta; luego lo sucedió el Dr. Abdón Castro Bermúdez, actualmente lo es el Dr. Jorge Faeiron Ángel.

En 1976 se adquirió el Angiógrafo monoplano, mientras que en 1979 el servicio contó con un Ecocardiógrafo modo M. En el período 1984-1986 se incorpora el Ecocardiógrafo bidimensional con doppler pulsado, la Programadora de Marcapasos y los Marcapasos implantables. En 1989 se realizan las primeras dilataciones de válvulas pulmonares por vía percutánea, en tanto que en 1991 se suma al servicio el Angiógrafo biplano.

Hacia 1994 se adquiere el Ecocardiógrafo bidimensional a color. En 1995 se incorpora la Banda sin fin, para prueba de esfuerzo y el Equipo de Holter de 24 horas. En 1997 se inician los Dispositivos para cierre percutáneo de la PCA. A partir de 1998, entra en funcionamiento la nueva programadora de marcapasos de punta, mientras que en 1999, se adquieren los nuevos marcapasos implantables. En el año 2000, con la inauguración del nuevo Edificio de Especialidades, se traslada el servicio y entra en función el nuevo ecocardiógrafo a color. En el año 2002, se incorpora el nuevo ecocardiógrafo a color de punta con transductores transesofágicos y el dispositivo para cierre de CIA.



del Dr. Carlos Sáenz Herrera, quien llamó al Dr. Julio Capra Castro con la intención de atender los problemas dermatológicos de la época. Un estudio de hace 10 años reveló que estos casos representaron alrededor de un 30% de la consulta general.

El servicio está organizado en consulta general, la consulta de crioterapia y criocirugía, la consulta de fototerapia y la consulta quirúrgica. Se cuenta con una consulta especial para la atención de casos complejos y enfermedades de la piel severas, mediante la ayuda de la fundación DEBRA. Se atiende interconsultas de varios servicios del hospital, así como consultas de otras clínicas y hospitales y se colabora con algunos hospitales regionales, por medio de telemedicina. Asimismo, se realizan sesiones interdisciplinarias con el apoyo de otros servicios del hospital. Se participa también en proyectos de investigación para la producción de piel humana.

Logros

- Contar con un recurso humano especializado altamente capacitado y de equipo de punta para la realización de procedimientos diagnósticos y terapéuticos no invasivos e invasivos.
- Desarrollar la cardiología pediátrica intervencional por cateterismo cardíaco: dilatación de válvulas pulmonares, válvulas aórticas, recoartaciones, embolizaciones de colaterales, cierre de conductos arteriosos, de tubos de Gore-Tex aorto-pulmonares y de comunicaciones interauriculares.
- Desarrollar la cardiología diagnóstica no invasiva tanto postnatal como prenatal.
- Mejorar el diagnóstico y tratamiento de las arritmias cardíacas con la adquisición del monitoreo ambulatorio electrocardiográfico e implante de marcapasos permanentes bicamerales.
- Adquirir una nueva y mejor infraestructura para la atención de los pacientes internos y externos.

Servicio de Dermatología

Antecedentes

El servicio se inició en el Hospital como una consulta de dermatología que fue iniciativa



Logros

- A partir de la década de los 90, se destacan algunos logros como la apertura de consultas especializadas en dermatología, el uso de luz ultravioleta para las enfermedades inflamatorias y vitiligo, la consulta de crioterapia y criocirugía, para tratar los diferentes tumores de piel tanto en consulta externa como en sala de operaciones y en consulta de radiocirugía.
- Participar activamente en la formación de especialistas en pediatría y dermatología.
- Desarrollar una mayor capacitación de los pediatras generales, en dermatología pediátrica.
- Incursionar en medicina de alta tecnología en dermatología, por ejemplo el uso de láser, empleo de medicamentos más sofisticados, y en el último año, se está impulsando la promoción de una Fundación que ayude a pacientes con enfermedades severas y delicadas, con tratamientos de alta tecnología como cultivo de queratenocitos para reposición de piel.

Por iniciativa del Dr. Carlos Sáenz Herrera nació el Servicio de Dermatología, que en la actualidad atiende unos 300 casos por mes.

- Ampliar la aplicación de la biotecnología o de nuevos procedimientos en los casos de epidermólisis bulosa distrófica; lo mismo ha sucedido con los casos con brotes de piel (eczema) asociados a alteraciones inmunes.
- Incrementar la interacción con otras especialidades para el manejo de enfermedades complejas y el intercambio de conocimientos con otras Universidades, como la de Florida, Houston, y algunas alemanas.
- Atender un volumen de consulta que en promedio representa unos 300 casos por mes.

Unidad de Cuidados Intensivos (U.C.I.)

Antecedentes

Desde su apertura en el año 1964, la Dirección General del actual Centro de Ciencias Médicas consideró importante destinar un área al cuidado de los pacientes agudamente enfermos. Inicialmente se destinaron 5 camas, a cargo del Dr. Alberto Barahona, y se le llamó Unidad de Cuidados Intensivos.

Obviamente en sus inicios, esta área no contó con ningún equipo especial ni se diseñó para tratar pacientes graves. Como al mismo tiempo empezó el desarrollo de la cirugía cardíaca en nuestro país, el post operatorio era atendido en la Sala de Recuperación. El Dr. Roberto Ortiz Brenes, consciente de esta necesidad ayudó en la obtención de los fondos necesarios para abrir la primera Unidad de Cuidados Intensivos de Centroamérica.

Luego de un acuerdo entre cirujanos, anestesiólogos y pediatras, el Dr. Alberto Sáenz Pacheco se hizo cargo de esta unidad y el concepto de paciente grave comenzó a cambiar. Se empezaron a manejar pacientes ventilados, post operatorios de cirugía cardíaca y otros pacientes agudamente enfermos. Sin embargo, el apoyo estratégico para su desarrollo continuaba siendo escaso y no fue sino hasta finales de los años 70 en que se diseñó un área especializada y destinada al manejo de pacientes graves, para lo cual se acondicionaron 10 camas. La tecnología de las unidades de cuidado intensivo se fue incrementando, sin embargo, debido a problemas presupuestarios, nosotros nos fuimos quedando rezagados.

El Dr. Aristides Baltodano, a su regreso de Canadá en donde hizo su entrenamiento, se convirtió en el primer Intensivista Pediatra en Costa Rica. En conjunto con el Departamento de Ingeniería de la C.C.S.S. y las autoridades del Hospital, tuvo a su cargo la remodelación de esta área y posteriormente su dirección.



Dr. Carlos Silva Navarro, cirujano cardiovascular.

A finales de los 80, se anexó el área de Cirugía I y se constituyó en área de Intermedios.

A principios de los 90, el número de especialistas en Cuidado Intensivo aumentó a tres y posteriormente a cuatro. Se incorporaron programas de postgrado e investigación y se fundó la Asociación Pro- Unidad de Cuidados Intensivos (APROUCI). Con el aporte externo de capital, se acondicionaron todas las 22 camas de la unidad con motor de signos vitales, bombas de infusión, oxímetros, ventiladores y se iniciaron programas que nos pusieron de nuevo a la vanguardia de la medicina crítica en Latinoamérica.

Organización

La unidad recibe cerca de 1300 ingresos por año con una mortalidad general cercana al 10%, siendo la primera causa de ingreso el post operatorio de la cirugía cardiaca, seguido por infecciones respiratorias, traumas y otras cirugías. El servicio está organizado en dos áreas, una de intensivos y otra de intermedios con el objetivo de concentrar los recursos en los pacientes más graves.

Logros

- Reducir la mortalidad general de más de un 20% a aproximadamente un 10%.
- Disminuir las infecciones intrahospitalarias a niveles muy bajos, cercanos al 4%.
- Apoyar a programas complejos de cirugía como trasplante de hígado, corazón, corazón pulmón, médula ósea, etc.
- Disponer de mayor capacidad para recibir ingresos, lo que permite la realización de cirugías complejas y la aceptación de pacientes graves sin restricción de campo.

Servicio de Inmunología y Reumatología

Antecedentes

El primer servicio de Inmunología en el Hospital Nacional de Niños fue creado por un inmunólogo formado con especial énfasis en el área de alergia. Inicialmente las patologías de Inmunología, Alergia y Reumatología eran manejadas a nivel de consulta externa y las admisiones se hacían en el Servicio de Medicina I.

En la década de los ochentas, con la llegada del Dr. Oscar Porrás M, el Servicio de Inmunología, excluyó el área de alergia, encomendada a otros especialistas, y focalizó sus acciones en el campo del manejo de las inmunodeficiencias primarias y secundarias, enfermedades autoinmunes reumáticas y trasplante de médula ósea.

Organización

El Servicio de Inmunología y Reumatología cuenta con tres asistentes especialistas y dos especialistas en pediatría. Es el servicio nacional de referencia para todos los casos de reumatología pediátrica y de inmunodeficiencias primarias y secundarias. Cuenta con un área específica de hospitalización de cinco camas. Las actividades de consulta externa se realizan todas las tardes y en algunas mañanas se brindan clínicas de patologías específicas. Las consultas están agrupadas por patologías, existiendo entonces consulta para casos nuevos, reumatología, infección recurrente e inmunodeficiencias, osteopetrosis, infección por Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y Lupus Eritematoso Sistémico.

Se cuenta además con un sistema de "Hospital de Día" apoyado por el personal de enfermería de la Consulta Externa de Hemato-oncología, que realiza los programas de restitución periódica de Inmunoglobulina Intravenosa, suministro de metotrexate subcutáneo, terapia transfusional para niños con osteopetrosis y administración de citotóxicos IV en pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico, entre otros.

Logros

- Realizar el primer trasplante de médula ósea en Centroamérica en el año 1985 y crear el programa pediátrico de trasplante de médula ósea, vigente hasta la fecha.
- Participar en la instauración de los programas nacionales de tratamiento antirretroviral para la prevención de la infección perinatal por virus de inmunodeficiencia humana y de tratamiento antirretroviral para niños infectados por VIH.
- Desarrollar investigación y publicaciones múltiples en las áreas de epidemiología de artritis idiopática juvenil, ataxia telangiectasia, osteopetrosis maligna, inmunodeficiencias primarias y secundarias, nuevas modalidades de tratamiento en enfermedades reumáticas pediátricas, vacunación, etc.

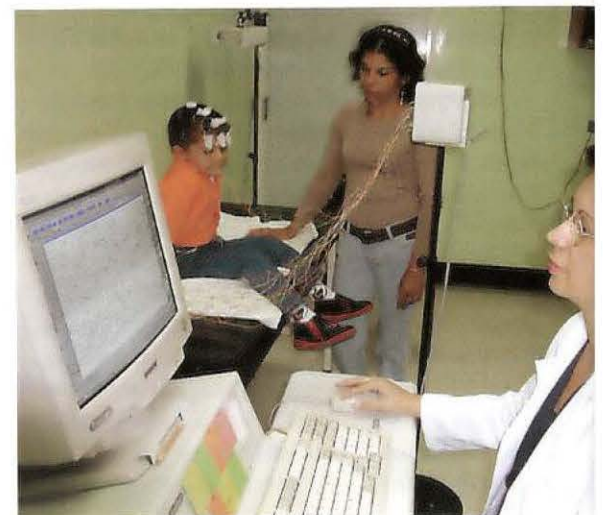
Servicio de Neurología

Antecedentes

El servicio de Neurología tuvo sus orígenes cuando corría el año 1975. En ese entonces laboraba únicamente el Dr. Carlos León Barth, Médico Neuropediátrico, quien fue fundador de este servicio y que se desempeñó en él hasta la llegada de otros asistentes que se fueron incorporando a partir del año 1977.

La enfermera Vela Cristina Mora C. jugó un papel muy importante en esos primeros años y en los años posteriores, al lado inicialmente del Dr. Carlos León, con importante trabajo en el seguimiento de los procesos de desarrollo de los pacientes de nuestro servicio. Paulatinamente fue incorporándose también a la disciplina el manejo de las manifestaciones epilépticas, dando seguimiento y charlas a los padres de familia para el buen entender de esta dolencia.

En el año 1997 se incorporan los Doctores Fernando Sell Salazar y Johnny Loría Arrieta, como médicos asistentes especialistas en Neurología. Cabe destacar que en los tres casos la formación de esta subespecialidad se realizó fuera del país: el Dr. León Barth hizo sus estudios en el estado de Carolina del Norte, en los Estados Unidos, el Dr. Fernando Sell en la Universidad Estatal de Santiago de Chile y



el Dr. Johnny Loría en la Universidad Autónoma de México.

A partir del año 1978 empieza a consolidarse en forma más disciplinada la actividad asistencial, con importantes logros iniciales a nivel de la consulta externa y se amplía la cobertura en algunas áreas de atracción antes no previstas. Además se establece ya una dinámica docente, permanente y continua, lo que permite establecer avances cognoscitivos de modo constante.

Años después, el Dr. Fernando Sell asume la Jefatura de Clínica del servicio, siempre con la dirección del Dr. León y se van incorporando estudiantes de medicina de la Universidad de Costa Rica y de la Universidad Autónoma de Centro América, con lo cual se da un mayor impulso a la docencia en forma sostenida.

Al trasladarse el Dr. Carlos León Barth a Estados Unidos, asume la dirección del Servicio de Neurología el Dr. Fernando Sell Salazar, quien es el que actualmente ocupa la jefatura. Posteriormente se incorpora el Dr. Roberto Brian Gago, Neuropediatra formado en París, Francia, con lo que el servicio queda definitivamente consolidado con tres Neuropediatras, elemento médico que se mantiene hasta la fecha como recurso humano aún no suficiente para la demanda de servicios.

Logros

- Consolidar equipos adecuados de electroencefalografía, lo que ha permitido hacer registros mucho más completos para el diagnóstico de los fenómenos epilépticos.
- Completar estudios de imágenes con resonancia nuclear magnética en pacientes que así lo ameriten.
- Consolidar un equipo de trabajo para el estudio de pacientes con epilepsias refractarias, catastróficas, que ameritan la resolución de su dolencia, por lo menos en forma parcial, mediante intervenciones quirúrgicas. Para ello se ha logrado consolidar una tecnología avanzada de monitoreo continuo de 24 horas, la cual incorpora

El servicio de Neurología consolidó un equipo de trabajo dedicado al estudio de la epilepsia refractaria, el cual es la punta de lanza en cirugías de epilepsia en Costa Rica y otros países centroamericanos.

la participación de los neurocirujanos, quienes en definitiva son los que llevan adelante las intervenciones quirúrgicas.

- Producir una importante cantidad de operaciones de diferente naturaleza, siempre en el orden de la epilepsia refractaria, lo que sin duda alguna nos ha puesto a la cabeza en Costa Rica y en varios países de la América Central.
- Brindar entre 250 y 350 consultas mensuales a pacientes externos, y manejar entre 500 y 600 pacientes agudos hospitalizados por mes con diferentes necesidades.

Servicio de Infectología

Historia

En 1972, se funda el servicio de Infectología siendo el primer jefe el Dr. Edgar Mohs Villalta. En 1982, asume la jefatura la Dra. Idis Faingezicht Gutman quien funda el postgrado en Infectología Pediátrica. En 1999, el Dr. Rodolfo Hernández Gómez, asume la jefatura y en el 2000, la Dra. María Luisa Ávila Agüero pasa a ser la jefa del servicio.

Organización

El Servicio de Infectología se encuentra conformado por dos grandes áreas: Problemas Infecciosos y Pediatría General, las cuales funcionan en conjunto, brindando atención a pacientes de 0 a 13 años de edad, provenientes de todo el país. Atiende patologías variadas,

El Servicio de Infectología (Problemas Infecciosos y Pediatría General) es uno de los más activos del Hospital. De aquí egresan, en promedio, unos 100 niños al mes.

siendo las más comunes: Meningitis viral y bacteriana, Encefalitis, Artritis, Osteomielitis, Problemas respiratorios (asma, bronquiolitis, neumonías, etc), Infecciones Urinarias, Venterculitis, Enfermedades Diarreicas, Tuberculosis y Enfermedades Exantemáticas.

El servicio cuenta con treinta y cuatro camas para la atención de pacientes, cuyo índice ocupacional diario es del 70 al 100% de su capacidad. Por ello, esta unidad se convierte en una de las más activas del Hospital; de ella egresan en promedio 100 niños al mes. Un ejemplo práctico de ello se presenta en el mes de enero del año 2003 en que el índice ocupacional mensual se ubicó en 84,2%, o sea un total de ciento sesenta y nueve niños atendidos y egresados por el Servicio de Infectología en ese mes.

Funciones

En el Servicio de Infectología ingresan pacientes referidos en su gran mayoría de los Servicios de Consulta Externa y Emergencias Quirúrgicas, o trasladados de cualquier otro Servicio de este Hospital. Los pacientes deben ser valorados antes del internamiento por los Médicos Asistentes Especialistas, quienes deciden la conveniencia del traslado, inician las modificaciones que requiera el tratamiento y realizan los exámenes especiales con la mayor brevedad posible.

La investigación dentro del quehacer diario del Servicio

Además de las labores anteriores, el Servicio de Infectología tiene entre sus faenas, la Docencia

y la Investigación. En lo que respecta a Docencia, corresponde la atención diaria tanto de los médicos residentes como de los internos universitarios, cuya observación y cuidado absorbe en gran medida parte del tiempo laboral de los médicos asistentes.

En el área de investigación es un servicio líder en la formación de jóvenes investigadores y en la búsqueda constante de soluciones modernas para las nuevas patologías prevalentes en la infancia costarricense.

Comisión Nacional de Control de Infecciones Intrahospitalarias

El 13 de Octubre de 1982 se crea por orden de la SubGerencia Médica, la Comisión Nacional de Control de Infecciones Intrahospitalarias del Área Metropolitana, con representantes de los Médicos Coordinadores de los Comités de Control de Infecciones del Hospital San Juan de Dios, México, Calderón Guardia, Nacional de Niños y Nacional Psiquiátrico. Se eligió a la Dra. Idis Faingezicht, funcionaria de nuestro hospital, como Coordinadora Nacional de esta Comisión, puesto que ocupó por más de una década.

En los últimos 20 años nuestro Comité de Control y Prevención de Infecciones se ha preocupado por mantener un conocimiento permanente y actualizado de la frecuencia, distribución y difusión de las infecciones nosocomiales y sus factores condicionantes como medio de presentar alternativas de prevención y control. Como órgano asesor de la Dirección Médica, ha sido parte de los esfuerzos de las autoridades por mantener el proceso formativo y los principios filosóficos, que han hecho de este Hospital un centro de prestigio. Sin embargo, 40 años después de la apertura del Hospital, las responsabilidades del Comité han crecido no sólo porque ha aumentado la capacidad física de este centro, sino además por los compromisos adquiridos con la población; pero estamos seguros que nuevamente las autoridades tomarán las decisiones que sean necesarias para elevar el nivel del Comité, con la finalidad de mantener el

liderazgo que siempre nos ha caracterizado tanto dentro del Hospital como en el país.

Servicio de Hematología

Historia

El Servicio de Hematología fue organizado en 1967 por el Dr. Elías Jiménez Fonseca en colaboración con el Dr. Miguel Martínez Aguilar. En la década de los setentas, se inició el tratamiento protocolizado de los niños con leucemia aguda.

En 1974 se abrió el Laboratorio de Investigación de Hematología, bajo la dirección del Dr. Rafael Jiménez Bonilla, incorporándose poco tiempo después el Dr. Luis Mora Bermúdez.

Con la coordinación del Dr. Jiménez F., inició en 1975 el curso de Posgrado de Hematología Pediátrica, siendo el primer curso de formación de Médicos Hematólogos en Costa Rica, el cual contó con el aval de la Universidad de Costa Rica.

Al inicio de los años ochenta, se incorporan el Dr. Juan Manuel Carrillo Henchoz y la Dra. Marta Navarrete Durán, especialistas en Hematología Pediátrica.

Junto con el Servicio de Inmunología, se realizó en 1985 el primer trasplante de médula ósea en el país.

En 1995 la Dra. Berta Valverde Rojas, comienza los estudios de inmunofenotipo por citometría de flujo a los pacientes con leucemia aguda. En el año 2000, una nueva hematóloga entrenada en Toronto se incorpora al equipo clínico: la Dra. Kattia Valverde.

El Dr. Jiménez F. fungió como Jefe del Servicio hasta 1987, luego hasta 1993 lo fue el Dr. Efraín Quesada Calvo. De 1993 a la fecha, el Dr. Carrillo Henchoz ha sido el Jefe del Servicio de Hematología.



Organización

El Servicio de Hematología atiende a niños con enfermedades de la sangre (leucemias), así como aquellos con dolencias no malignas (anemias, púrpuras, hemofilias, etc.), provenientes de todo el país.

En el año 2003 se ofrecieron 6500 consultas y se atendieron 450 niños hospitalizados.

El Servicio de Hematología tiene a su cargo los siguientes programas de trabajo: Hospitalización, Consulta Externa, Docencia e Investigación.

Para realizar su misión, el Servicio de Hematología cuenta con un equipo multidisciplinario integrado por médicos especialistas, enfermeras con entrenamiento en el tratamiento del cáncer infantil, psicólogas, farmacéuticas y trabajadoras sociales. Además, cuenta con el apoyo técnico y logístico de otros servicios del Hospital.

La Asociación Lucha Contra el Cáncer Infantil, brinda una gran ayuda a las labores que realiza el Servicio de Hematología, mediante el financiamiento de recurso humano, compra de medicamentos, y compra de equipos, además,

administra un albergue para pacientes con dificultades económicas y sociales.

Los médicos especialistas en Hematología Pediátrica, que integran en la actualidad el Servicio de Hematología, son: Dr. Juan Manuel Carrillo Henchoz, Jefe de Servicio, Dra. Marta Navarrete Durán, Dra. Kathia Valverde Muñoz y Dra. Gabriela Soto Herrera.

Logros

- El logro fundamental del Servicio de Hematología, es el haber mantenido a través del tiempo un equipo humano multidisciplinario con una enorme dosis de mística, humanismo y espiritualidad, que ha permitido curar a tres cuartas partes de los niños con leucemia aguda, así como tratar en forma efectiva y oportuna a los niños con otras enfermedades de la sangre.
- Además, a todos aquellos pacientes que no han logrado curarse, así como a su familia, se les ha brindado el apoyo humano y profesional necesario, para poder sobrellevar su dolor.

Servicio de Oncología

Antecedentes

En 1967 se inició por parte del Dr. Francisco Lobo Sanahuja, la administración empírica de algunos citostáticos como la actinomycina D en los nefroblastomas y la ciclofosfamida y methotrexate en los linfomas. Posteriormente, en 1971 se organizó una "Unidad de Oncología", que trataba tumores sólidos. En 1974 el Hospital creó la primera Clínica de Oncología y luego, en 1978, el Servicio de Oncología Pediátrica. Actualmente, el Servicio de Oncología funciona como el único centro del país encargado del tratamiento del niño con tumor sólido, linfomas y otras lesiones benignas.

Organización

Para cumplir sus objetivos, se cuenta con una planta física con 26 camas (compartidas con Hematología) en Medicina 3, destinadas a la hospitalización. Además, en el 3^{er} piso del



Edificio de Especialidades se realiza la consulta externa, compuesta por cuatro consultorios y ocho cubículos para aplicar la quimioterapia, así como salas de espera, recreación, oficinas de trabajo social, psicología y una farmacia satélite destinada a la preparación de quimioterapia.

El Servicio de Oncología trata al paciente oncológico, quirúrgico y médico, y cuenta con el servicio de dos asistentes de tiempo completo: un cirujano oncólogo (que además ocupa la jefatura de servicio) y un asistente pediátrico. Además, un asistente cirujano oncólogo labora medio tiempo.

El producto final del servicio se centra en la atención integral tanto médica y quirúrgica como psico-social de pacientes con tumores benignos y malignos.

Para esto realiza las siguientes actividades: consulta de quimioterapia para pacientes con tumores malignos; consulta de oncología general para pacientes referidos con diferentes tumores benignos o sospecha de una lesión maligna, consulta de seguimiento para pacientes que han finalizado el tratamiento con quimioterapia, cirugía y/o radioterapia, procedimientos quirúrgicos mayores, procedimientos quirúrgicos menores, visita y atención del paciente hospitalizado, visita a pacientes en su hogar para evaluación y seguimiento de problemas sociales, actividades con grupos de apoyo, capacitación a grupos voluntarios y a funcionarios de otras clínicas y hospitales, preconsulta, sesión semanal multidisciplinaria de casos clínicos y docencia e investigación.

Actividad hospitalaria

La mortalidad por cáncer en el Hospital de Niños ocupa el tercer lugar, con un 3% a 5% de las causas de muerte.

Desde 1970 a 2000, en el Servicio de Oncología se han atendido 1820 pacientes con tumores sólidos con una sobrevivencia general de 65%. En 2003 se llevaron a cabo 3.000 consultas.

Logros

- Disponer de un tratamiento protocolizado de las enfermedades malignas en el paciente pediátrico.
- Ofrecer atención integral de calidad al paciente con problemas de malignidad y a su familia.
- Contar con un Registro de Cáncer Pediátrico que permita el control eficiente, evaluación y seguimiento de la enfermedad.
- Promover la docencia mediante el trabajo cotidiano realizado con los estudiantes que rotan por el servicio, enfatizando en un diagnóstico temprano y una referencia adecuada del paciente.

**El Servicio de Oncología
Pediátrica es el único que funciona
en el país para el tratamiento del
niño con cáncer.**

Servicio de Endocrinología

Antecedentes

La Dra. Yadira Estrada Molina, primera Pediatra Endocrinóloga costarricense, llegó al país graduada de Francia en 1969 y desde entonces inició su actividad en el Hospital de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera". Ella fue la primera Jefa del Servicio de Endocrinología, cargo que ocupó hasta 1985 para pasar a desempeñar la Jefatura de Departamento de Medicina a partir del año 1986, la cual ejerció hasta su fallecimiento en el año 2002. A la Dra. Estrada Molina se le debe la creación del Servicio de Endocrinología y de Enfermedades Metabólicas, el cual agrupa las diferentes patologías endocrinológicas que estaban dispersas en diversos servicios del Hospital y que hasta entonces eran atendidas por Pediatras Generales.

La Dra. Estrada Molina se empeñó de inmediato en la búsqueda de candidatos para su formación en esta rama y es así como logró en el año 1986 contar con un grupo de cuatro especialistas, todos abocados a la atención de las diferentes patologías. Tuvo la visión de implementar el manejo de estos pacientes, mediante la elaboración de normas especializadas con fines asistenciales y didácticos para ser usadas tanto en el Hospital como en los distintos centros de atención de todo el país.

Fundado en 1969, el Servicio de Endocrinología ha descollado en el tratamiento con hormona de crecimiento.

A partir del año 1986 y hasta el año 2000, la Jefatura del Servicio fue asumida por el Dr. Luis Diego Calzada Castro, quien dejó el cargo para desempeñarse como Director de la Escuela de Medicina de la Universidad de Costa Rica. A partir de esa fecha, la Jefatura de Servicio ha estado a cargo de la Dra. Carmina Fuscaldó Peralta.

- **El área de hospitalización**, cuenta con diez cubículos independientes en los que se dispone de ocho camas, cuatro de ellas para lactantes; esta área está ubicada en el segundo piso del edificio principal. Como parte de la actividad se realizan interconsultas a los diferentes servicios del Hospital.
- **Hospital de Día**, se estableció en el año 1976 y está ubicado al lado oeste del área de hospitalización. En el año 2000 se le realizó una importante remodelación por parte del Hospital y funciona con un programa específico con el fin de promover estancias cortas y así disminuir las hospitalizaciones largas. Además, en esta área se realizan pruebas dinámicas endocrinológicas, actividades de educación al paciente crónico y se dictan clínicas de enseñanza y control de las diferentes enfermedades crónicas: Diabetes

Mellitus, Hiperplasia Suprarrenal Congénita y Obesidad. Se ofrece entrenamiento continuo a padres y pacientes con la asesoría de un grupo multidisciplinario: Enfermería, Nutrición, Psicología y Trabajo Social.

- **Área de Consulta Externa de Endocrinología**, ubicada en el Edificio de Especialidades Médicas, en la que se atienden las diferentes patologías de la especialidad y se brinda, de igual manera, un servicio de preconsulta diaria con previa valoración de todas las referencias enviadas desde los diferentes centros del país. Esta actividad nos ha permitido no tener pacientes en lista de espera para ser evaluados.

Logros

- Disponer de una planta física adecuada en cuanto a calidad y equipos, concentrada en áreas específicas del Hospital.
- Implementar normas y protocolos de manejo para los pacientes con patología endocrinológica.
- Desarrollar las facilidades necesarias para el tratamiento con hormona de crecimiento en un grupo de pacientes que provienen de todo el país; con base en las recomendaciones de la Comisión Nacional de Hormona de Crecimiento con sede en el Hospital. Esto ha permitido conglomerar uno de los grupos de pacientes más numerosos, alrededor de 200, a nivel de cualquier institución.
- Alcanzar niveles excepcionales, indicativos de un excelente control metabólico, comparable o superior a los de los países industrializados, en el grupo de niños con Diabetes Mellitus Tipo 1.

Servicio de Nefrología

Antecedentes

Se fundó en 1972, a iniciativa del Dr. Gilbert Madrigal, luego de su regreso como especialista en Nefrología Pediátrica de los Estados Unidos de Norteamérica. Se creó porque las necesidades en este campo eran numerosas.



Organización

Está concebido como un servicio único, conformado por dos especialistas médicos y cuatro enfermeras de hemodiálisis que trabajan en forma rotatoria. Se cuenta con una sala de hemodiálisis con tres camas y cuatro aparatos, más seis camas de hospitalización. La consulta está dividida en varias clínicas: pacientes nuevos, trasplantados, nefróticos, tubulopatías, insuficiencia renal crónica y lupus eritematoso sistémico, infección urinaria y malformaciones del tracto urinario. También se atienden interconsultas, así como consultas de otros hospitales y clínicas de todo el país. Se brinda enseñanza a estudiantes de medicina y farmacia de grado y a residentes de postgrado en pediatría y nefrología.

Logros

- Implementar el programa de diálisis crónica.
- Realizar primer trasplante renal en Centroamérica, Panamá y el Caribe en junio

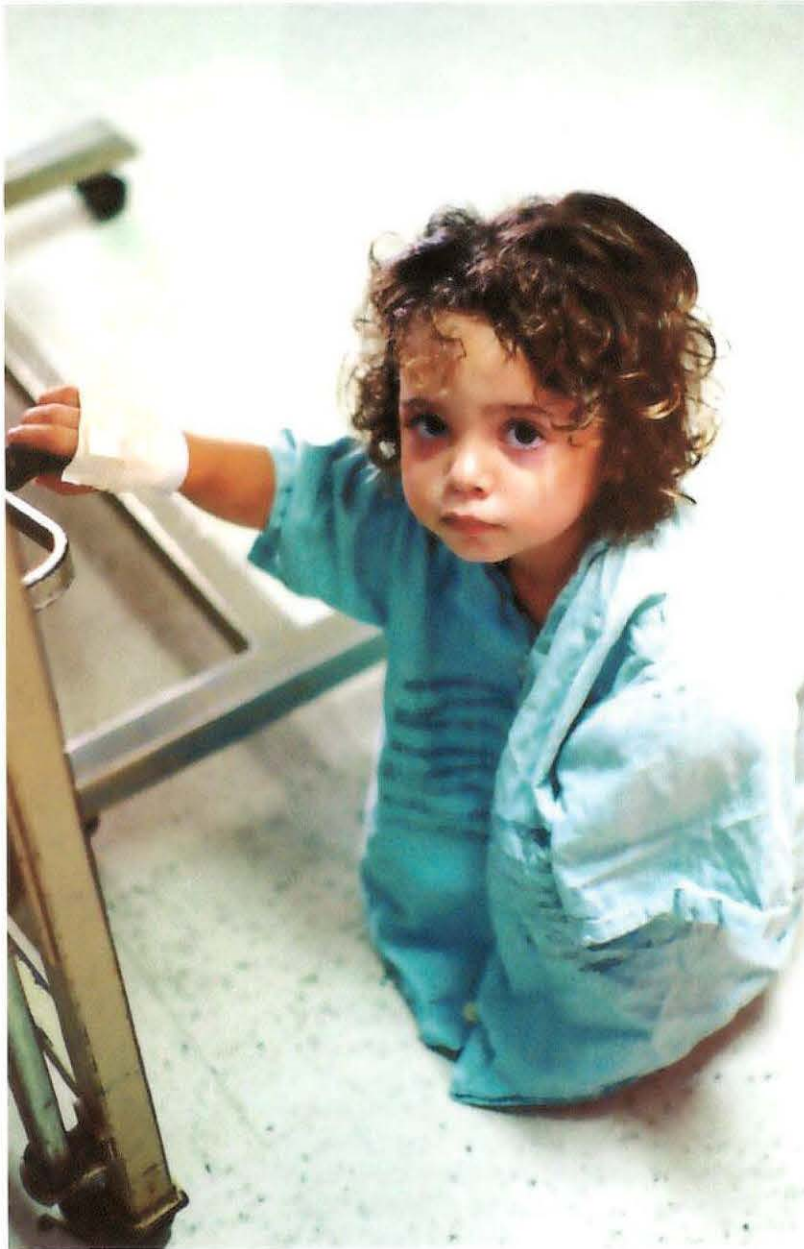
de 1978. A la fecha se han realizado más de 100 trasplantes exitosos.

- Crear el postgrado en Nefrología Pediátrica del cual han egresado cuatro especialistas a la fecha.
- Ordenar y sistematizar el tratamiento de las principales enfermedades del riñón en los niños.
- Realizar múltiples trabajos de investigación y publicaciones en el campo. El servicio está adscrito al North American Pediatric Renal Trasplant Collaborative Study (NAPRTCS).
- Describir y publicar la serie de casos más grande de un país, de enfermedad de Bartter.

Genética Médica y Metabolismo

Antecedentes

El Servicio de Genética Médica fue fundado en 1973 por el Dr. Mario Saborío Ruiz, con



el apoyo de laboratorio brindado por el Dr. Julio Rivera. Inicialmente era una consulta externa de genética para el análisis de cromosomas. Posteriormente creció y se incorporaron otros profesionales como el Dr. Francisco Cruz Marín y la Dra. Lila Umaña.

Se funda como servicio, porque las patologías de malformaciones congénitas representaban

la segunda causa de muerte infantil hacia 1975. En 1985 muere el Dr. Saborío Ruiz, y se integra el Dr. Carlos de Céspedes Montealegre, época en que se fusionan los Servicios de Genética Médica y Metabolismo. El Dr. Carlos de Céspedes Montealegre asume la jefatura hacia septiembre del año 2001. A partir del año 2001 se trasladan las plazas del Laboratorio de Investigación al Servicio de Genética y se traslada el Programa Nacional de Tamizaje a este mismo servicio.

Organización

El Servicio de Genética Médica y Metabolismo se conforma de cinco áreas: área clínica, laboratorio de alto riesgo, Programa Nacional de Tamizaje, Laboratorio de Biología Molecular y el área administrativa.

Logros

- Incrementar el número de pacientes atendidos de 400 a 2300 en genética, y en la consulta de enfermedades metabólicas de 120 a 500, según datos de la última década.
- Avanzar en educación en genética mediante intercambios con prestigiosas universidades.
- Extender la cobertura del Programa Nacional de Tamizaje, a un 95% de la población y diversificar el número de enfermedades que diagnostica.
- Recibir, como Programa Nacional de Tamizaje, el premio Reina Sofía de España, otorgado el 9 junio del 2003.

Laboratorio de Genética

Antecedentes

Se fundó en 1974 al regreso del Dr. Mario Saborío Ruiz quien realizó estudios en Francia, tuvo la iniciativa de crear dicho laboratorio. A partir de 1978, se le asignó un espacio pequeño para ubicar tanto la oficina como el Laboratorio de Genética, que lo impulsa el Dr. Julio Rivera, quien viajó a México a especializarse para tal fin.

Organización

El Laboratorio de Genética está organizado de la siguiente forma: tiene un área clínica, compuesta por la consulta de genética y la consulta de enfermedades metabólicas, a cargo de dos médicos especialistas y un asistente. El área del Laboratorio de Genética y Biología Molecular, está a cargo de dos microbiólogos especialistas, un biólogo y un asistente de laboratorio. Este es el único servicio que existe en la C.C.S.S., y en el cual se atienden no sólo niños sino también adultos.

Logros

- Sistematizar la atención de niños con problemas genéticos, e introducir una serie de técnicas especializadas para el estudio de los cromosomas.
- Detectar problemas genéticos y cromosómicos heredables y brindar consejo genético apropiado para cada situación.

Servicio de Neonatología

Antecedentes

El Servicio de Neonatología inicia como "Servicio de Prematuros" con 26 camas, al inaugurarse el Hospital Nacional de Niños en 1964. En 1968 se le cambia el nombre a "Servicio de Neonatología" por iniciativa de la doctora María del Carmen Moya de Alvarado, primera Neonatóloga inscrita ante el Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica y quien fuera jefa de dicho servicio hasta el año 1982.

En 1975 se inicia el cuidado intensivo neonatal en Costa Rica, con el equipamiento de cuatro incubadoras de calor radiante ("incubadoras abiertas") y ventiladores tipo "Baby Bird".

En 1979 se funda el Curso de Postgrado en Neonatología, el cual gradúa los cuatro primeros neonatólogos formados en el país, entre quienes se encuentra el actual jefe del servicio, Dr. Carlos E. Castro Herrera. Ese

mismo año se inicia el Transporte Neonatal con cobertura sólo para el área metropolitana con una microbús donada por la Embajada de Corea (utilizada también para recolectar leche materna a domicilio) y una incubadora de transporte. En 1980 se amplía el servicio al cerrarse el que hasta entonces había sido Servicio de Desnutridos (actual área de Cuidados Intensivos Neonatales, ala derecha ó este del edificio). Todas las anteriores fueron iniciativas de la doctora María del Carmen Moya, quien es sucedida en 1982 por el doctor Alberto Sáenz Pacheco, actual subdirector del Hospital.



En 1992 se administra por primera vez en Costa Rica el factor surfactante exógeno para el tratamiento de la enfermedad de membrana hialina en el prematuro.

En 1998 se inicia el uso de la ventilación de alta frecuencia por oscilación así como la administración de óxido nítrico, medidas terapéuticas novedosas que contribuyen a la disminución de la mortalidad en patologías tales como el síndrome de aspiración de meconio,

Gracias al Servicio de Neonatología, la mortalidad infantil de diversas enfermedades ha disminuido sustancialmente. Actualmente forma especialistas, tanto nacionales como extranjeros.

hipertensión pulmonar persistente y hernia diafragmática congénita.

En 1999 se adquiere una moderna ambulancia exclusiva para el transporte neonatal así como dos incubadoras portátiles con ventilador incorporado, por iniciativa de APRENA. Se extiende el servicio de transporte fuera del área metropolitana y se funda un verdadero Sistema de Transporte Neonatal.

En el año 2000 asume la jefatura el doctor Carlos E. Castro Herrera. En el 2001, se inaugura la remodelación total de la actual área de cuidados intermedios (antiguo cuidados generales, ala izquierda u oeste del edificio), con lo que se procura obtener un ambiente más cálido y cómodo tanto para los pacientes como para el personal y los padres de familia.

Organización

En la actualidad el Servicio de Neonatología consta de un área de Cuidados Intensivos Neonatales (ala derecha ó este) equipada con 10 camas para pacientes ventilados y ocho no ventilados, y un área de Cuidados Intermedios (ala izquierda u oeste) que cuenta con 15 camas y cinco (aún no abiertas) para cuidados intermedios prolongados.

Logros

- Formación de especialistas en el área de la Neonatología, tanto nacionales como

- extranjeros (panameños y colombianos).
- Establecimiento del Sistema de Transporte Neonatal y remodelación de planta física.
- Introducción de nuevas modalidades terapéuticas tales como ventilación de alta frecuencia y administración de óxido nítrico.
- Desarrollo de un nuevo protocolo de manejo de la hernia diafragmática congénita que incluye cesárea en el Hospital de Niños de los casos diagnosticados prenatalmente.
- Disminución de la mortalidad por la enfermedad de membrana hialina de los niños prematuros (22,5% en 1993; 4,4% en 2002).
- Disminución en la mortalidad del síndrome de aspiración de meconio (41.3% en 1997 a 21% en 2002).

Servicio de Neumología

Antecedentes

El servicio de Neumología se crea en Julio de 1974, cuando el Dr. Oscar Castro, regresa al Hospital de Niños luego de haber estudiado en la Universidad Mc Gill, Canadá. La iniciativa de abrir este servicio fue del Dr. Edgar Mohs Villalta y se funda para un mejor manejo de las enfermedades pulmonares infantiles, particularmente enfermedades crónicas y para brindar asesoría al pediatra general en estos aspectos.

Logros

- Organización de las Clínicas de Fibrosis Quística, Oxigenodependientes y traqueostomizados.
- Creación del Servicio de Endoscopia respiratoria y Pruebas de Función Pulmonar.
- Investigación sobre la epidemiología del asma en Costa Rica y la creación de un Programa Institucional para el manejo de esta patología en niños.
- Implementación del Programa de entrenamiento de Personal de Salud sobre las patologías respiratorias más frecuentes.
- Fundación del Posgrado en Neumología

Pediátrica de la Universidad de Costa Rica para la formación de subespecialistas nacionales e internacionales.

- Habilitación del Programa de Entrenamiento de Neumólogos Pediatras a nivel nacional e internacional y del Programa de entrenamiento a nivel internacional en Endoscopia Respiratoria.

Servicio de Gastroenterología

Antecedentes

El Servicio de Gastroenterología se funda en 1983 con la llegada del Dr. Carlos Morales Araya luego de haber realizado sus estudios en Houston, Texas, Estados Unidos.

Logros

- Realización de los primeros estudios endoscópicos especializados en el Hospital Nacional de Niños.
- Implementación del monitoreo de pH gastro-esofágico en el país (1996).
- Introducción de la técnica de gastrostomía endoscópica pediátrica percutánea en el país.
- Habilitación de la terapia de soporte nutricional parenteral total en el hogar (1998-1999). Actualmente 53 pacientes se benefician reciben nutrición enteral en el hogar.
- Introducción de novedosas técnicas de la polipectomía endoscópica gástrica y dilatación esofágica neumática endoscópica, realizado por el Dr. Mora Guevara.



El Servicio de Gastroenterología se fundó en 1983 gracias al apoyo del Dr. Carlos Morales, primer gastroenterólogo pediatra del país.

Programa de Nutrición Clínica

La nutrición clínica es la aplicación de los principios de ciencia de la nutrición y la práctica médica al diagnóstico, tratamiento y la prevención de la enfermedad humana causada por deficiencia, exceso o desequilibrio metabólico de nutrientes.

En el año 2000 se introducen programas nuevos como el Soporte Nutricional Enteral y Parenteral en el hogar, lo que ha ayudado a disminuir los días de hospitalización de los niños(as) que anteriormente no tenían la posibilidad de recibir este tipo de alimentación en su casa.

Unidad de Terapia Respiratoria

Antecedentes

A partir de Mayo de 1985 se inicia el primer curso del Programa de Terapia Respiratoria, auspiciado por la C.C.S.S. por medio del CENDEISSS, que es el Centro de Desarrollo Estratégico de Información en Salud y Seguridad Social y la Universidad de Costa Rica a través de la Escuela de Enfermería y el Proyecto HOPE, que es un programa de ayuda internacional en el área de la salud, auspiciado por los Estados Unidos de América.

La Unidad de Terapia Respiratoria fue fundada hace poco más de 30 años. El motivo de su fundación se debió a la necesidad de apoyar a los servicios que tienen pacientes que, por el tipo de enfermedad, requieren ventilación mecánica, tratamiento inhalado o educación en el cuidado de salud desde el punto de vista respiratorio.

Gracias al esfuerzo conjunto, el Hospital atiende a más de 2000 niños que requieren ventilación mecánica especializada, 2200 niños con enfermedad respiratoria aguda, cerca de 5000 niños con asma y 600 niños con otras enfermedades respiratorias crónicas.

Logros

- Implementar el Programa de Ventilación Mecánica domiciliaria.
- Disponer de la consulta de Terapia Respiratoria.
- Desarrollar el cuidado y tratamiento de pacientes oxígeno-dependientes.
- Brindar apoyo directo en el cuidado, compra y limpieza de todo el equipo de soporte ventilatorio del Hospital.

Departamento de Cirugía

Antecedentes

El Departamento de Cirugía se funda por los propios gestores del nosocomio, con un profundo interés que parte de la noción misma de la atención diferenciada al niño(a), en un centro exclusivamente dedicado a satisfacer sus necesidades de la salud. Este es el caso particular de su fundador y primer Jefe de Sección, Dr. Roberto Ortiz Brenes, quien defendió e inculcó profundamente en los miembros del naciente departamento, valores en que habría de estar fundamentada nuestra misión. La búsqueda de profesionales quirúrgicos plenamente identificados con esta filosofía fue el norte de la gestión del Dr. Ortiz como requerimiento básico para ir conformando los primeros servicios especializados en el creciente universo de la Cirugía Pediátrica.

El afán por contar con las mejores condiciones asistenciales que el menor pudiese requerir, representó un interés singular para dotar al Hospital de lo indispensable para los cuidados críticos necesarios, y así iniciar una labor

pionera en la prevención de accidentes y quemaduras, como parte integral de la responsabilidad por el ejercicio profesional quirúrgico. Se trabajó arduamente para conseguir en los mejores centros hospitalarios del mundo, el intercambio y el aprendizaje de las nuevas disciplinas quirúrgicas, cumpliendo a la vez con la responsabilidad de la formación para el medio local y mesoamericano de los profesionales en cirugía pediátrica, con una formación integral como personas y como cirujanos. Esto marcó la gestión en las primeras dos décadas del departamento.

Gracias al empeño de las autoridades del hospital y de su personal, se ha evolucionado a un liderazgo quirúrgico que hoy el país entero reconoce. Este reconocimiento se debe a la labor cotidiana por resolver las más complejas enfermedades quirúrgicas, cardíacas, neurológicas, de corrección de defectos ortopédicos, urológicos, del tracto gastrointestinal, etc., desde las primeras horas de vida hasta la adolescencia. Esta labor, de una calidad técnica y científica reconocida, se une al esfuerzo pionero, y único en el medio, de la cirugía de trasplantes, de implantes y preservación de extremidades y de la figura humana, llevada adelante por equipos multidisciplinarios que son la expresión nueva de la gestión hospitalaria de un centro pediátrico de avanzada.

Organización

Jefes del Departamento según período:

Dr. Roberto Ortiz Brenes
Fundador 1964 – 1984

Dr. Carlos Arrea Bainxech
1984 a setiembre 1986

Dr. Francisco Lobo Sanauja
Setiembre 1986 a diciembre 1991

Dr. Jaime Cortés Ojeda
Enero a diciembre de 1992

Dr. Gerardo A. Mora Badilla
Enero 1993 a la fecha

Logros

- Transformación organizacional a equipos multidisciplinarios, para la atención de patología compleja, crónica y de alto costo humano.
- Mejoramiento de la calidad de atención a los pacientes quirúrgicos cumpliendo con los enunciados de prontitud, efectividad y selectividad y acorde con el recurso humano y presupuestario existente.
- Aumento de la capacidad resolutive quirúrgica de los Servicios de Ortopedia, Urología,





Cirugía Reconstructiva, Clínica de Labio y Paladar Hendido y Odontología.

- Apoyo para lograr la máxima capacidad de atención quirúrgica, optimizando los recursos financieros y el recurso humano disponibles.

Servicio de Cirugía General

Antecedentes

El Servicio de Cirugía General refleja la historia, desarrollo y actualidad del Departamento de Cirugía. Su aporte a la medicina infantil costarricense es invaluable, sobre todo en cuanto a la formación de profesionales. De hecho, salvo pocas excepciones, todos los cirujanos pediatras que ingresan a laborar al Hospital recibieron su primera formación académica en la especialidad de Cirugía General Pediátrica que brinda el Servicio. Lo mismo sucede con los profesionales que se forman en cualquiera de las otras especialidades que se ofrecen.

Asimismo, los forjadores del Departamento mantuvieron una práctica quirúrgica general

muy sólida, lo cual sentó las bases para que el Servicio siempre fuera una fuente enriquecedora para las nuevas generaciones de profesionales, tanto de Costa Rica como de la región mesoamericana. Algunos de estos pioneros luego fundaron otros Servicios relacionados como Cirugía Cardiovascular, Cirugía Maxilofacial, Cirugía Reconstructiva y Quemados, Oncología, etc.

Logros

- Formación de profesionales de calidad.
- La apertura de la consulta clínica (atención de urgencias y vigilancia al paciente hospitalizado), fuera de los horarios regulares.
- Reducción de la morbimortalidad del neonato con patología congénita, mediante cirugías correctivas.
- Consolidación del equipo humano con afán de superación profesional en los distintos ámbitos de la disciplina.
- Realización, en 1999, del primer trasplante hepático con donador vivo relacionado en Costa Rica.

Servicio de Cirugía Cardiovascular y Tórax

Antecedentes

Coincidente con el desarrollo de la idea de crear un centro médico especializado en la atención pediátrica en nuestro país, en el ámbito mundial se establecía como una disciplina quirúrgica propia la cirugía cardiorrástica. Varios connotados jóvenes cirujanos costarricenses dedicaron parte de su entrenamiento en el exterior a esta área, incluidos los doctores, incluidos los doctores Roberto Ortiz Brenes, Carlos Arrea Bainxech y Roberto Galva Jiménez, quienes con los primeros cirujanos pediátricos del medio como los doctores Acevedo Sobrado, Robles Arias y Mora Bustamante entre otros, inician en noviembre de 1964 la práctica quirúrgica cardiovascular en este nuevo centro.

A las dificultades del país se agregaban lo incipiente de la disciplina en el campo pediátrico, el poco desarrollo de la cardiología infantil y el perfil epidemiológico de las enfermedades prevalentes infecto contagiosas, en un medio de recursos limitados.

En 1986 se realizó un esfuerzo institucional para la incorporación de recurso humano especializado en la atención quirúrgica del neonato y lactante con enfermedades cardiotorácicas (doctores Gerardo Mora Badilla y Ronald Quintana Morales), conjuntamente con un salto tecnológico y de formación del recurso humano existente a escala local. En ello debe reconocerse el valioso aporte del Proyecto HOPE y del Hospital de Niños de Filadelfia, EUA, que permitió cerrar la brecha de cobertura asistencial y cualitativa existente con centros de primer orden en la atención pediátrica.

En la actualidad, en un esfuerzo conjunto con neonatólogos, cardiólogos pediatras, anesthesiólogos pediatras y especialistas en cuidado crítico, el país cuenta con cobertura inmediata de las necesidades de atención cardiotorácica de su población desde el periodo neonatal inmediato hasta la adolescencia.

Otra faceta de gran importancia en el progreso del servicio ha sido su constante participación en los avances logrados en la cirugía de trasplantes en el centro, tanto los renales y cardiotorácicos y de hígado. Similar interacción se ha dado en la cirugía reconstructiva laríngea y su amplia participación en la corrección de defectos de columna torácica con los ortopedistas y de patología tumoral con los oncólogos.

Logros

1970 Primer centro pediátrico latinoamericano que aplica la técnica de hipotermia profunda combinada con cirugía cardiaca.

1986 Sistematización de la atención neonatal y del lactante como prioridad correctiva.

El Departamento de Cirugía del Hospital Nacional de Niños ostenta en Costa Rica el liderazgo indiscutible en materia de intervenciones quirúrgicas pediátricas.

1991 Primer trasplante de corazón en un niño costarricense.

1993 Primer trasplante de corazón y pulmones en Centroamérica.

1994 Primera reconstrucción de laringe previamente obliterada por trauma.

1998 Primera asistencia circulatoria extracorpórea exitosa continua por 36 horas por falla cardiaca.

Servicio de Ortopedia

Antecedentes

En el año 1964 inicia sus labores con el Dr. David Henchoz, Jefe de Servicio. Después de la partida del Dr. Henchoz a Suiza, asume la Jefatura el Dr. Alberto Brenes Sáenz en noviembre del año 1964. Durante este periodo se organizó el Servicio en diferentes clínicas para facilitar y mejorar la atención a nuestros pacientes. Es así como hasta el día de hoy funcionan las Clínicas de Cadera, Columna, Infecciones Óseas y Oncología, Mano, Fijadores Externos y Pie.

El Servicio ha contribuido con la formación de los ortopedistas nacionales y de médicos provenientes de Honduras, Nicaragua, Panamá, Colombia, Bolivia y otros países.

Actualmente presta servicios con las técnicas más actualizadas en diferentes campos como son la cirugía de columna y la cirugía reconstructiva en tumores óseos y de fijadores externos.



Organización

Cuenta con programas de trabajo para reducir a mediano o corto plazo la lista de espera quirúrgica.

Dispone de Programas Educativos a nivel de estudiantes, Médicos Generales, Médicos de Familia y Asistentes de Postgrado.

Desarrolla programas para la adquisición de equipo actualizado para Cirugías Complejas.

Implementación para que el personal del Servicio de Ortopedia continúe trabajando como equipo.

El Servicio de Ortopedia brinda atención traumatológica y ortopédica de primera calidad. Por eso, muchos médicos, nacionales y extranjeros, se especializan en este Hospital.

Logros

- Brindar a la niñez costarricense atención traumatológica, ortopédica de primera calidad.

Servicio de Anestesiología

Antecedentes

El Servicio de Anestesiología se creó en 1964 en el momento en que se fundó el Hospital Nacional de Niños.

En la actualidad, este servicio es el encargado de administrar anestesia a la población pediátrica, con el fin de obtener los mejores resultados en cada procedimiento quirúrgico y diagnóstico, para disminuir la morbi-mortalidad infantil.

En su función docente le corresponde preparar profesionales calificados en el campo de la anestesiología general y pediátrica.

El Servicio de Anestesiología se fundó con las siguientes personas:

Dr. Carlos Francisco Salazar Esquivel
Médico Anestesiólogo, Jefe de Servicio

Enfermeras Anestestistas:

Melitina Bonilla
Miriam Mata Calderón
Claudia Álvarez Rojas
Lucila Garro Bogantes
Virginia Sandoval

Logros

- Primera cirugía extracorpórea en 1965, a una niña de cinco años con estenosis pulmonar.
- Primer trasplante de corazón, en 1991.
- Primer trasplante corazón pulmón, en agosto de 1993.
- Primer trasplante bilateral de pulmón, en septiembre de 1994.
- Primer trasplante de hígado con donador vivo relacionado, en noviembre de 1999.

Unidad de Quemados

Antecedentes

La Unidad de Quemados fue creada en el año 1985 como un salón aparte y estructurada con el espacio físico de acuerdo con la época. Se ubica en el tercer piso del edificio principal, con una capacidad de 14 camas y presta atención las 24 horas del día.

Inicialmente la atención a los niños quemados se realizaba en los diferentes servicios del centro hospitalario y estos se ubicaban de acuerdo con el sexo y la edad. Por el año de 1970 eran valorados por los diferentes médicos de cada servicio, de acuerdo con los criterios profesionales y personales de cada uno.

En vista de esa ambigua situación, el Dr. Carlos Arrea Baixench, Jefe del Servicio de Cirugía, encarga al Dr. Carlos Silva Navarro, médico asistente de cirugía, para que organice en el Servicio de Cirugía 3 (servicio de cirugía general en el cuarto piso) un lugar de tratamiento más homogéneo para los niños quemados.

En estos años, solo a los niños con quemaduras extensas y profundas se curaba con anestesia general en sala de operaciones. El antimicrobiano usado al principio fue el Furacin en forma de gasa impregnada del producto, luego se introdujo el Sulfamilon y posteriormente la Sulfadiazina de Plata.

Con los años crece la demanda de camas para los niños quemados por lo que se busca otro lugar donde atenderlos, y se ubica definitivamente en el servicio de Medicina 2, y es así como en 1976 nace la actual Unidad de Quemados. Por esa fecha ya el Dr. Martén había partido a trabajar al Hospital San Juan de Dios y el Dr. Silva tomó el rumbo de la Cirugía de Tórax; es así como llega a este Servicio el Dr. Carlos Centeno Ramírez, Cirujano Plástico, quien introduce grandes avances en el tratamiento de estos pacientes y se consolida mejor la Unidad de Quemados.



Organización

Su personal está compuesto por una enfermera coordinadora y 14 auxiliares de enfermería, el personal de la asociación y los profesionales médicos. Se cuenta con sala de cirugía, cuartos de aislamiento y área de curaciones.

En los noventa se inicia la cura húmeda a base de apósitos hidrocoloides, que logra reducir la estancia hospitalaria y las infecciones, así como incrementar el manejo ambulatorio.

La revolución tecnológica en la fabricación de hidrocoloides en sus diversas generaciones de productos, así como debridantes, gelatinas, etc. han contribuido a un proceso más acelerado de la curación. Lo más reciente es la aplicación de presión positiva sobre las lesiones con el sistema VAC que mejora y acelera el proceso de recuperación.

Llegado el nuevo milenio, el manejo ambulatorio y la transformación de la Unidad de Quemados permite un concepto moderno de atención, con más espacio y mejores condiciones para los niños y sus familias. En la nueva Torre de Cuidados Críticos, se ubicará un

Desde su fundación en 1985, la Unidad de Quemados ha dedicado su esfuerzo al mejoramiento en la atención y tratamiento de los niños con quemaduras.

espacio con el equipo y material necesarios para enfrentar los retos actuales.

Logros

Años 80

- Creación de la unidad y acondicionamiento de la planta física.
- Creación de la Asociación Pro Ayuda al Niño Quemado.
- Introducción del uso de anestésicos en los procedimientos de curación.
- Difusión de la campaña de prevención de quemaduras.

Años 90

- Se extiende el uso de la anestesia y la cura húmeda.
- Se inicia el uso de hidrocoloides y el manejo ambulatorio.

Año 2000

- Se proyecta la Torre de Cuidados Críticos.
- Se emplea la terapia de presión positiva en las heridas y lesiones.
- Se diversifica el manejo de lesiones de piel.

Servicio de Urología

Antecedentes

El Servicio de Urología del Hospital de Niños inició sus funciones a principios del año 1965, siendo su primer jefe el Dr. Willy Feinzaig Rosenstein, de grata memoria, quien dejó el cargo en el año 1970. El Dr. Guido Álvarez Cabezas, fue el primer residente de

Cirugía Pediátrica con que inició el Hospital en el año 1964. En el año 1965 parte a Barcelona España, para realizar una residencia en Urología en el Instituto Puigvert, regresando al país en 1968 para reincorporarse a las labores del Hospital. El Dr. Guido Álvarez asume la jefatura del Servicio a partir del año 1970 y hasta finales de 1985, fecha en que es nombrado Jefe de Servicio de Urología del Hospital México, cargo que ya había ocupado de 1978 a 1982.

El Dr. Daniel Antonio Coto Fong se incorpora a laborar como urólogo en el Hospital de Niños en el año 1976, cargo que desempeña hasta hoy.

En agosto del 2001 da inicio el programa de formación de residentes en Urología Pediátrica bajo el programa de residencias médicas, CENDEISS – Universidad de Costa Rica.

Organización

El Servicio de Urología está organizado de la siguiente manera: un asistente especialista nombrado ocho horas, que funge como Jefe de Clínica interino, un asistente especialista nombrado por 4 horas, los residentes propios de la especialidad, que actualmente son dos, y un residente rotante del Programa de Postgrado en Urología General.

Los lunes y viernes se atienden los pacientes en la Consulta Externa a partir de las 12md, los días miércoles en horario de 8am a 11am. El Servicio de Urología es un Servicio Nacional, debido a que toda la población infantil con patología urológica es referida a este hospital.

Logros

- Formar parte de la Clínica del paciente con Espina Bífida, donde se valoran en forma integral a estos niños en conjunto con Pediatría, Neurocirugía, Ortopedia, Trabajo Social y Psicología.
- Inaugurar la Unidad de Urodinamia el 10 de marzo del 2004.

Servicio de Neurocirugía

Antecedentes

Nace con la creación del Hospital Nacional de Niños, en mayo de 1964.

El primer Jefe de Servicio y fundador fue el Dr. Eduardo Guevara Coronado, quien durante 10 años llevó solo el abrumador trabajo. En 1973 se incorporó el Dr. Alexis Ramírez Benavides.

En la actualidad el Servicio está compuesto por su jefe (Dr. Humberto Trejos Fonseca) y dos asistentes (Dr. Juan Luis Segura Valverde, Dr. Justiniano Zamora Chávez). Dado el crecimiento que existe y la productividad se ha solicitado la incorporación de un subespecialista más.

Cuenta con 12 camas en Cirugía 2 y 4 camas en un cubículo equipado para el monitoreo de pacientes que han sido sometidos a cirugía. Adjunta está la Unidad de Monitoreo y Cirugía de Epilepsia con dos camas. En conjunto se realizan 552 cirugías por año.

Logros

- Eliminar las listas de espera para cirugía y para consulta externa. Los pacientes de consulta externa nuevos son atendidos prácticamente el día en que se presentan al Hospital con la referencia a la especialidad, en una pre-consulta que se atiende todos los días.
- Efectuar aproximadamente 552 procedimientos neuroquirúrgicos anualmente, lo que en promedio da 184 cirugías por neurocirujano. El crecimiento de las cirugías es de aproximadamente un 10% por año.

Servicio de Otorrinolaringología y Audiología

Antecedentes

La apertura del Servicio de Otorrinolaringología inicia con la inauguración del Hospital



El Servicio de Neurocirugía nació en 1964 cuando se abrió el Hospital. Anualmente realiza 552 procedimientos quirúrgicos.

en mayo de 1964. En ese entonces se hace cargo del Servicio el Dr. Daniel González Alfaro (q.e.p.d.), como jefe y único miembro activo de la otorrinolaringología infantil. Cuando el Hospital México abre sus puertas en 1969, el Dr. González Alfaro se traslada a la Jefatura del Servicio de Otorrinolaringología de ese centro de salud, pero sin dejar la Jefatura de este Servicio en el Hospital de Niños, hasta la llegada del Dr. Hans Niehaus Quesada, Médico Especialista en Otorrinolaringología graduado en Alemania a finales de 1966, quien asume en 1970 la Jefatura del Servicio.

El 1 de junio de 1976, cuando el Hospital Nacional de Niños pasa a la C.C.S.S., se incorpora al Servicio el Dr. Juan José Rojas Arroyo, otorrinolaringólogo graduado en México, hasta su renuncia en 1984.

Para ocupar la vacante del Dr. Juan José Rojas Arroyo en 1984 y por un período de un año, ocupa la plaza de ocho horas la Dra. María del Socorro Villegas Rodríguez. Posteriormente esa plaza se divide en dos plazas de cuatro horas para ser ocupadas por los Doctores Eduardo Robles Iglesias y Martín Nassar Jacobo, a partir de 1985. Debe mencionarse que el Dr. Robles Iglesias y el Dr. Nassar Jacobo trabajaron en el Servicio por espacio de dos años de forma ad-honorem (1984-1985). Los Drs. Robles y Nassar concursan la plaza de Asistente Especialista en propiedad en 1988.

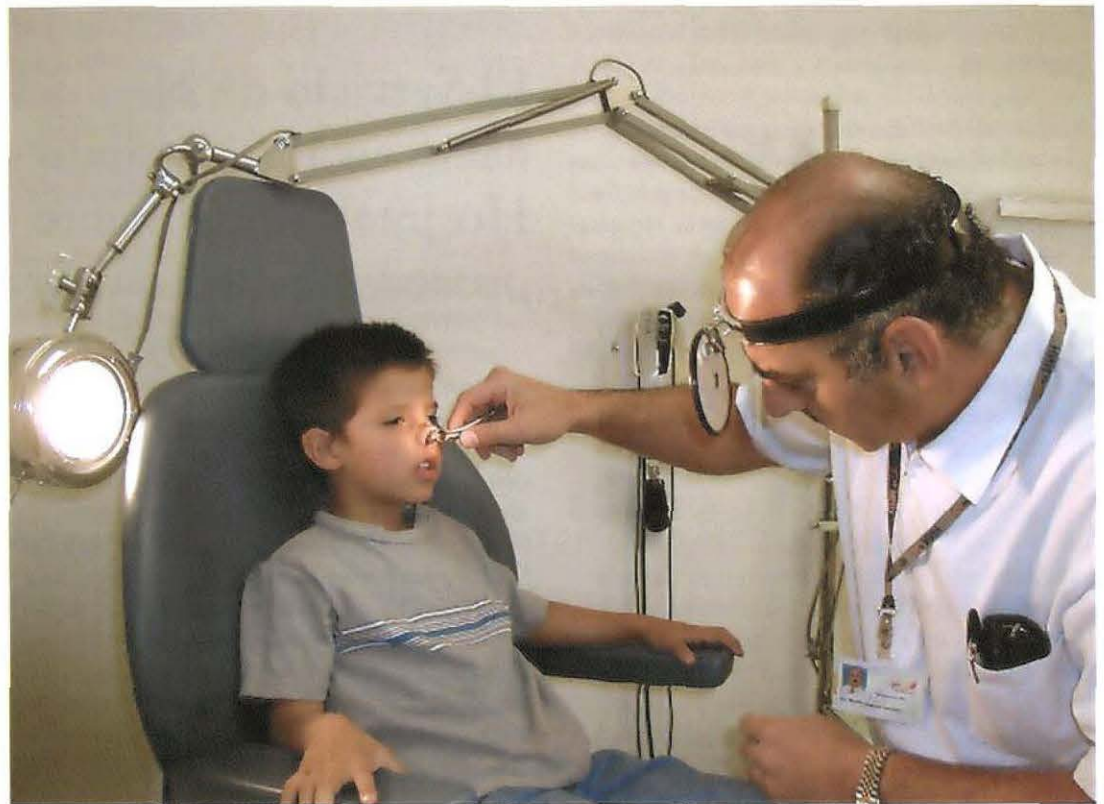
En mayo del 2003, por la jubilación del Dr. Ulloa Sáenz, la plaza de cuatro horas es adjudicada a la Dra. Marcela Chica Muñeton, Es-

pecialista en O.R.L. graduada en la Universidad de Costa Rica.

La Unidad de Audiología inicia también como parte del Servicio de Otorrinolaringología desde 1964 con la presencia de los Auditólogos José R. Sánchez y Lucila Sánchez, quienes se hacen cargo del manejo del niño sordo. En la Unidad de Audiología se recetan y colocan los audífonos que se despachan desde la Farmacia del Hospital, adquiridos por compra directa.

Logros

- Participación activa en la docencia de pregrado con la Universidad Autónoma de Centro América (U.A.C.A.), impartiendo los cursos teóricos y prácticos a los estudiantes del último año de la carrera de medicina.
- Rotación de los médicos residentes en otorrinolaringología de los diferentes hospitales de la C.C.S.S. por períodos de tres a



seis meses, para recibir el adiestramiento en el paciente pediátrico y permitir la difusión de esos conocimientos al trabajar en los hospitales regionales.

- Implementación de las nuevas instalaciones en el Edificio de Especialidades con una planta física que cuenta con seis consultorios totalmente equipados y con cuatro cabinas sonoamortiguadas de fabricación industrial y con la mejor calidad acústica para la realización de estudios audiológicos.
- Reconocimiento del Servicio de Otorrinolaringología y la Unidad de Audiología del Hospital Nacional de Niños como el Centro Audiológico IFOS / IZA / HI, con la certificación de las más importantes organizaciones audiológicas (IFOS) y audiológicas (IZA) internacionales (2000).

En 1988 se inicia el estudio de Potenciales Evocados del Tallo Cerebral, que constituye una nueva etapa en la valoración audiológica y permite la colocación de prótesis auditivas de forma más científica y adecuada a cada caso en particular.

En la Unidad de Audiología se realizan los estudios de impedanciometría, audiometría de campo libre, audiometría vocal y tonal, emisiones otoacústicas, potenciales evocados; todos en busca de un diagnóstico audiológico preciso del paciente para contribuir con el manejo quirúrgico, rehabilitativo o protésico.

Se trabaja en el Hospital de Niños la patología nasal, cualquiera que sea la etiología, contando para ello con equipo de cirugía endoscópica nasal y tecnología de punta para el tratamiento.

Se cuenta además con un microscopio de última generación, donado por el Parque de Diversiones con un costo superior a los \$ 40.000,00; el cual tiene un circuito cerrado de televisión para docencia y mejor comprensión de la técnica quirúrgica que se realiza.

Al igual que lo hiciera anteriormente personal del Denver Ear Institute, se mantienen vivos

Desde el año 2000, el Servicio de Otorrinolaringología y Audiología se reconoce, mundialmente, como un importante Centro Audiológico.

los contactos y se espera una nueva visita del Callier Center.

Servicio de Odontopediatría

Antecedentes

El Servicio de Odontología se inicia en el año de 1964, prestando atención únicamente a pacientes con labio y/o paladar hendido, (LH/LPH).

En el año de 1980 se inicia la aplicación de la Ortodoncia para pacientes con LH/LPH y se establece la atención odontopediátrica para toda la población nacional menor de 12 años con patología sistémica y alteraciones físicas y/o mentales. Se inicia la docencia y la investigación en esta área.

En la década de los noventa se inicia, junto con la Universidad de Costa Rica, el postgrado en Odontopediatría y la atención de emergencias traumáticas de los dientes las 24 horas del día.

En el año 2000 pasa a formar parte del Centro Nacional de Ciencias Médicas.

Logros

- Contar con el recurso humano altamente especializado para la atención de la Odontopediatría y la Ortodoncia del paciente médicamente comprometido.
- Desarrollar el Postgrado de Odontopediatría junto con la Universidad de Costa Rica, siendo la primera especialización Odontológica del país.

- Ofrecer el servicio de Anestesia General, ocho horas diarias, cinco horas por semana.
- Atender de todas las emergencias por traumatismos dentales veinticuatro horas al día, los siete días de la semana.
- Ofrecer el tratamiento de Ortodoncia para toda la población nacional con labio y/o paladar hendido.
- Desarrollar el Protocolo de Infecciones y Protocolos de atención para pacientes especiales.

Clínica de Labio y Paladar Hendido

Antecedentes

La Clínica de Labio y Paladar Hendido, actualmente está organizada en dos servicios que abarcan las áreas de Cirugía y Odontología, que están bajo la responsabilidad de un Director de Clínica. Estos a su vez, se dividen las actividades en diferentes niveles para una mejor distribución.

Logros

- Universalizar la atención de los pacientes con labio y paladar hendido y/o malformaciones cráneo-maxilofaciales en el Servicio de Cirugía de la Clínica de Labio y Paladar Hendido.
- Crear un equipo interdisciplinario para el tratamiento integral de una patología congénita y/o adquirida específica.
- Aumentar y mejorar el personal especializado en el Servicio de Cirugía de la Clínica de Labio y Paladar Hendido, con la finalidad de obtener un nivel superior de salud.
- Desarrollar la educación a niveles familiares, de escuelas, y de comunidades, entre otros, en cuanto a la conducta a seguir con niños que presenten la patología de labio y paladar hendido.
- Brindar soporte económico a los padres y pacientes por parte de la Asociación de Labio y Paladar Hendido y la C.C.S.S. para facilitar la asistencia de estos a las citas y las

estadias durante los períodos de los procedimientos quirúrgicos que se llevan a cabo.

Servicio de Oftalmología

Antecedentes

El Servicio fue fundado con la colaboración de los siguientes oftalmólogos: Edgar de la Cruz, Julio Prada, Jorge Guerrero, Marjorie Harley y Manuel García.

Logros

- Mantener el diagnóstico y tratamiento de primera calidad con aplicación de altas tecnologías en situaciones tales como glaucoma, catarata, trasplantes de córneas, cirugía de retina, patología orbitaria.
- Implementar la colocación de implantes de Molteno y Ahmed, para el glaucoma.
- Realizar trasplantes de córneas.
- Desarrollar tratamiento de tumores orbitario.



- Efectuar tratamiento de cirugía oculoplástica.
- Realizar tratamiento de retina con vitrectomías.
- Introducir mejoramiento de cirugía de estrabismo con las nuevas técnicas en oblicuos.
- Efectuar trasplantes de músculos en estrabismos paralíticos.
- Colocar espansores de oblicuo superior en Síndrome de Brown, etc.

La productividad del servicio se encuentra en alrededor de 15.000 consultas anuales y 700 cirugías complejas.

Departamento de Consulta Externa y Emergencias

Antecedentes

La Consulta Externa de este Hospital inició funciones el 8 de junio de 1964. En sus inicios atendía a la población no asegurada del país y a aquellos pacientes asegurados que eran referidos de los hospitales y clínicas del área metropolitana. En ese momento la C.C.S.S. tenía centros de atención de urgencias en el Policlínico (hoy Hospital Calderón Guardia) y en el Hospital México.

Con el tiempo, se empiezan a diferenciar dos grandes áreas dentro de la consulta externa: especialidades y emergencias.

A partir de 1976, año en que el Hospital se integra al Sistema de Seguridad Social, toda la atención pediátrica institucional se concentra en este Hospital al cerrarse los servicios de pediatría en otros hospitales metropolitanos.

La Jefatura de este Departamento ha estado a cargo de:

1964-1983 Dr. Alfonso Rodríguez Esquivel
1983-1999 Dr. Walter Kitzing Glatzel
1999-2000 Dr. Adriano Arguedas Mohs
2000-2004 Dr. Carlos Jiménez Herrera



Organización

El Departamento de Consulta Externa se encuentra formado por dos grandes áreas: Urgencias Pediátricas y la Consulta de Especialidades. La primera de ellas se subdivide a su vez en dos: Consulta de Urgencias y el Servicio de Medicina 6.

La consulta de Urgencias labora todos los días del año durante las 24 horas. En la de Especialidades, el servicio se ofrece con horario de Lunes a Viernes de 7 a.m. a 3 p.m. Para ser atendido, el paciente debe traer una referencia del centro de atención local, sea una clínica, Equipo Básico de Atención Integral en Salud (EBAIS) u hospital periférico, según sea el lugar donde viva.

Logros

- Creación y difusión de un programa de rehidratación oral.
- Implementación de nebulizaciones en el manejo de los pacientes asmáticos.

- Redistribución de espacios físicos en el área de consultas para dar más espacios al Servicio de Ortopedia, con una sala de yesos y dos consultorios más.
- Reestructuración del Laboratorio y la Farmacia.
- Implementación de citas por correo, fax y correo electrónico.
- Comunicación y coordinación con las clínicas del Área Metropolitana.
- Incorporación de más pediatras a la consulta de urgencias.
- Clasificación de las solicitudes de cita a especialidades, de acuerdo con criterios de urgencia.

Servicio de Emergencias Médicas

Antecedentes

Este servicio se concreta en 1964 con la edificación del Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera". El Servicio de Emergencias, como parte de esta institución, responde principalmente al objetivo de brindar la mejor atención médica, de acuerdo con los niveles de complejidad del padecimiento.

Organización

El Servicio de Emergencias Médicas (Medicina 6) es uno de los principales puntos de ingreso al Hospital, en el cual trabajan profesionales especialistas en emergencias médicas las 24 horas

al día y los 365 días del año. El promedio anual de pacientes es de 12.000 niños provenientes de diversos puntos del país que requieren de estabilización inmediata o de un período de observación. En su mayoría son referidos por la consulta local de Urgencias Pediátricas, clínicas periféricas, hospitales regionales, médicos y clínicas privadas. De ellos, el 60% requieren ser hospitalizados en otros salones y el 40% regresan a sus hogares una vez superada la crisis.

Este es un servicio de hospitalización que cuenta con 22 camas, cuyas secciones son: Emergencias Quirúrgicas, Sala de Cuidado Crítico, Sala de Diarreas, Aislamiento, Procedimientos, Misceláneos y Camilla de Exploración.

El Servicio de Emergencias Médicas se encuentra ubicado en el primer piso del edificio de Hospitalización. Está diseñado para que las ambulancias tengan acceso directo, con la finalidad de que el paciente sea atendido en forma oportuna y eficiente.

Logros

- Aprovechar el avance en la Medicina de Emergencias que implica la intervención del paciente, complicado y gravemente enfermo, para mejorar su calidad de vida mediante la estabilización de su estado de salud con el apoyo de personal altamente comprometido con su misión.
- Obtener la designación por parte de la OMS como Centro colaborador para la Enseñanza e Investigación de las Enfermedades Diarreicas

El Servicio de Emergencias Médicas atiende aproximadamente 140.000 pacientes por año, distribuidos en Consulta de Urgencias Pediátricas, Emergencias Médicas y Emergencias Quirúrgicas.

Servicio de Emergencias Quirúrgicas

Antecedentes

Las Emergencias Quirúrgicas, en la edad pediátrica, se componen de una cadena de emergencias quirúrgicas traumáticas y no traumáticas. Se están afrontando, cada vez con mayor

frecuencia, las patologías propias de la edad y las derivadas del medio social, con sus características de descompensación cultural y económica. La valoración inicial la realizan médicos de la unidad para referirlos posteriormente a los especialistas y de esta manera velar constantemente por mantener un alto nivel en la calidad y eficiencia del servicio.

Las causas de atención en Emergencias Quirúrgicas son diversas, entre las que encontramos, los accidentes producidos por vehículos automotores. Los fenómenos migratorios como un hecho de importancia creciente, aunados otros factores socioculturales, han incrementado los casos de violencia familiar (física, emocional y negligencia), uso de armas de fuego, drogas, pobreza extrema, deserción escolar y familiar, y abuso sexual contra menores.

La Unidad de Emergencias Quirúrgicas está ubicada estratégicamente para recibir las emergencias traumáticas y no traumáticas de los pacientes menores de edad, para identificar las causas de la patología, para el diagnóstico y para la decisión final de intervención médica.

Logros

- Enfrentar y combatir el aumento de las emergencias traumáticas y no traumáticas en la edad pediátrica con personal altamente capacitado y comprometido con su misión.

Unidad de Emergencias de Trauma

Antecedentes

Si bien el proceso de atención de emergencias traumáticas crece concomitantemente con el desarrollo del Hospital, desde su apertura en 1964, una serie de eventos han coincidido para hacer de esta unidad de atención especializada y específica de la patología. Así, el proyecto empieza a modelarse con la intervención del Dr. Roberto Ortiz Brenes quien es su principal impulsor.

Posteriormente se inicia un proceso de cambio en la estructuración de la atención de los pacientes con trauma. Para el año 2000, con apoyo de la Institución y del gobierno de Israel, se inicia un proceso de formación específica de personal en el área de trauma, el cual se ha continuado con la formación de otros profesionales en aspectos puntuales de la patología. Con esta formación se han obtenido cambios radicales en la atención holística de este tipo de pacientes desde las etapas de atención prehospitalaria, manejo inicial, seguimiento, rehabilitación, inserción a la sociedad, investigación y prevención.

Organización

Esta unidad consta de dos salas para atención de víctimas severas, cuatro dispositivos para monitoreo no invasivo móviles, dos calentadores de soluciones y equipos completos para inmovilización espinal.



Logros

- Establecimiento de un Equipo de Trauma el cual ha permitido disminuir el tiempo de valoración inicial de las víctimas de trauma mayor complejo.
- Comunicación previa en más del 75% de los casos de víctimas graves en ruta al Hospital.
- Resucitación de las víctimas con soluciones calientes siendo el primer centro en realizarlo en Costa Rica.
- Ultrasonido F.A.S.T. durante la valoración inicial y en la sala de resucitación.
- Completar dos años de registro de trauma.
- Sesiones anatomopatológicas con médicos forenses del Departamento de Medicina Legal del Poder Judicial.
- Realización de foros para mejorar la atención de víctimas no solo a nivel hospitalario sino también a nivel prehospitario.
- Contar con una trabajadora social para hacer contención y manejo desde el ingreso de la víctima a sala de resucitación, siendo el primer grupo en Costa Rica en atención integral a la familia desde su llegada a la Unidad de Trauma.

El Servicio de Alergología

Antecedentes

El Servicio de Alergología se inauguró el 1º de Agosto de 1968. El primer médico pediatra especialista con que contó el Servicio fue el doctor Jorge Monge Fallas quien visitó diferentes hospitales en México y Estados Unidos para iniciar en Costa Rica una atención médica de acuerdo con lo más moderno de esa época. Posteriormente se incorporó al hospital el doctor Jorge Llobet Sáenz quien había realizado sus estudios de especialidad en Canadá. En 1992 se incorporó el doctor José Fernando Chavarría Milanés, quien realizó estudios en Inglaterra y actualmente se desempeña como el único médico asistente de la especialidad. Anualmente se atienden 1200 niños.

Logros

- Reducción del alto porcentaje de niños que se admitían al Servicio de Emergencias Médicas (hoy Medicina 6) con el diagnóstico de estatus asmático a finales de los años 60.
- Tratamiento etiológico específico (uso de vacunas antialérgicas o inmunoretaapia) en aquellos niños con enfermedades alérgicas graves.
- Educación en salud sobre las enfermedades alérgicas a los padres de los pacientes atendidos en el Servicio y a la comunidad en general.
- Publicación de los resultados sobre las características propias de las enfermedades alérgicas en nuestro medio, en revistas nacionales e internacionales.

Clínica del Adolescente

Antecedentes

En Costa Rica se han llevado a cabo diversos esfuerzos, que han considerado como un grupo independiente a los y las adolescentes, con la finalidad de mejorar la calidad de su atención.

Desde 1978, se planteaba la necesidad de que, dentro del concepto de pediatría integral, el médico como parte de su formación debía cubrir todos los aspectos de la salud, desde la época de la pre-concepción hasta el final de la adolescencia, con el propósito de brindar su atención al niño y al adolescente donde se encuentre, por medio de acciones dirigidas a la promoción, la protección, la recuperación y la rehabilitación de la salud.

Para desarrollar esa atención integral, en este programa se destacó un equipo de profesionales formado por un pediatra, una enfermera, trabajadores sociales y un psicólogo.

Logros

- En 1984 la C.C.S.S. creó la Comisión de Atención a los Adolescentes, cuyo objetivo

fundamental fue la elaboración e implementación de un Programa Nacional de Atención a Adolescentes.

- A partir de abril de 1986, se reinició la actividad de la Clínica de Adolescentes, que funcionó en principio como un proyecto piloto para dar atención a estudiantes de secundaria, denominado "Programa de Atención Integral del Adolescente" y que inició con estudiantes de los colegios del Área Metropolitana de San José. Las acciones que se llevaron a cabo fueron fundamentalmente en las áreas de asistencia, prevención, docencia e investigación.
- En esta misma época se crea el Programa de Atención a Adolescentes de la C.C.S.S. y se le encomienda el desarrollo de los servicios de adolescentes a nivel institucional.

Unidad de Desarrollo y Conducta del Niño

Antecedentes

La falta de formación de los pediatras en el manejo de los procesos de crecimiento y

Con el fin de brindar una mejor atención a las necesidades propias de nuestros jóvenes, el Hospital fundó, en la década de los 80, el Programa de Atención Integral al Adolescente.

desarrollo humano ante las nuevas necesidades de la población infantil, ya se evidencian desde el año 1976. En respuesta nace una nueva rama de pediatría, denominada por unos "Pediatría del Desarrollo y la Conducta" o "Neurodesarrollo", y por otros, "Pediatría Ambulatoria".

Fue así como en 1979 fue creada la clínica de Desarrollo y Percepción, por el Dr. Carlos León-Barth, quedando a cargo de la Enfermera Viela Mora. Su función, es valorar a niños, con secuelas de una gama de desórdenes neurológicos, bajo la supervisión de neurólogos,





dentro de la operación del Servicio de Neurología del Hospital Nacional de Niños.

En 1986, se incorpora al Servicio de Neurología la Dra. Patricia Jiménez, médica pediatra con especialidad en "Pediatria del Desarrollo y la Conducta". De esta forma se mejoran las posibilidades del diagnóstico y el tratamiento de estos problemas. Este nuevo enfoque pediátrico creó entonces la necesidad de expandir el conocimiento a otros profesionales para brindar una atención holística de los problemas.

Creación de la Unidad de Desarrollo y Conducta del Niño

Esta unidad fue creada en 1991 con el apoyo del Dr. Edgar Mohs Villalta, Director General en ese momento. Se creó con el objetivo de dar un manejo integral al niño con disfunciones de su neurodesarrollo, contando con un grupo de profesionales que deseaban integrarse a trabajar y participar según el esque-

ma de "práctica colaborativa e interdisciplinaria", bajo la dirección de la Dra. Patricia Jiménez. En un principio se ubica en las instalaciones de la Escuela Hospital de Niños y posteriormente se traslada al primer piso del Edificio de Ciencias Médicas.

Logros

- Programa de Estimulación del Lenguaje a niños de 0 a 3 años (inició en el 2001). Las terapistas Nuria Villalobos y Lorena González capacitan a los padres en el manejo del programa en el hogar.
- Programa de Masaje Infantil a cargo de la Enfermera Viela Mora, en donde se integran en grupo padres e hijos y se promueve la mejoría del desarrollo neuromotor de los niños, la adecuada interacción entre los padres y sus niños.
- Capacitación en neurodesarrollo a médicos neonatólogos y enfermeras del Hospital Nacional de las Mujeres Carit, para la apertura de una clínica de evaluación y seguimiento del neonato de alto riesgo (inicia en noviembre del 2002).
- Capacitación en neurodesarrollo a 20 médicos pediatras de diversas clínicas y hospitales del país (junio del 2003), con el objetivo primordial de que los niños con problemas del neurodesarrollo sean tratados en sus comunidades y con lo que se mejora la atención y se evita el exceso de referencias al Hospital Nacional de Niños.

Con la creación de la Unidad de Desarrollo y Conducta del niño, se ha logrado avances importantes en el campo del neurodesarrollo infantil.

Departamento de Diagnóstico y Tratamiento

Servicio de Farmacia

Antecedentes

La Farmacia del Hospital Nacional de Niños abrió sus puertas a la niñez costarricense en el momento de iniciar sus labores este centro médico en el año 1964.

Desde el inicio, la Farmacia mantuvo una estructura organizacional muy bien definida bajo la dirección de la Dra. Áurea Vargas Bonilla, quien laboró para este servicio por espacio de 23 años.

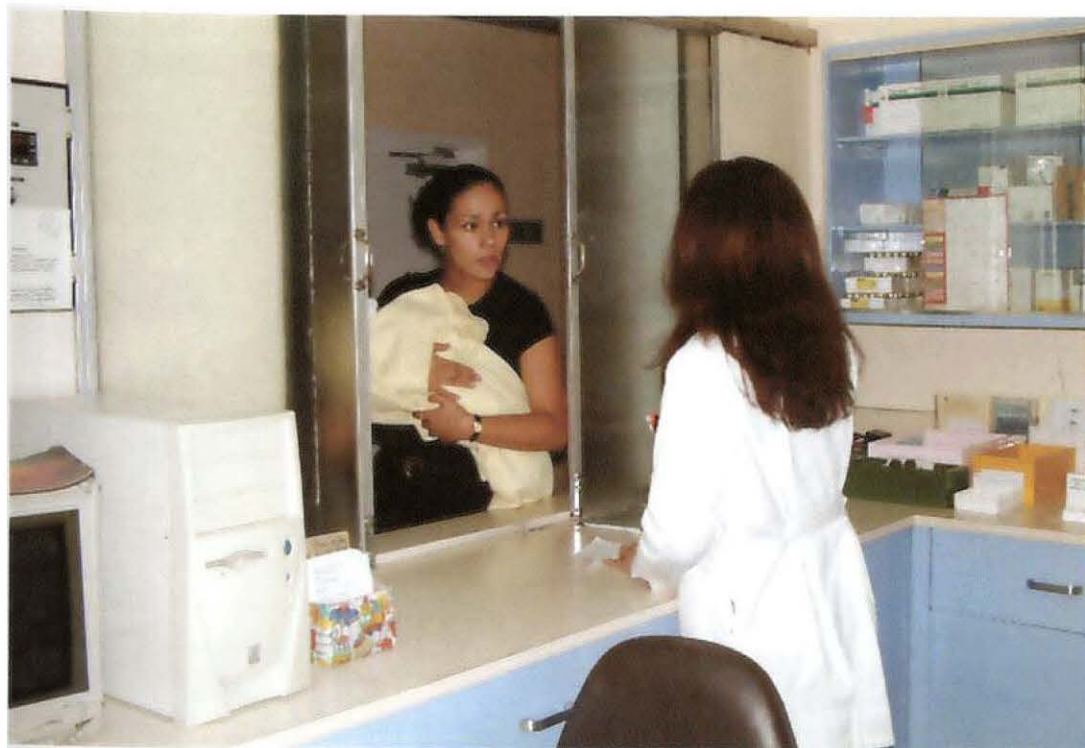
Durante este período, la Dra. Vargas se preocupó por el desarrollo de la profesión farmacéutica logrando niveles de especialización

entre su personal adjunto, lo que favoreció en gran medida la consolidación de los servicios especializados que hoy día brinda esta Farmacia.

En la primera década, la Farmacia recibía ayuda de la Junta de Protección Social de San José, de la C.C.S.S., de casas farmacéuticas y del Patronato Nacional de la Infancia. Ello permitió ir implementando poco a poco los servicios farmacéuticos y dotar a la Farmacia de profesionales altamente calificados y comprometidos con el servicio.

En la segunda década se implementó el Soporte Nutricional, la Farmacocinética Clínica, el Centro de Control de Intoxicaciones, la Docencia Universitaria, la Información de Medicamentos y Educación al Paciente.

Al llegar a los años ochenta se abrió la Farmacia de Onco – Hematología y la Farmacia de Consulta Externa (satélites). También se abrió el área de Farmacia Clínica, incorporando al farmacéutico al equipo interdisciplinario de salud.



En el año 1989 se declara el Centro de Control de Intoxicaciones como "Nacional".

Organización

El Servicio de Farmacia está bajo la Dirección de la Doctora Ismary Gutiérrez Guadamuz, quien tiene a cargo la planificación y coordinación de las actividades que se desarrollan. Cuenta con 30 años de laborar en el Servicio, tiempo en el cual colabora activamente en el desarrollo de todos los programas.

Logros

- Automatización del Servicio de Farmacia, tanto del área de hospitalización como de Consulta Externa.
- Remodelación del área de unidosis, soporte nutricional y mezclas intravenosas.
- Apertura de una farmacia satélite en el área de Consulta de Especialidades.
- Reubicación de la farmacia de Onco – Hematología en el nuevo Edificio de Especialidades.
- Establecimiento de un Manual de Normas y Procedimientos en el Servicio.

- Capacitación del personal profesional para la atención de consultas sobre intoxicaciones.
- Implementación de un Manual de Normas de Control Interno del Servicio.
- Atención farmacéutica personalizada de los pacientes hijos de madres VIH (+).
- Dispensación de recetas en forma inmediata durante las 24 horas del día en la farmacia satélite del primer piso.

Laboratorio Clínico

Antecedentes

El Laboratorio Clínico se originó en un pequeño laboratorio en la Sección de Pediatría del Hospital San Juan de Dios. En él trabajaban tres personas, realizando diversos análisis y colaborando con varios proyectos de investigación, especialmente en los campos de parasitología, diarreas y meningitis.

Durante el proceso de construcción del nuevo hospital, se establecieron las necesidades mínimas de personal de laboratorio para el inicio de labores. En 1992 comenzó un programa



de capacitación para los empleados que se encargarían del nuevo laboratorio y se redactaron los manuales de procedimientos.

En la actualidad la Jefatura del Laboratorio Clínico es ocupada por el Dr. Jaime Guevara Rojas.

Organización

Durante la primera década de funcionamiento, se realizaron ajustes tanto en recursos humanos como en planta física, la cual se reforzó con instalaciones para Banco de Sangre, laboratorio para animales de uso diagnóstico e investigación; posteriormente otras para radioinmunoanálisis, citogenética e inmunología.

Logros

- Automatización de equipos en las siguientes áreas: química clínica, gases arteriales, hematología, coagulación, inmunología, aféresis, bacteriología y hormonas.
- Computarización total de Laboratorio al contar con un sistema de información de laboratorio (2000).
- Fundación del Laboratorio Principal en el Edificio de Especialidades (1999).
- Fundación del Laboratorio de Citogenética en el Edificio de Discapacidades (2003).
- Creación de la nueva área para el Banco de Sangre.
- Incremento del grado de especialización del personal (50% del personal tiene una o más especialidades en las áreas de la microbiología).

Centro Nacional de Control de Intoxicaciones

Antecedentes

El Centro Nacional de Control de Intoxicaciones fue fundado en el año 1969 por la Dra. Áurea Vargas Bonilla, directora del Departamento de Farmacia de ese entonces. Ella y el grupo de farmacéuticas de esa época tuvieron la iniciativa y la visión de ofrecer un servicio

Preocupadas por los niños intoxicados que demandaban servicios hospitalarios, un equipo de farmacéuticas iniciaron el Centro Nacional de Control de Intoxicaciones.

de información y orientación a los pediatras y padres de familia para el tratamiento y primeros auxilios en caso de intoxicaciones. La motivación más importante fue la preocupación por los niños intoxicados que llegaban al Servicio de Emergencias del Hospital Nacional de Niños y a los demás centros hospitalarios y de salud del país.

Organización

Actualmente el servicio es atendido por personal profesional farmacéutico especializado en toxicología. Depende administrativamente de la Dirección de la Farmacia, y sus funciones son eminentemente de tipo técnico.

Logros

- Consolidar el servicio y su papel en la comunidad a través de los pediatras que se forman en el Hospital Nacional de Niños, quienes utilizan los servicios desde las provincias, consultorios y empresas, entre otros.
- Introducir los cambios tecnológicos en las áreas de la computación para el mejor manejo de la información.

Servicio de Radiología e Imágenes Médicas

Antecedentes

El Servicio de Radiología inicia sus labores al abrirse las puertas de nuestro Hospital, bajo

la dirección del Dr. Carlos Cordero Chaverri (q.d.D.g.) médico radiólogo pediatra, que se destacó por su gran sensibilidad humana, excelente formación académica y maestro de incontables profesionales.

En sus comienzos el grupo de trabajadores estuvo conformado por un radiólogo, dos técnicas, cuatro auxiliares y una secretaria. Se contó con dos equipos de rayos x fijos y uno portátil.

Progresivamente se continuó el desarrollo, se aumentó el número de trabajadores y las salas de rayos x y se introdujeron nuevas tecnologías en todas las áreas.



Organización

El servicio depende de la Sub-Dirección General del Hospital. La jefatura actual la ocupa la Dra. Rosa Angélica Jiménez Méndez.

Cuenta con tres grandes divisiones que son: Radiología Convencional, Ultrasonografía y Tomografía Axial Computarizada.

Se brinda servicio las 24 horas, con el personal disponible, que suman en total 37 personas.

Logros

- Se obtuvo equipos de Rayos X con y sin fluoroscopia, con tecnología más avanzada como es el caso del infantescopio.
- En 1981 se inicia la Ultrasonografía, hoy se cuenta con un equipo de tiempo real.
- Uso de tomógrafo axial computarizado desde 1981; el actual es de III generación.
- Se amplió la planta física.
- Se colabora en el entrenamiento y formación de médicos y técnicos en radiología.
- Se realiza el trabajo reconocido como de alta calidad profesional.

Servicio de Anatomía Patológica

Antecedentes

Se inició con la inauguración del servicio de biopsias el 1 de setiembre de 1970, fecha en la cual el Dr. Jorge Piza Escalante, planificador y primer jefe del Servicio, el Dr. Fernando López Tasies, pediatra recién graduado y la Sra. María del Carmen Obando, primera técnica de histología, iniciaron labores.

En marzo de 1974 se inauguró la planta física del Servicio de Anatomía Patológica en el quinto piso del ala noroeste del Hospital. A partir de ese momento se ha brindado ininterrumpidamente servicio de biopsias, citologías y autopsias.

La jefatura actual la ocupa el Dr. Alfonso Carranza Portocarrero.

Logros

- Implementación de entrevistas con los padres de los niños que fallecen para detección de problemas y planificación de medidas correctivas.
- Implementación de entrevistas con los padres de los niños a quienes se les ha practicado una autopsia, para ayuda a la rehabilitación del grupo familiar.
- Uso de la técnica de inmunoperoxidasa en el diagnóstico de tumores malignos en niños.
- Uso de la cámara digital para la toma de biopsias y autopsias al microscopio.
- Agilización del reporte de las biopsias (dos días).

Servicio de Trabajo Social

Antecedentes

Antes de la inauguración del Hospital Nacional de Niños, existía el Servicio de Pediatría

en el Hospital San Juan de Dios. Éste contaba con el apoyo de diferentes grupos profesionales, entre ellos, el de Trabajo Social; modelo que sirvió para la organización y consolidación del Servicio de Trabajo Social en el Hospital Nacional de Niños. El proyecto contó con el decidido y convincente apoyo del Dr. Roberto Ortiz Brenes, quien además de su consabida sensibilidad social, fue fiel visionario al creer firmemente en la idea de que en la salud infantil convergen aspectos sociales, culturales y económicos, los cuales es preciso atender de manera integral.

El 24 de mayo de 1964 se define la creación del Servicio Social, donde se incorporan técnicas que, basadas en las ciencias sociales y utilizando la labor del trabajador social, en forma individual, grupal y de comunidad, para alcanzar el bienestar humano máximo posible.

La jefatura estuvo en manos de la Licda. Flory Saborío Hernández hasta el año 1980, quien con gran sentido social y humanismo luchó incansablemente en la incorporación de los aspectos sociales, como elementos claves en la presencia de las enfermedades y en la





Visitas a domicilio del
Servicio de Trabajo Social.

recuperación de los menores. La jefa actual de este servicio es Ana Virginia Quesada Morales.

Organización

En el transcurso del tiempo, el Servicio de Trabajo Social ha evolucionado e incorporado cambios importantes en las políticas, organización y la filosofía, para responder a los retos que cada época le exige.

La programación incluye cuatro, áreas a saber:

- Acción Social
- Capacitación
- Investigación y
- Evaluación

Logros

Las acciones realizadas desde este Servicio han favorecido el bienestar de la célula familiar. Entre los logros se destacan:

- La creación del Comité del Niño Agredido, instancia intra hospitalaria creada desde el año 1979, dedicada al estudio y tratamiento médico social de los menores de edad víctimas de maltrato. La preocupación, conocimiento y liderazgo del personal de trabajo social en este problema ha sido trascendental. Con su orientación, se han formado en todo el país comités con este fin, además ha servido de apoyo a las diferentes campañas de prevención sobre el abuso infantil desarrolladas por instituciones gubernamentales y no gubernamentales.
- Instauración del Albergue Santiago Crespo Calvo, inaugurado en el año 1992. Una de las preocupaciones grandes para el hospital y para el personal de Trabajo Social la constituía el hecho de que las familias con niños en tratamiento en el Hospital Nacional de Niños, procedentes de zonas muy lejanas del país y con problemas socioeconómicos, no contaran con un lugar confortable y seguro para hospedarse.
- Ejecución del proyecto de prevención de quemaduras: a través de la investigación de trabajo social. Mediante esta actividad las Licdas. Sandra Bianchini y Dionisia Espinoza recomendaron una serie de estrategias, considerando que las quemaduras son prevenibles en un 90%. Este proyecto se desarrolla con apoyo de la Asociación Pro-Ayuda al Niño Quemado, creada en 1994.

Unidad de Endoscopia Digestiva

Antecedentes

Hasta 1986 el Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera" no contaba con equipos ni áreas para la realización de endoscopias

digestivas a los niños con padecimientos del aparato digestivo.

Algunas endoscopías pediátricas se realizaron esporádicamente en los hospitales de adultos, con serias limitaciones debido a técnicas diferentes y al diámetro de los equipos, lo que permitía examinar sólo a niños mayores de siete años. Quedaban sin examinar un gran número de pacientes por debajo de la edad citada.

En la actualidad, el área de servicio ha logrado donaciones de equipos de cómputo y otro tipo de instrumentos, que nos han permitido colocarnos como una unidad líder en Latinoamérica y como Centro Nacional de Referencia de la C.C.S.S. desde 1992.

Organización

Esta unidad fue concebida como un área de apoyo diagnóstico y terapéutico para las áreas de Medicina, Cirugía y Gastroenterología, y como unidad nacional de referencia desde 1992. Sirve a dichas áreas para atender pacientes hospitalizados y de la consulta externa, y mediante citas urgentes a través de la vía telefónica para cualquier centro médico del país, sin mediar trámites burocráticos.

Logros

- Diagnóstico precoz de patologías gastrointestinales, extracción de cuerpos extraños, escleroterapia de várices esofágicas, la polipsectomía endoscópica, accesos enterales vía endoscópica para alimentación de los pacientes, y endoscopia neonatal, son avances indudables.
- De 1986 al 2003 se han llevado a cabo alrededor de veinte mil procedimientos.

Servicio de Nutrición

Antecedentes

El Servicio de Nutrición se fundó en 1964 como parte de la iniciativa de la creación del

El advenimiento de la endoscopia digestiva pediátrica cambió radicalmente y para siempre, el abordaje de las enfermedades gastrointestinales de los niños en nuestro país.

Hospital, dado que la alimentación es uno de los servicios básicos requeridos por los pacientes que albergaría este centro.

Organización

Es un servicio técnico administrativo de apoyo en el diagnóstico y tratamiento de los servicios médicos que brinda el Hospital. Cuen-



ta con tres profesionales en nutrición que ejercen funciones de jefatura, subjefatura y nutrición clínica, así como cinco técnicos en ciencias médicas y una secretaria, quienes organizan y supervisan las actividades realizadas por el resto del personal (cuatro cocineros, un bodeguero y 50 auxiliares de cocina).

El cumplimiento de su actuar se lleva a cabo a través de la integración de cuatro áreas: administración, dietoterapia, educación nutricional e investigación.

La jefatura actual la desempeña la Licda. Regina Velasco Dubón.

Logros

- El principal logro del Servicio de Nutrición ha sido el desarrollo de la nutrición clínica, actividad de la que hoy se beneficia un número importante de pacientes, que antiguamente fallecían o se desnutrían.
- A partir del año 1988, esta Unidad de Nutrición goza de una adecuada organización interna que facilita el seguimiento de los pacientes referidos.

Actualmente tres profesionales en nutrición, atienden una demanda 400 veces superior a la que inicialmente se presentó.

La dietoterapia profesional obliga al servicio nutricional a mejorar y vigilar muchos aspectos de producción que antes no eran pertinentes, situación que involucra al resto del personal.

Departamento de Enfermería

Antecedentes

El Servicio de Enfermería brindaba la atención a los niños en el Hospital San Juan de Dios. La enfermera graduada Cecilia Flores fungía como Directora en la Sección de Pe-

diatría y le correspondió planificar la parte organizativa que se necesitaba para cuando abriera el Hospital Nacional de Niños.

En el Hospital San Juan de Dios existían varios pabellones para la atención de niños en donde se asignaba una supervisora por turno. En el pabellón Daisy Fallas se atendían los niños más graves, posteriormente se construyó un anexo donde había hasta tres niños en cada cuna por problemas de diarrea. El salón Facio I para niñas y Facio II para varones, eran servicios de cirugía. En el Salón Calderón Muñoz había niños y adultos, y en el Servicio de Recuperación también se atendían niños y adultos juntos. En los pabellones se recibían hasta 460 niños. Había un área de neonatos y maternidad en donde se destacaron enfermeras como la Sra. Joice Kelly, Sra. Zelmira Fallas, Sra. Irma Humplier y Sra. Florita Arce.

En 1964 cuando se inaugura el Hospital, ya un grupo de enfermeras había realizado un post básico en Enfermería Pediátrica en el



extranjero (Universidades de Boston y Detroit) y ellas son las que organizan el Departamento de Enfermería del Hospital Nacional de Niños. La Srta. Florence Williams fue la primera Directora de Enfermería; la Sra. Florita Arce y luego la Sra. Norma Wright, Subdirectoras Administrativas; la Srta. Marta González, Subdirectora Clínica; Sra. Luisa Sotela, Educadora en Servicio; Srta. Elena Ulloa, Enfermera Jefe Sala de Operaciones; Sra. María Elena Salas, Supervisora en Fisioterapia. Se contaba con 26 enfermeras profesionales, 125 auxiliares de enfermería y 29 niñeras.

En el 2003 el Departamento cuenta con: 172 enfermeras, 220 auxiliares de enfermería, 65 asistentes de pacientes, 34 asistentes centro de equipos, 16 auxiliares de quirófano, 17 oficinistas. Ocupa el cargo de Directora de Enfermería la Licda. Yadira Umaña Torres.

Organización

Para lograr sus objetivos, además de las funciones y tareas específicas del personal de enfermería, tiene enfermeras a cargo de programas especiales como: Control de Infecciones Intrahospitalarias, Clínica del Adolescente, Seguimiento de Enfermería en el Hogar niños de alto riesgo, Clínica de Neurología, Clínica de Neumología, Oxígeno Dependiente, Control de Enfermedades Transmisibles (TB), Traqueostomía, Soporte Nutricional, Clínica de Cuidado Paliativo, Endocrinología, Terapia Respiratoria, Cirugía Ambulatoria, Onco-hematología, Hemodiálisis, Quemados, Nefrología, Trasplantes (médula, renal, hígado), Unidad de Terapia Recreativa (Sala de Juegos), Enfermera Quirúrgica, Centro de Esterilización y Equipos.

El departamento de enfermería está integrado por los siguientes grupos:

- Enfermeras profesionales
- Auxiliares de enfermería
- Asistentes de pacientes
- Secretarías de hospitalizados
- Auxiliares de quirófano
- Auxiliares del Centro de Equipos



Logros

- Incremento del uso de artículos descartables, lo cual ha contribuido a disminuir las infecciones nosocomiales.
- Desarrollo de programas de capacitación sobre la función (portafolio) para el personal de nuevo ingreso.
- Aplicación del proceso de enfermería en diferentes áreas.
- Participación de enfermeras en diferentes programas con los equipos multidisciplinarios.
- Apoyo a enfermeras para pasantías en el extranjero.
- Aumento del número de profesionales en áreas críticas.

Cuando se fundó el Hospital, se designó un área especial para el funcionamiento de una Escuela, la cual hoy es un centro nacional de diagnóstico y atención de problemas de aprendizaje y trastornos del desarrollo.

- Cambio de modelo de organización del grupo supervisor.
- Presencia de profesionales de Enfermería en cada servicio las 24 horas.
- Creación de la Asociación de Enfermeras Pediátricas (ACOPREP).
- Desarrollo de siete Cursos de Enfermería Pediátrica y cuatro Congresos de Enfermería Pediátrica Nacional e Internacional.

Expectativas de desarrollo

- Nombrar una Subdirectora de Enfermería para dirigir una Unidad de Investigación.
- Liberar los diferentes servicios de enfermeras especialistas en enfermería pediátrica.

- Brindar una atención de enfermería más profesional y especializada.

Escuela Hospital Nacional de Niños

Antecedentes

En el año de 1964, con la construcción del Hospital Nacional de Niños, se designa un espacio físico especial en el V piso para la Escuela, que desde ese entonces recibe el nombre de Escuela Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera".

El 30 de octubre de 1972 se oficializa el funcionamiento de la Escuela Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera" con la presencia del Presidente de la República, don José Figueres Ferrer, la primera dama de la República, Sra. Karen Olsen de Figueres y el Dr. Edgar Mohs, Director del Hospital Nacional de Niños.

Organización

A partir de 1996, nuestra labor se ve respaldada positivamente con la aprobación de la Ley 7600, Ley de igualdad de oportunidades para personas con discapacidad en la que se



estipula el derecho que tienen los niños, las niñas y adolescentes, que por causa de hospitalización o convalecencia, se encuentran imposibilitados (as) de asistir temporalmente a un centro educativo. Esta ley obliga al Estado a garantizar el acceso oportuno a la educación, independientemente de la discapacidad del niño (a) o adolescente, desde la estimulación temprana hasta la educación superior.

Por las características de los servicios que se brindan, la Escuela ha pasado a ser un Centro Nacional de Diagnóstico y Atención de Problemas de Aprendizaje y Trastornos del Desarrollo.

Logros

Implementación de los programas de:

- Estimulación temprana.
- Preescolar.
- Apoyo educativo.
- Terapia de lenguaje.
- Musicoterapia.
- Educación física adaptada.
- Psicología.

Áreas Administrativas

Dirección

Administrativa Financiera

Antecedentes

El Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera" recibe un promedio diario de 2000 pacientes, de los cuales 50 son hospitalizados y el resto se atienden por medio de los diversos Servicios de Consulta Externa y Urgencias.

Para hospitalización se cuenta en la actualidad con 331 camas de dotación normal, con una ocupación promedio del 70%. El número de camas ha venido disminuyendo en virtud de los programas implementados para evitar la hospitalización de los pacientes, como por

ejemplo: el Programa de Enfermería de Visita al Hogar, Autocuidado del Menor, Hospital de Día, etc.

El promedio de días de estancia para el menor hospitalizado es de cuatro y la tasa de mortalidad en el Hospital es de un 2%.

Muchos otros esfuerzos concurren para la mejor atención de los pacientes, como por ejemplo, el hecho de que las madres puedan permanecer todo el día y la noche evita que el niño o la niña sufran alteración emocional como consecuencia de su separación del hogar. A través de esta participación de los padres se llega a comprender mejor la enfermedad del niño o niña, la vida en estas instituciones y la necesidad de su apoyo en la atención de sus hijos o hijas.

Paralelamente al desarrollo vertiginoso de las ciencias médicas y de la tecnología, al fortalecimiento y evolución del Hospital, se observa el aumento de su presupuesto de operación, el cual, para el presente ejercicio, asciende a la suma de €13.784 millones de colones.

El costo por día de estancia en sala general en la actualidad es de €225.544.52 y en €11.062.24 por los servicios que se prestan en la Consulta Externa.

Merece mención especial su personal. Los incontables esfuerzos y sacrificios personales de más de mil trescientos empleados no pueden materializarse pero, si meditamos en los logros del Hospital, tenemos que reconocer que estos han sido posibles gracias a su motivación, a su alto grado de sensibilidad social, a su profundo sentido humano, a su capacidad, conocimiento y experiencia.

La ayuda voluntaria bajo muy variadas formas, ha constituido pilar vigoroso del Hospital y puente de proyección con la comunidad.

Organización

Un hospital es una institución muy compleja. Cada uno tiene características de su comunidad,

El Hospital Nacional de Niños atiende un promedio diario de 2000 pacientes, de los cuales 50 son hospitalizados.

humanas, administrativas, técnicas y una programación operativa interna muy propia, así como sus raíces históricas y tradiciones culturales.

La planificación de las estrategias administrativas para el Hospital Nacional de Niños se inició en la Sección de Pediatría del Hospital San Juan de Dios con la colaboración de las autoridades médicas y administrativas.

El Dr. Carlos Sáenz Herrera, Jefe de esa Sección, nombra a la Señorita María de los Ángeles Porras Zúñiga para que se vinculara en forma más estrecha con la organización de la nueva institución hospitalaria.

Simultáneamente, con la construcción del nuevo edificio, la compra del equipo y del mobiliario, se inició la elaboración de los programas de trabajo y normas para los diferentes Servicios que conformarían el Área Administrativa. Ésto se consolidó al regreso de la Licda. Porras de la Universidad Athens en Atlanta, Estados Unidos de Norteamérica, donde realizó estudios en Administración Hospitalaria. Ella llevó a la práctica todos los conocimientos adquiridos e inculcó a los funcionarios la ética, mística y honestidad necesarias para el cumplimiento de sus responsabilidades, lo que mantuvo invariable durante toda su función como Administradora.

Recibió el reconocimiento y gratitud de quienes valoramos su labor tanto en el mismo Hospital, como en el ámbito de la seguridad social y en el campo de la salud en general.

Dado el interés del Hospital por llevar adelante el proceso de modernización y cambio organizacional, ha desarrollado una eficiente gerencia de sus Servicios para responder a sus

necesidades. En este sentido, la Dirección Administrativa ha organizado la prestación de sus servicios por departamentos, como seguidamente se describe:

Departamento Financiero

Antecedentes

Desde 1957 existía un Comité Ejecutivo que coordinaba todo lo relacionado con el presupuesto, compra de mobiliario y equipo para las nuevas instalaciones del Hospital. Cumplida la labor para la cual había sido integrado este Comité, la Junta de Protección Social de San José acordó su disolución y nombró una Junta Provisional del 10 de septiembre de 1963 al 26 de agosto de 1964. Estos son los inicios fundamentales del control financiero necesario para la operación del Hospital.

Es así como en 1963 inicia labores este Departamento, conformado por Contabilidad, Caja General, Proveeduría y Almacén.

Organización

El Departamento está organizado para:

- Preparar y formular en conjunto con la Dirección General y Dirección Administrativa el presupuesto anual.
- Mejorar los procesos mediante los cuales cada dependencia identifica los requerimientos del respaldo financiero, de manera que la formulación sea un proceso participativo, donde exista el involucramiento de cada uno de los Servicios.
- Velar por la correcta aplicación y cumplimiento de la normativa que rige los aspectos financiero contables.
- Implementar, evaluar y mejorar las herramientas que constituyan la consecución del control interno con la finalidad de un aprovechamiento óptimo de los recursos.

Misión

Realizar una adecuada gestión financiero-contable en la cual se lleven a cabo actividades de

formulación, análisis, asignación y control presupuestario, los cuales garanticen una óptima utilización de los recursos asignados, contribuyendo de esta forma con el logro de los objetivos planteados por cada uno de los Departamentos y Servicios de este Centro Pediátrico.

Departamento de Recursos Humanos

Misión

Hacer de cada colaborador un funcionario con un alto grado de desempeño y salud mental que se vea reflejado en un trabajo de calidad y servicio al cliente, mediante un equipo interdisciplinario de trabajo, orientado hacia el servicio.

Organización

Recursos Humanos procura mediante su organización:

- Consolidar un equipo interdisciplinario de reclutamiento y selección con el fin de lograr la obtención y el desarrollo de un recurso humano idóneo y capacitado.
- Mejorar todos los procesos actuales automatizándolos de forma que nos permita brindar un servicio de calidad a los trabajadores.
- Desarrollar un área que se encargue de la salud laboral con programas de jubilación, salud ocupacional, prevención y promoción de la salud, psicología, programas de esparcimiento y otros.
- Asesorar permanentemente a las jefaturas sobre las nuevas teorías de la disciplina de los recursos humanos.

Departamento de Recursos Materiales

Antecedentes

Se fundó como la Proveeduría, antes de la fecha en que inició sus operaciones el Hospital

en 1964, bajo la estructura organizacional del Departamento Financiero y a cargo de la señora Norma Quirós de Mantilla, quien laboró durante 39 años como Jefe.

A partir de enero del 2002 se inició una reestructuración adaptándose al nuevo "Modelo de Organización y de Procedimientos" aprobado por la Junta Directiva de la Institución, a fin de mantener un nivel apropiado de suministros, bienes y servicios..

Misión

Programar, adquirir y suministrar los bienes, suministros y servicios, a todo el engranaje que conforma el Hospital para su funcionamiento, mediante un servicio de alta calidad y acorde con la legislación vigente.

Los logros del Hospital no hubieran sido posibles sin la motivación, sensibilidad social, capacidad, conocimiento y experiencia de su personal.

Organización

La organización del Departamento se orienta hacia:

- Planificar las necesidades de cada uno de los Servicios, para lograr una mejor racionalidad en el uso de los recursos, en lo que se constituye, un mecanismo para el control del gasto.
- Transformar la gestión de compra mediante la disminución de tiempos de concreción de procedimientos y mejora de las condiciones de contratación en lo referente a costos y calidad de los insumos.
- Mantener un proceso de información permanente para la toma de decisiones, para lo cual coordina con las diferentes partes involucradas en el proceso, de modo ágil y confiable.

- Elevar el nivel de autogestión en la adquisición de insumos, de acuerdo con lo establecido por la Ley de Contratación Administrativa.

Almacenamiento y Distribución

Antecedentes

Nació adscrito al Departamento Financiero antes de la inauguración del Hospital en 1964. Se establece como una de sus funciones importantes el programar el abastecimiento de los suministros para satisfacer las necesidades oportunamente, para lo cual debe mantener debidamente los artículos ordenados, codificados y en condiciones de seguridad.

Organización

Es responsable de la planificación, recepción, control, almacenamiento y distribución de los materiales, y de coordinar con los diferentes Servicios sus requerimientos en cuanto a la programación de las compras, con el propósito de optimizar los recursos.

Misión

Abastecer racional y oportunamente los materiales y suministros a los servicios del Hospital, según las características de sus actividades y a la disponibilidad financiera del Hospital y de acuerdo con las normas, leyes y reglamentos vigentes.

Servicios Generales

Antecedentes

Creado en agosto del 2001 con el propósito de coordinar, planear, dirigir y supervisar en forma eficiente y oportuna la programación operativa de los Servicios de Aseo, Ropería, Transportes, Vigilancia, Central Telefónica y Reproducción de Documentos.

Organización

Participa activamente en el desarrollo e implementación de políticas, normas y procedimientos en el manejo de los desechos, mediante programas educativos, de sensibilización, in-



formación y capacitación al personal y usuarios del Hospital, relacionados con la categorización, clasificación, segregación, transporte, tratamiento y disposición final de estos. Cuenta con un sistema de vigilancia y evaluación que permite realizar ajustes.

Misión

Apoyar el mejoramiento de los procesos de apoyo logístico acordes con las políticas, normas y reglamentos vigentes, considerando la eficacia, la eficiencia, el respeto y una buena comunicación.

Servicio de Vigilancia

Antecedentes

Se fundó en 1964 con la función principal brindar orientación al público visitante, y seguridad y custodia al patrimonio del Hospital.

Organización

El actual jefe del Servicio de Vigilancia es el Sr. Luis Paulino Bermúdez. Se cuenta con dos supervisores y 29 vigilantes. Las nuevas áreas hospitalarias son vigiladas por 18 personas pertenecientes a servicios de seguridad privada.

Misión

Brindar seguridad, vigilancia y orientación a pacientes y sus acompañantes así como al personal del Hospital. Resguardar la planta física y activos, maximizando la utilización de los recursos.

Servicio de Aseo

Organización

El Servicio de Aseo depende de la jefatura de Servicios Generales. Cuenta en la actualidad



con un jefe interino y 81 colaboradores. Con la expansión del área física del Hospital se ha hecho necesaria la contratación adicional de compañías privadas de limpieza para su adecuado mantenimiento.

Misión

Contribuir a la prevención de infecciones intrahospitalarias, protegiendo así la salud de los niños hospitalizados, visitantes y funcionarios de este Hospital, y vigilar que la ejecución de las técnicas y procedimientos sean acordes con la normativa vigente y promueve su actualización adaptándolos a las exigencias del entorno.

Servicio de Transportes

Antecedentes

Nace con la creación del Hospital para el traslado de pacientes a diferentes lugares del país así como de la ropa y materiales. Posteriormente amplía sus servicios a Trabajo Social para visitas de investigación social, además de otras labores administrativas.

Organización

Se cuenta con el personal y los vehículos necesarios para la prestación de los servicios. Cuenta con un medio de comunicación por radio.

Misión

Transportar a los pacientes y funcionarios del Hospital bajo un marco de seguridad, eficiencia y oportunidad.

Servicio de Ropería

Antecedentes

Nace en 1964 bajo la estructura de la Proveduría y tiene a su cargo la clasificación y distribución diaria de grandes volúmenes de ropa entre los diferentes servicios del Hospital.

Es importante anotar que el lavado de las prendas estuvo a cargo de una empresa privada hasta 1976 y con el traspaso del Hospital a la C.C.S.S. esta función la asumió la Lavandería Central Alfonso Zeledón.

Ambulancia de Transporte Neonatal. Donada por la Asociación Pro Recién Nacidos, APRENA.



Organización

Este Servicio tiene varias Secciones como son: recepción de ropa limpia, clasificación, selección, doblado, empaque y distribución. También tiene a su cargo la recolección de ropa sucia.

Misión

Suministrar ropa limpia y en buen estado, en tiempo y cantidad, según las necesidades de los servicios y que su recolección sea oportuna. Con estas acciones, los funcionarios contribuyen con el servicio integral que brinda el Hospital, además de velar para que los diferentes procesos se realicen con calidad, eficacia, eficiencia y calidez.

Comunicaciones

Antecedentes

Inicia con la inauguración del Hospital con características muy propias de que todas las llamadas fueran coordinadas por medio del sistema de sonido.

Organización

Cuenta con una central telefónica de alta complejidad. Su personal está capacitado para resguardar el respeto, la consideración, la amabilidad, y oportuna comunicación con el personal y la comunidad.

Misión

Brindar una atención oportuna de todas las llamadas dentro de un marco de respeto, eficiencia y eficacia.

Centro de Reproducción de Documentos

Antecedentes

Se funda en 1967 debido, principalmente, a la necesidad que tenía el Hospital de reproducir

la lista de cirugías diarias y el censo de pacientes.

Organización

Cuenta con un sistema de fotocopiado y polígrafo.

Misión

Brindar un servicio centralizado de reproducción de documentos de alta calidad, para satisfacer las necesidades de los servicios del Hospital.

Documentos

Médicos y Estadística

Antecedentes

Inició sus labores desde el momento en que se inauguró el Hospital, dada la necesidad de un adecuado registro de los datos de los pacientes atendidos en las diferentes áreas y de contar con un soporte para la toma de decisiones gerenciales, esencia de los sistemas de información estadísticos.

Organización

El Servicio está estructurado y de acuerdo con las necesidades de los usuarios, conformado por Admisión y Estadística e Investigación y Análisis.

Admisión atiende las 24 horas del día, durante todo el año, a los pacientes que requieren un internamiento y se brinda información a los familiares sobre el estado de salud del paciente (información sobre pacientes); también se asignan las citas para pacientes nuevos o de control y se tramita la apertura de los expedientes médicos para los pacientes que así lo requieren (Identificación). La Unidad de Certificaciones se encarga de la elaboración de constancias y certificaciones médicas que solicitan los padres para diferentes trámites.

Las áreas de Estadística e Investigación y Análisis son las encargadas del procesamiento estadístico de los datos y la elaboración de los informes requeridos para los distintos propósitos: gerenciales, compromisos de gestión, registros nacionales, etc.

La información clínica se mantiene bajo dos modalidades: la información activa en documentos originales que se conservan en el Archivo Clínico y la información pasiva que se mantiene en el método de conservación denominado microfilm, el cual consiste en un proceso que permite disminuir los documentos, tipo fotografía, en procura de dotar al Archivo Clínico de espacio para su crecimiento natural.

Misión

Brindar un servicio ágil, oportuno y de alta calidad, en un ambiente caracterizado por el excelente trato humano; tanto en la atención al usuario, como en el suministro de información clínica y estadística.

Validación de Derechos

Antecedentes

Se fundó con el nombre de "Entrevistas" en el año 1965 como un apéndice de Servicio Social. En 1967 pasó a depender del Departamento Financiero con el nombre de Sección de Ingresos, con el propósito de realizar los estudios socioeconómicos de aquellos pacientes que, por su condición de no asegurados, debían aportar alguna suma de dinero por los servicios para concientizar al usuario sobre el costo de los servicios médicos que otorga el Hospital a la población.

Organización

A raíz del aumento en las actividades financieras, esta Unidad empezó un proceso de desarrollo paulatino en materia de Tesorería, que se ha llevado a cabo con éxito, a pesar de las limitaciones de diferente índole.

Misión

Satisfacer las necesidades de los usuarios con un servicio oportuno, responsable, ágil y eficiente para que los trámites de verificación, facturación y control sean de calidad y contribuyan a una atención moderna y objetiva, y así propiciar una atención eficiente a la población infantil según régimen de aseguramiento.

Relaciones Públicas

Antecedentes

Desde la inauguración del Hospital, Relaciones Públicas abrió sus puertas a instancias del Dr. Carlos Sáenz Herrera y la Licda. María de los Ángeles Porras, Director General y Administradora, respectivamente, de ese entonces.

Desde esa época se vio la necesidad de brindar atención tanto a periodistas como a padres de familia que tuvieran algún requerimiento.

Durante 17 años fungió también como Oficina de Sugerencias, brindando atención a los usuarios que presentaban alguna situación especial tanto por los servicios que recibían como las relacionadas con el trato del personal.

Organización

Su organización está dispuesta para atender a visitantes y público que requieran los servicios e información sobre el Hospital.

Misión

Brindar al usuario interno y externo un servicio adecuado y oportuno que permita reflejar y proyectar una excelente imagen del Hospital.

Centro de Informática

Antecedentes

En 1992 se llevó a cabo en el Hospital un proceso de automatización de actividades que

permitiera mejorar la calidad de atención y satisfacción del usuario.

De esta manera se fue desarrollando una serie de aplicaciones, compra de equipos y software y comenzó un proceso de cultura alrededor de tecnologías de información que han permitido mejorar el funcionamiento de la organización en general.

Organización

El Centro de Informática nace como una estrategia gerencial para la descentralización de la información, decisiones y acciones para formular, dirigir y administrar distintos trámites y procedimientos, estableciendo el nivel de responsabilidad donde corresponde. Ésto requirió incorporar y desarrollar un enfoque de trabajo que permitiera mejorar también la gestión gerencial del Hospital.

Misión

Apoyar a la organización con el desarrollo y mantenimiento en operación de tecnologías de información que contribuyan a mejorar las actividades diarias y crear nuevas herramientas en Sistemas de Información que permitan dar una atención de calidad y toma de decisiones basadas en datos oportunos y exactos, apoyados en la sostenibilidad de una estructura tecnológica.

Servicio de Ingeniería y Mantenimiento

Organización

El Servicio está organizado para mantener las instalaciones hospitalarias en adecuado funcionamiento, y brindar seguridad en cuanto a la infraestructura y equipamiento. Además, colabora en la atención de emergencias de infraestructura y de apoyo en horas no hábiles y fines de semana.

Misión

Desplegar el mejor desempeño para mantener en óptimas condiciones operacionales este Centro Hospitalario, por medio de una filosofía de entrega, tenacidad, honradez y respeto, basada en nuestro lema "todo por los niños".

Asesoría Legal

Antecedentes

Desde sus inicios y hasta mayo de 1976 este Hospital contó con asesoría legal externa. Con el traspaso a la C.C.S.S., la Unidad Relaciones Internas de Trabajo -hasta entonces dependiente del Departamento de Recursos Humanos de este hospital- fue puesta a cargo de una profesional en Derecho (1993).

En el año 2001 y con motivo de la entrada en vigencia de la Ley número 7852 "Desconcentración de los Hospitales y las Clínicas de la Caja Costarricense del Seguro Social", se hizo necesaria la incorporación de un nuevo profesional en la materia, al vislumbrarse las responsabilidades que el proceso acarrea y las ventajas que una asesoría legal procuraría al clima organizacional.

Organización

La Asesoría Legal aporta una dinámica resolutive en la amplia gama de atribuciones, deberes y obligaciones a las que este Centro Pediátrico se encuentra sometido; Asesoría Legal está organizada para ofrecer un asesoramiento constante y activo en la toma de decisiones por parte de las autoridades superiores.

Capellanía

La actual Capilla ubicada en el quinto piso de este Centro, se construyó junto con las instalaciones del Hospital, con características y la calidez propias de un lugar para meditar, con el propósito de que asistan a ella a orar padres



de familia, acompañantes o trabajadores, sin importar el credo religioso.

Siempre ha estado a cargo de un capellán designado por la Curia Metropolitana quien es el responsable de darle seguimiento a los planes establecidos por él: celebraciones de misas, confesiones, hora santa, consejería espiritual, bautizos, primera comunión y otras celebraciones religiosas.

Árbol de Navidad

Con la inauguración del Hospital Nacional de Niños, el 24 de mayo de 1964, nació la idea, por parte de la señora Marta Montis, de Martínez (q.d.D.g.), de colocar un árbol de navidad en los jardines.

El árbol de Navidad del Hospital Nacional de Niños se ilumina con 35 mil bombillos y fue una idea que surgió desde su fundación en 1964.

La señora Montis fue dama diplomática y colaboradora. Participó activamente en la organización de la Feria de las Flores (evento que se realizaba con el propósito de recaudar fondos para el Hospital Nacional de Niños).

Durante los primeros 18 años, buscó cuidadosamente el árbol ya que debía tener varias características: gran altura, frondoso y de fácil acceso para su corte y traslado. En esta actividad se contaba con la colaboración del Ministerio de Obras Públicas y Transportes, quienes facilitaban el vehículo y la grúa para su transporte y colocación.

Pensando en los inconvenientes de trasladar un árbol desde la montaña, se sembró uno, que es el que actualmente se ilumina.



Después del fallecimiento de Doña Marta, la oficina de Relaciones Públicas asumió la coordinación total de esta actividad.

Desde que se ilumina el árbol, la Compañía Nacional de Fuerza y Luz, ha donado la energía eléctrica. Hace nueve años, además de esta donación, colaboran con la mano de obra para colocar el cableado y los bombillos, que aproximadamente son 35 mil.

Cada año, los niños y niñas que nos visitan disfrutan de la tradicional iluminación del árbol, que se realiza durante los primeros días del mes de diciembre, actividad en la cual participan diferentes grupos y coros navideños. Además San Nicolás recibe regalos de parte de los asistentes para entregar a los pacientes hospitalizados en actividades posteriores.

Unidad de Terapia Recreativa

Hacer realidad la Unidad de Terapia Recreativa en el Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera" demandó una inversión de más de tres millones de colones. Fue construida gracias a la colaboración en primera instancia, de la Sra. Gloria Bejarano de Calderón, Ex primera Dama de la República, además de la Fundación "Somos Parte del Mundo", Gobierno de Noruega, Gran Bretaña, Alto Comisionado de las Naciones Unidas (ACNUR) y la Dirección General para Refugiados (DIGEPARE).

La Unidad se fundó en el año 1992. La atención que se le brinda al menor se hace en una forma holística, tomando en cuenta sus necesidades físicas, biológicas, espirituales,



psicológicas y emocionales, y en donde el juego es algo inherente a su vida.

Se creó con la finalidad de que todo niño cuente con un lugar apropiado que le permita reducir la angustia y ansiedad de su problema de salud, de manera que pueda continuar su crecimiento y desarrollo dentro de sus limitaciones físicas.

Los niños que asisten son los hospitalizados, que por su condición de salud y edad pueden hacerlo, previa autorización de la enfermera del Servicio. Ellos van acompañados por sus padres o una dama voluntaria.

También asisten los pacientes ambulatorios de las diferentes consultas especializadas (Endocrinología, Onco-Hematología, entre otras) que permanecen por varias horas en el Centro Médico en espera de su valoración y tratamiento.

El cuidado de los niños está bajo la responsabilidad de una asistente de pacientes del Departamento de Enfermería.

Once años después, la Unidad de Terapia Recreativa es remodelada gracias al aporte y ayuda de la Fundación "Pide Un Deseo". Los menores cuentan ahora con un área recreativa más moderna, la que sin duda contribuirá aún más a que la estancia de ellos en el Hospital sea más agradable y menos traumática.

Contraloría de Servicios

Siempre ha sido una prioridad para las autoridades del Hospital atender las inquietudes, quejas o sugerencias de los usuarios. A partir de 1985 cuando la Junta Directiva de la Institución creó el sistema de Información, orientación y atención de quejas de los usuarios de los servicios institucionales, se encargó a la oficina de Relaciones Públicas de esta importante labor. Posteriormente fueron incorporadas las Contralorías de Servicios.

Las Contralorías de Servicios fueron creadas mediante Decreto Ejecutivo N° 22511-MI-

DEPLAN del 17 de enero de 1993, adquiriendo mayor desarrollo a partir del Decreto N° 26025-PLAN del 18 de abril de 1997. Además en el artículo 24 de la Sesión N° 7508 del 14 de diciembre del 2000, la Junta Directiva de la Institución aprobó el Reglamento para las Contralorías de Servicios de la C.C.S.S.. Se creó entonces el Sistema Institucional de Contraloría de Servicios, adscrito a la Superintendencia General de Servicios de Salud (SUGESS).

El principal logro ha sido la instauración por parte de la SUGESS de una Oficina de Contraloría de Servicios a tiempo completo a partir del 13 de mayo de 2002. Su objetivo es promover el mejoramiento continuo de la prestación de servicios por medio de la información y orientación, el desarrollo de mecanismos que propicien la participación de los usuarios en su gestión y la canalización y atención adecuada de sus quejas y sugerencias.

Unidad de Gestión y Garantía de Calidad

Antecedentes

Esta Unidad fue fundada en Enero del 2002, por iniciativa del Dr. Rodolfo Hernández Gómez, con el aporte invaluable del Dr. Orlando Urroz Torres, para garantizar servicios hospitalarios de calidad mediante un proceso de mejora continua de la gestión. Es una unidad adscrita a la Dirección General.

Misión

Desarrollar una cultura de mejoramiento continuo de la calidad de los servicios que presta el Hospital.

Logros

- Actualización de la Visión, Misión y Valores del Hospital: definición de la Política de Calidad.
- Sistematización de la evaluación interna de

los compromisos de gestión y estandarización de instrumentos de presentación de información.

- Asesoría permanente de la Dirección General y Jefaturas de Departamento en asuntos propios de la gestión hospitalaria.

Junta de Salud

Antecedentes

En 1997 se fundan siete Juntas de Salud en el país, por parte de la Junta Directiva de la C.C.S.S. por iniciativa del señor Edwin Méndez Mata. En la Ley de Desconcentración de Clínicas y Hospitales de la C.C.S.S., de noviembre del 1998, las Juntas de Salud se crean con el objetivo de darle participación a los ciudadanos en la gestión de los Servicios de Salud, en el contexto del proceso de modernización institucional que busca un mejoramiento en la calidad de los servicios. La legislación pone a disposición de las Juntas de Salud ciertos aspectos de trascendencia administrativa como entes colaboradores de la Dirección y la Administración.

Organización

La Junta de Salud está conformada por siete miembros: presidente, vicepresidente, un secretario y cuatro vocales.

Estos miembros son nombrados cada dos años: uno es elegido por la Junta saliente, dos son nombrados por las Asociaciones y Fundaciones colaboradoras del Hospital, dos por representantes de los asegurados y dos por los representantes de los patronos.

La Junta de Salud se reúne dos veces por mes, una de ellas con la Dirección y la Administración.

Misión

Colaborar para una mejor productividad en la atención de la salud, un alto desempeño administrativo y financiero de la Dirección

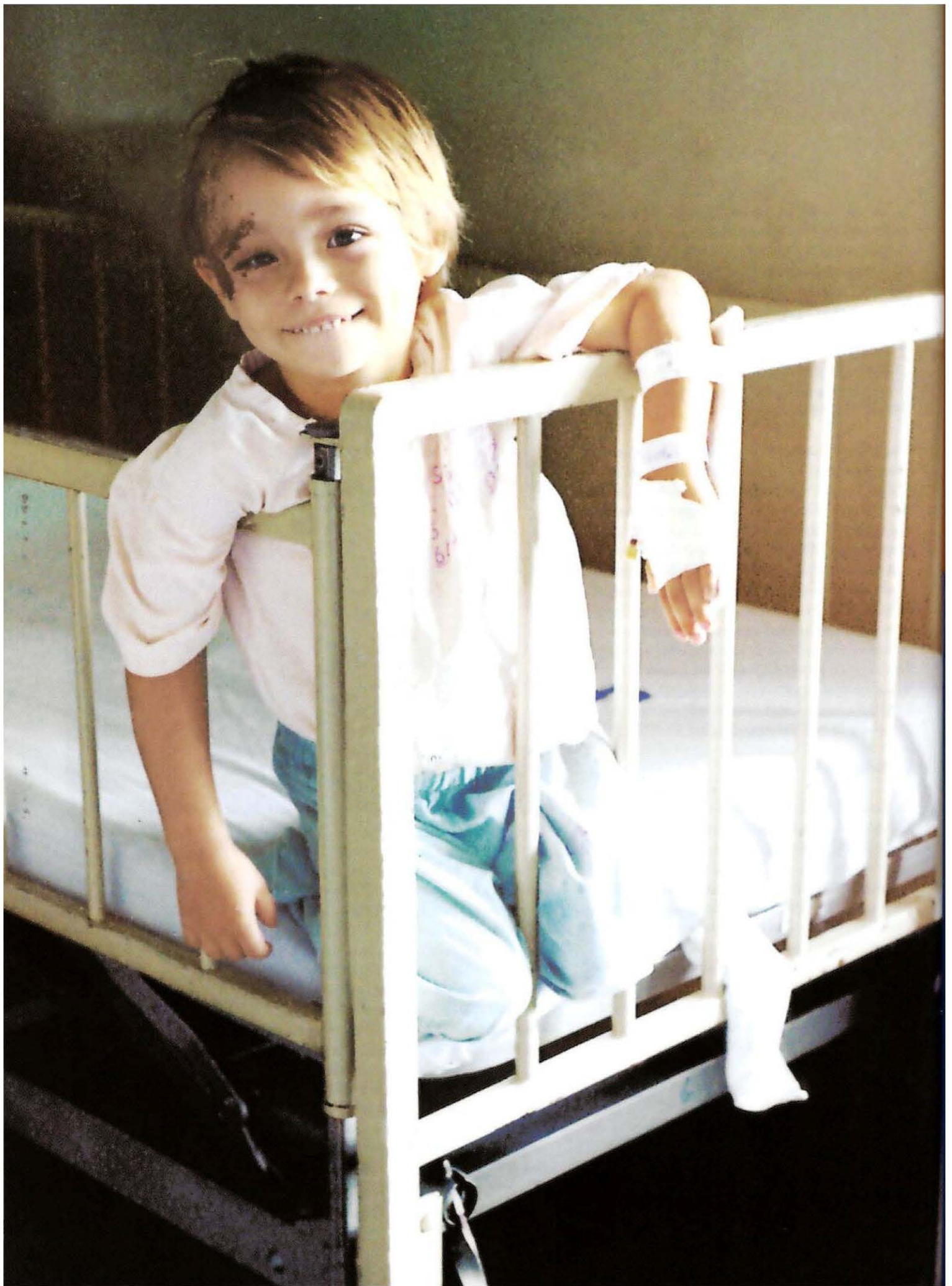


Un niño juega con Honni, la mascota del Hospital.

del Hospital y de la Administración, con el objeto de brindar un servicio integral de calidad y eficiencia a la niñez, como representantes de la ciudadanía.

“Las Juntas de Salud son órganos adjuntos a la administración, es el brazo de la comunidad en el contexto de fiscalización del hospital, se ha caracterizado por ser una Junta de lujo, sin excepción, con una gran responsabilidad, son todos profesionales, tienen una función específica, se involucran con proyectos generales y compromisos de gestión, y una participación activa, desde análisis de proyectos arquitectónicos. Es una junta de colaboración y el deseo de formación es permanente”.

(Dr. Rodolfo Hernández Gómez).



IV

Docencia e Investigación

Con tolerancia y dedicación,
lo damos todo por la niñez

Unidad de Bioética e Investigación

Antecedentes

La Unidad de Bioética e Investigación fue fundada en 1975, e inicialmente se concibió como una Unidad Científica, con el objetivo primordial de fomentar el desarrollo de la investigación en el Hospital y de regular la calidad de las propuestas presentadas.

Desde ese entonces, se tenía la perspectiva de que transformar al Hospital, de un Centro Asistencial a un Centro de Ciencias Médicas, requería un desarrollo importante en las áreas de docencia e investigación científica.

Desde su creación, la Unidad tuvo a su cargo el Laboratorio de Investigación (el cual posteriormente cambió su nombre a Laboratorio de Estudios Especializados e Investigación), y la Biblioteca del Hospital. Con el pasar de los años, se dio una demanda creciente del trabajo de la Unidad, asociada a un incremento en la complejidad científica y ética de los estudios que se realizaban en este centro. A partir

de 1998, la Unidad amplía formalmente su ámbito de acción y se transforma en la Unidad de Bioética e Investigación (UBI-HNN)

Misión

La Unidad de Bioética e Investigación tiene como función esencial la de promover, supervisar y regular el desarrollo de la investigación científica en nuestro Centro, teniendo siempre como base ética el proteger los derechos de los niños y sus familiares.

La Unidad de Bioética e Investigación tiene como función esencial promover, supervisar y regular el desarrollo de la investigación científica del Hospital.

Organización

La UBI-HNN depende jerárquicamente de la Dirección del Hospital y a su vez es responsable de dos estructuras:

- **El Laboratorio de Estudios Especializados e Investigación:** este laboratorio fue creado al inicio para realizar exclusivamente protocolos de investigación, con una Sección de Hematología y otra de Bioquímica, la cual se hizo cargo del laboratorio del Programa Nacional de Tamizaje Neonatal. Al pasar a la C.C.S.S., las políticas de esa Institución hicieron que el Laboratorio debiera modificarse y se tuviera que dedicar a realizar estudios sofisticados o de alta tecnología, teniendo siempre espacio potencial para la investigación, así como para llevar a cabo la estandarización de técnicas de laboratorio para el posterior uso hospitalario.
- **El Comité Ético Científico del Hospital Nacional de Niños:** este Comité se ha dedicado a supervisar, regular, planificar,

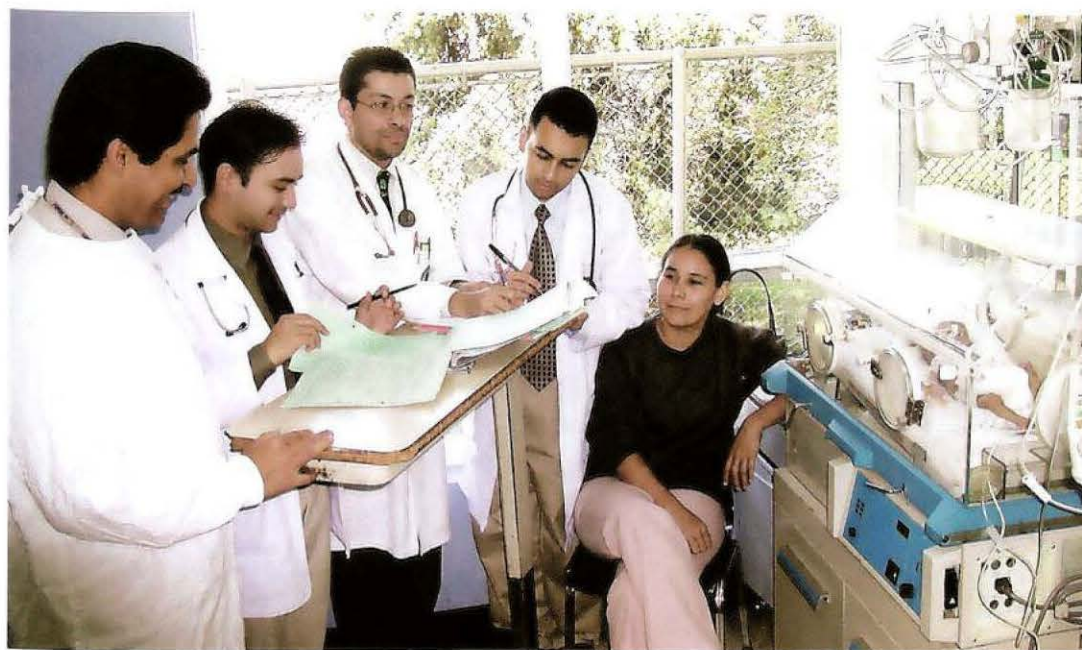
coordinar y orientar la investigación en el Hospital, tanto en sus aspectos bioéticos como científicos.

Recursos Físicos

- Las oficinas de la Jefatura, de la Secretaría de la Unidad y la Sala de Sesiones del Comité Ético Científico, ubicadas en el quinto piso del Edificio de Especialidades del Hospital.
- El Laboratorio de Estudios Especializados e Investigación, ubicado en el tercer piso del Edificio de Especialidades del Hospital, con las facilidades necesarias para realizar estudios del metabolismo de hierro, de coagulación sanguínea, de diagnósticos morfológicos de leucemias, de inmunofenotipos de hemopatías malignas, de citometría de flujo, de hemoglobinopatías, etc.

Principales Logros

- Creación de una estructura organizada y funcional para la regulación y educación en investigación en el Hospital Nacional de Niños, con la más larga e ininterrumpida trayectoria de funcionamiento en ese campo en todo el país.
- Ubicación del Hospital Nacional de Niños en el segundo puesto como institución costarricense productora de publicaciones científicas.
- Educación a la comunidad hospitalaria en ética, aplicada a la investigación científica y a los aspectos metodológicos para incrementar la calidad de la investigación que se realiza.
- Producción de un material escrito, disponible de manera impresa y también a través de la página electrónica del Hospital, tanto para consultas del grupo científico como del público en general.
- Habilidadación de una oficina, abierta diariamente a padres y pacientes, para consultas e información referente a sus derechos como participantes en estudios de investigación.
- Desarrollo pionero en el país en nuevas tecnologías para el diagnóstico inmunofenotípico y el seguimiento de la enfermedad



mínima residual en las leucemias, y también para la clasificación por citometría de flujo de las inmunodeficiencias primarias.

- Creación de un laboratorio, independiente del Laboratorio Clínico, donde se han realizado y se realizan diversas pruebas pioneras en el país, en los campos de coagulación sanguínea, leucemias y anemias nutricionales. Esta labor le ha merecido a este laboratorio múltiples distinciones en el ámbito nacional e internacional.
- Creación del Laboratorio para el Programa Nacional de Tamizaje Neonatal, el cual se convirtió posteriormente en un laboratorio independiente dentro del mismo Hospital, que pasó a depender del Servicio de Genética y Metabolismo.

Unidad de Enseñanza

Antecedentes

La Unidad de Enseñanza es un servicio que fue creado con el principal propósito de organizar

la actividad académica y administrativa de los médicos residentes, internos y personal médico visitante. Esta unidad fue fundada por el Dr. Alberto Sáenz Pacheco en junio de 1975, él asumió su jefatura hasta el año 1984 y a partir de este año el Dr. Manuel Enrique Soto Quirós funciona como jerarca.

Este servicio comprende cuatro Departamentos: Unidad de Enseñanza, Audiovisuales y Fotografía, Dibujo y Telemedicina.

Ubicación

La Unidad de Enseñanza

Se ubicó inicialmente en el quinto piso del edificio principal del Hospital Nacional de Niños, con un área dividida en varias unidades: dos áreas de lectura, un área de reuniones con facilidades para utilizar material audiovisual, un área de cómputo, dos áreas de video, dos áreas de oficina y una biblioteca.

Área de audiovisuales

Del año 1970 al 2003 se fue consolidando este servicio hasta denominarse Unidad de Audiovisuales. Debido a la demanda de los demás Servicios del Hospital en este campo, se



requirió incorporar equipo para realizar dichas tareas como por ejemplo, la producción de videos, transferencias, copias, sistemas de grabación y sonido, guiones y otras relacionadas con el trabajo de ayudas audiovisuales y de la comunicación.

A partir del año 2000, se logra centralizar el equipo que se utiliza para tales fines y que anteriormente había estado disperso en el Hospital. Este servicio se encuentra ubicado actualmente en el quinto piso del Edificio de Especialidades Médicas y brinda gran apoyo para las diversas actividades académicas y administrativas que se llevan a cabo en esta institución.

Con nuestro esfuerzo hemos alcanzado eficiencia y calidad, que es el lema que nos hemos propuesto.

Fotografía y dibujo

Este Servicio se inicia con la creación del Hospital Nacional de Niños en el año 1965, por iniciativa del Dr. Roberto Ortiz Brenes. Inicialmente pertenecía al Servicio de Patolo-

gía, momento para el cual ya se contaba con oficina propia, un cuarto oscuro, un cuarto de archivo y un estudio fotográfico. Para su funcionamiento se formó un equipo de tres funcionarios: un fotógrafo clínico, un dibujante y una secretaria.

En el año 1994 dejó de ser dependencia de Patología y pasó a formar parte de la Unidad de Enseñanza, adquiriendo oficina propia y un grupo de apoyo más amplio de acuerdo con las demandas administrativas y de docencia del Hospital. Se obtuvieron equipos más modernos de acuerdo con las demandas de los usuarios.

En el año 2000, este Servicio se trasladó al quinto piso del Edificio de Especialidades Médicas, donde cuenta con tres áreas que se utilizan para la confección de diapositivas y diferentes materiales audiovisuales, un área de producción de dibujos y tomas fotográficas. Desde entonces, nos hemos ajustado a los avances tecnológicos y se ha experimentado un cambio extraordinario al introducir la fotografía digital.

Telemedicina

En junio de 1994, en la Administración Fígueres Olsen, se organiza un equipo de trabajo con el fin de estudiar la viabilidad del proyecto de telemedicina para Costa Rica. Se lleva a cabo un plan piloto para tres centros: Hospital Enrique Baltodano de Liberia, Hospital Nacional de Niños y la Universidad Estatal a Distancia. Dicho período de prueba se realizó satisfactoriamente, al lograrse demostrar la factibilidad técnica para llevar a cabo el proyecto.

Por tal razón la C.C.S.S., plantea la Telemedicina con la idea de desarrollar un proyecto con tecnología de punta como apoyo a resolver la crisis hospitalaria y facilitar el desarrollo de nuevo modelo de atención.

El equipo de tele consulta está ubicado en el Servicio de Medicina 6, desde donde se responden las interconsultas, y se imparten charlas de temas específicos. El equipo de videoconferencia se encuentra ubicado en el auditorio y está destinado para las conferencias o sesiones interactivas entre dos puntos o punto-multipunto.

Organización

Ésta área se encarga de:

- Coordinar e implementar las actividades administrativas y académicas de las diferentes áreas: postgrado de pediatría, cirugía pediátrica, neonatología, subespecialidades pediátricas, subespecialidades quirúrgicas, cuidado intensivo y medicina familiar.
- Organizar las labores administrativas de la rotación de los internos universitarios y médicos visitantes.
- Confeccionar el material educativo que se utiliza en las diferentes áreas del Hospital por parte de la Unidad de Fotografía y Dibujo.
- Confeccionar y enviar a todos los Servicios del Hospital del rol mensual de residentes de Pediatría, Neonatología y Cirugía Pediátrica.
- Tramitar los nombramientos, contratos

permisos y vacaciones de los residentes de Pediatría, Neonatología, Cirugía Pediátrica y todas las subespecialidades.

- Realizar el reporte mensual de las guardias realizadas por los residentes de Pediatría, Neonatología y Cirugía Pediátrica.
- Recibir las solicitudes de campos clínicos de las diferentes universidades y se coordina reunión del Consejo Académico Local para su aprobación. Una vez aprobados se envía detalle al Consejo Superior de Campos Clínicos para que el CENDEISSS realice trámite de cobro del campo clínico a la universidad correspondiente.
- Administrar el uso de las diferentes salas de estudio y auditorios del Hospital para la actividad docente.

Principales Logros

- Habilitar un espacio mucho más amplio y mejores instalaciones para ofrecer un mejor servicio.
- Concentrar la actividad administrativa con respecto a los médicos residentes de los diferentes postgrados
- Contar con un único Programa de Internado en Pediatría.
- Centralizar la Unidad de Audiovisuales, con instalaciones apropiadas para mantener el equipo audiovisual.
- Disponer de equipos como proyector de multimedia, equipo de audio y video profesionales para ofrecer una mejor calidad del Servicio a la hora de procesar videos para edición.
- Adquirir un Circuito Cerrado de televisión interno para vigilar los intereses del Servicio, así como un sistema de alarma de activos para proteger los libros ubicados en la biblioteca del Hospital.
- Implementar un sistema moderno para realizar un cambio en la fotografía (de la convencional a la digital), a fin de brindar un servicio de acuerdo con los avances tecnológicos.
- Mantener registro de graduaciones (del año 2000 al 2003 se han graduado en total 51 médicos pediatras, entre nacionales y extranjeros).





V

Nuestra Gente

Nadie es más o menos:
servimos con el mismo esmero
a todos

El Recurso Humano y su Importancia

Los orígenes de la Administración de Recursos Humanos, especialidad que surge de la complejidad y constante crecimiento de las tareas en las organizaciones, se ubica en los inicios del siglo XX, y sigue siendo, a pesar de su evolución, una materia sensible, situacional y de gran impacto en las instituciones.

En la actualidad, la Administración de Recursos Humanos evidencia importantes cambios e innovación, precisamente cuando los conceptos de moda son calidad, competitividad y productividad. En este tercer milenio, las personas dejaron de ser un problema de las organizaciones, para transformarse en una solución de su problemática. Las personas dejan de ser un desafío para considerarse la ventaja competitiva sostenible, dejan de ser un recurso, para identificarse como el capital intelectual; dejan de ser el recurso organizacional, inteligente y dinámico, para convertirse en el socio principal de la organización.

Fortalecer y desarrollar al personal es uno de los principales retos para las próximas décadas, pues el equipo humano es el responsable de los logros que han convertido al Hospital en uno de los mejores de Latinoamérica.

En este contexto, uno de los principales retos que debe enfrentar el Hospital Nacional de Niños en las próximas décadas, es el fortalecimiento y desarrollo del personal, situación que enfrentó en sus orígenes, con fuerte convicción y envidiable entusiasmo, gracias a la calidad humana de sus pioneros, como fueron el Dr. Carlos Sáenz Herrera y sus colaboradores. Sin duda, en las distintas etapas de desarrollo por las que transitó el Hospital, ha contado con personas con convicción y mística, lo cual ha hecho posible alcanzar los logros, que hoy no solo son orgullo de todos los costarricenses, sino que han trascendido



nuestras fronteras, y cuyas distinciones lo ubican como uno de los mejores de Latinoamérica.

Reconocimientos y distinciones al HNN y al personal

Para los trabajadores del Hospital el reconocimiento más importante es la satisfacción del trabajo bien hecho, la aparición de la sonrisa en los rostros de los niños, la dicha de aliviar el sufrimiento y angustia de las familias.

Sin embargo, los reconocimientos formales que se han atribuido al Hospital como Institución a los miembros que lo conforman son un estímulo para seguir adelante, con energía y entusiasmo, en las labores cotidianas que son las más dignas de encomio.

1983 El Hospital Nacional de Niños fue designado como Centro Colaborador de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para investigación y adiestramiento en hidratación oral.

1985 El Servicio de Emergencias Médicas fue designado Centro colaborador de la OMS, para la Enseñanza e Investigación de las Enfermedades Diarreicas.

1990 La OMS designó oficialmente al Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera" como un centro colaborador para la Docencia y la Investigación en Pediatría.

1991 El Dr. Adriano Arguedas Mohs ganó el Premio Merle Carson de California, al mejor trabajo científico.

1992 La Dra. Carla Odio P. recibió un reconocimiento especial por parte del Directorio de la Asamblea Legislativa por la encomiable labor en el avance del país en las Ciencias Médicas.

1994 El Hospital Nacional de Niños fue declarado por la C.C.S.S. como Centro de Ciencias Médicas.



1999 El Dr. Marco T. Morales fue merecedor de un reconocimiento al realizar la publicación "Estructuras E. N. E. y su relación con la Microsporidiosis".

2000 El Hospital Nacional de Niños obtuvo el primer lugar en la categoría de hospitales especializados. El premio se otorgó por la ardua labor del Comité de Estudio Integral del Niño Agredido. El proyecto premiado fue "Compromiso de la sociedad civil en la atención de la agresión contra las personas menores de edad".

2001 La Dra. Olga Arguedas Arguedas, Pediatra Inmunóloga, recibió la Medalla al Mérito Pediátrico por su dedicación a los niños y a la investigación y enseñanza. Este reconocimiento fue instituido por el Dr. Edgar Mohs y su esposa doña Vicky Orlich.

2002 La Organización Panamericana de la Salud (OPS) designó al Dr. Edgar Mohs Villalta como Héroe de la Salud Pública de las Américas.

2002 El Real Patronato sobre Discapacidad, bajo la Presidencia de Su Majestad la Reina, concede el Premio REINA SOFIA 2002, de Prevención de Deficiencias (sección iberoamericana) a los trabajos sobre "Prevención del retardo mental y otras discapacidades por tamiza-

je neonatal masivo en Costa Rica", de la Asociación Costarricense para el Tamizaje y la Prevención de Discapacidades en el Niño (ASTA).

2003 Se establece en el Hospital Nacional de Niños el Centro Nacional de Referencia en la Prevención del Doping, proyecto de Federación Costarricense de Fútbol y del Centro Nacional de Control de Intoxicaciones de este Hospital.

2003 Premio Alfredo Cruz Bolaños por excelencia en pro de la salud de la niñez.

2004 Bandera Blanca del Sello de Calidad Sanitaria, otorgado por el Instituto Costarricense de Acueductos y Alcantarillados, por el cumplimiento de los estándares de calidad del agua potable.

Reconocimientos deportivos

- Ronald Torres Valverde, asistente de pacientes del Hospital Nacional de Niños ha participado como atleta en diferentes carreras nacionales y ha ganado la Maratón Internacional y la Maratón Maximalta.
- Lisbeth Calderón Fallas, quien labora en Certificaciones Médicas y fue designada como "Deportista del Año" en atletismo, categoría veterana durante 1997 - 1998 y

2000. En el año 2001 ganó varias medallas de oro en los Juegos de la Seguridad Social y el VII Campeonato Centroamericano de Atletismo Máster.

Datos estadísticos sobre el personal

En el Cuadro No.1 se muestra algunas variables de orden sociodemográfico del personal actual, sus características, años de servicio, categoría ocupacional, estabilidad a través del

tipo de nombramiento, sexo, distribución según área de servicio, entre otras.

Cabe recalcar que, en cuanto a la variable "años de servicio" se tiene que el 84% del personal tiene entre 6 y 35 años de servicio, lo que indicará un cambio generacional importante, ya que en una década más, ese personal se habrá jubilado, y vendrá otro en sustitución. Éste es un reto importantísimo que nos espera a corto plazo.

Es necesario que se continúen cultivando valores como mística, vocación, sentido de pertenencia, espíritu de servicio y entrega, que ostenta el personal actual, para que perduren en las nuevas generaciones y se mantengan incólumes durante muchos años más.

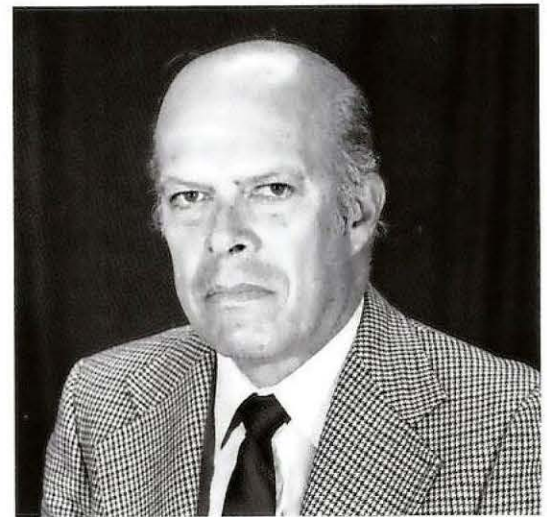
Cuadro No. 1

Perfil Sociodemográfico de los empleados del Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera", 2003

| Variable | | Total | % |
|------------------------------------|-----------------|-------|------|
| Tipo de Nombramiento | Propiedad | 1296 | 83.0 |
| | Interino | 222 | 14.0 |
| | Residentes | 45 | 3.0 |
| Funcionarios por Área | Médica | 999 | 77.0 |
| | Administrativa | 297 | 23.0 |
| Funcionarios por Categoría Laboral | Profesional | 433 | 33.0 |
| | Técnico | 124 | 10.0 |
| | No Calificado | 739 | 57.0 |
| Sexo | Masculino | 823 | 64.0 |
| | Femenino | 473 | 36.0 |
| Profesionales | Enfermeras | 165 | 13.0 |
| | Médicos | 152 | 12.0 |
| | Farmacéuticos | 19 | 1.0 |
| | Odontólogos | 4 | 0.3 |
| | Microbiólogos | 43 | 3.0 |
| | Administrativos | 17 | 1.3 |
| | Otros | 33 | 2.5 |
| Años de Servicios | 00-05 años | 94 | 7.0 |
| | 06-10 años | 237 | 18.0 |
| | 11-15 años | 234 | 18.0 |
| | 16-20 años | 156 | 8.0 |
| | 21-25 años | 185 | 14.0 |
| | 26-30 años | 207 | 16.0 |
| | 31-35 años | 126 | 10.0 |
| 36 años o más | 57 | 4.0 | |

Fuente: Departamento de Recursos Humanos, Hospital Nacional de Niños, 2003

Entrevista a los pioneros y autoridades



Dr. Roberto Ortiz Brenes

Jefe de Cirugía por 20 años

*Entusiasmo y determinación a toda prueba
El aliado número uno del gran "Capitán del Barco"*

Hay líderes que impulsan una visión, otros que le dan continuidad. Pero existe un grupo muy reducido de actores sociales que de alguna manera se las ingenia para participar en cada una de las etapas que hacen realidad un sueño y, una vez cumplido, continúan sustentándolo de manera que su fantasía nunca muera.

Ese es el papel que ha desempeñado el Dr. Roberto Ortiz Brenes, primer cirujano infantil de Costa Rica, en la historia del Hospital Nacional de Niños. Como aliado número uno del Dr. Carlos Saénz Herrera, en cada una de las luchas que implicaría la transformación de la medicina pediátrica en nuestro país; este emprendedor por excelencia vería culminada no solo la obra que los unió, sino también el impacto de la misma en la calidad de vida de todos los costarricenses.

“Para planear la construcción de lo que sería el Departamento de Cirugía del Hospital Nacional de Niños nos reunimos todas las semanas durante varios años con el Dr. Saénz Herrera, gran ‘Capitán del Barco’, con quien analizábamos las necesidades del momento y visualizábamos lo que podría suceder en los siguientes veinticinco años”.

Los anales del Hospital Nacional de Niños, de las asociaciones que lo precedieron, de cada proyecto para la recaudación de fondos y un sinnúmero de negociaciones para construirlo y darle mantenimiento; no serían los mismos si de ellos se borrara el nombre de este hombre de gran calidad humana y profesional, caracterizado por un entusiasmo y determinación únicos.

Manos a la obra

“Muchos decían que íbamos a construir un ‘elefante blanco’ en el Paseo Colón, aludiendo en forma burlona a lo imposible y ambicioso que parecía ese proyecto. Pero esas actitudes no nos detuvieron, trabajamos con toda la mística y dedicación posibles para recaudar los fondos que se necesitarían en cada paso”.

Graduado como médico cirujano en la Universidad Autónoma de México, con una especialidad en cirugía infantil del Children’s Memorial Hospital, en Chicago; el Dr. Ortiz será siempre identificado como el cerebro financiero detrás de la edificación del Hospital Nacional de Niños.

Bajo su liderazgo, tomó forma la organización que durante varios años realizara la Feria de las Flores, actividad llena de colorido que, a través de reinados y ventas de productos internacionales con el apoyo de las embajadas, logró coleccionar gran cantidad de dinero, antes y después de levantada la primera planta física de nuestro centro médico infantil.

“Para planear la construcción de lo que sería el departamento de Cirugía del Hospital Nacional de Niños nos reunimos todas las semanas durante varios años con el Dr. Saénz Herrera...”

Otra de sus grandes contribuciones, la cual aún asume a sus 80 años de edad, es la dirección del Parque de Diversiones; proyecto del que fue precursor y por lo cual lleva su nombre. Este coloso del entretenimiento, creado bajo el lema: “El niño sano ayuda al niño enfermo”, se fundó a finales de los 70 para que el Hospital Nacional de Niños se autofinanciara, al menos en parte.

“El Parque de Diversiones fue uno de los proyectos que más satisfacción me ha dado, después de la creación de nuestro hospital. Me tomó diez años planificarlo y analizar su rentabilidad. Además, tuve que dar varias luchas; porque no fue fácil conseguir los terrenos, el financiamiento para adquirirlos y, posteriormente, equipar el complejo”.

Su labor también incluyó múltiples negociaciones en el Congreso, con autoridades

presupuestarias y de salud. Desde su posición como Director de la Caja Costarricense de Seguro Social, función que desempeñó por espacio de 14 años; ejerció una importante influencia sobre las políticas que afectarían al Hospital Nacional de Niños de alguna manera.

El Dr. Ortiz será siempre identificado como el cerebro financiero detrás de la edificación del Hospital Nacional de Niños.

El médico que nunca dejó de ser humano

"Todo médico debe ser siempre humano, y cuando deja de ser humano, deja de ser médico".

Esta frase describe, de manera muy resumida, la filosofía de trabajo que guió el andar de su pensador, el Dr. Roberto Ortiz Brenes. Así como la historia de nuestro hospital no sería la misma sin él, tampoco lo sería la de miles de niños y niñas, quienes pasaron por sus manos debido a su envidiable destreza operatoria. Al respecto, diría en múltiples ocasiones:

"Todo cirujano puede operar a un adulto como si fuera un niño, pero no puede operar a un niño como si fuera un adulto".

Su memoria contabiliza 30.000 cirugías, 2.000 de las cuales atribuye a problemas cardíacos de sus pacientes. Durante más de tres décadas de intensa labor médica, capacitó a gran cantidad de profesionales en la materia, y ayudó al Dr. Carlos Saénz Herrera en la

etapa de reclutamiento de su personal médico y de confianza.

"Si un niño recién nacido, pudiera hablar cuando va a ser sometido a una intervención quirúrgica grave, le diría al cirujano: "Opéreme bien y déjeme bonito, pues espero vivir setenta años".

Suyas fueron las ideas, por mencionar solo algunas, de crear el laboratorio de perros para hacer prácticas, tal como se hacía en las mejores universidades del mundo; invitar al presidente John F. Kennedy a visitar las casi concluidas instalaciones del Hospital, lo cual le significó una importante donación; y también, la fundación del albergue que pasaría a llamarse "Santiago Crespo", para alojar a los pacientes de zonas lejanas al Área Metropolitana.

Toda esta obra multifacética le costó gran cantidad de trabajo y sacrificio personal. Agradece con vehemencia a todos los miembros de su familia, los cuales le permitieron entregarse a sus tareas sin remordimientos. Especialmente a Ligia Volio, su esposa, quien fuera un pilar importantísimo dentro del voluntariado femenino; ella que emprendió gran cantidad de tareas y asumió distintos roles en la consolidación de este gran sueño.

"La motivación es el gran motor de todo lo que he hecho en la vida. Cada lucha, cada logro, cada sacrificio, fueron impulsados por un gran entusiasmo y determinación. Como lo dijera mi buen amigo, el Dr. Carlos Saénz Herrera: "Es sentir un poco en nosotros la vida de los demás y ofrendar a los demás una pequeña porción de nuestra vida..."

El auditorio del Centro para la Prevención de Discapacidades lleva su nombre como reconocimiento a su imperecedero legado.



Dra. Cecilia Lizano Madrigal
Jefa de Laboratorio durante 34 años

*Convicción, entrega y dignidad
Firmes cimientos para la construcción de un
sueño*

Como una de las pioneras en la consolidación del Hospital Nacional de Niños, la Dra. Cecilia Lizano Madrigal fue parte de aquel grupo de profesionales en medicina que, simplemente, no pudieron resistirse al inmenso carisma y devoción que irradiaba la figura del Dr. Carlos Sáenz Herrera.

Desde su propia trinchera, en el campo de la microbiología, la Dra. Lizano fue la gestora de múltiples investigaciones cuyo fin principal sería encontrar soluciones a patologías tradicionales como la parasitosis, diarrea, meningitis y desnutrición. Esta tarea la inició desde un pequeño laboratorio clínico ubicado en la Sección de Pediatría del Hospital San Juan de Dios.

"Nuestra generación estaba muy influenciada por ese espíritu científico que protagonizó Clodomiro Picado, de manera que nos reuníamos en salones, tanto los médicos como demás autoridades hospitalarias, para revisar los casos y establecer las prioridades en materia de investigación que, a la postre, ayudarían a encontrar tratamientos contra los males más críticos de la época".

Dichos estudios le costaron muchas horas de sueño, experimentación tras experimentación, pues entonces no se contaba con los equipos de avanzada que hoy permiten hacer un diagnóstico en cuestión de minutos. Cada informe iba a parar al Ministerio de Salud, ya que los resultados no solo eran importantes en el ámbito nacional, sino también en el internacional.

"Para entonces había medicamentos muy tóxicos, por ejemplo los que se utilizaban contra los parásitos, muchos de los cuales traían consecuencias muy severas al hígado y otros órganos. Por esta razón, entre otras, había que analizar y documentar muy bien los casos y los hallazgos más sobresalientes. También se publicaban con el fin de que agregaran valor en otras áreas médicas, como por ejemplo la farmacéutica".

La ingente necesidad de hacer "algo"

Recuerda, aún consternada, cómo la desnutrición podía mantener a un niño hospitalizado hasta por un año, en donde la debilidad de su sistema inmunológico lo sometía a otra serie de enfermedades conexas. Debido a la falta de espacio y recursos, varios infantes podían ocupar una misma cama, lo cual recrudecía una realidad de por sí triste, cuyo único resultado positivo fue el impacto que causó en una serie de profesionales como ella, quienes más que médicos, eran seres humanos.

"Nació entonces en nosotros una necesidad imperativa de hacer algo. No había recursos, el trabajo sería muy sacrificado; pero el primer ingrediente que le agregamos a este sueño fue una gran convicción: la de crear un nuevo modelo de medicina pediátrica en Costa Rica, sustentado en hacer las cosas con el mejor nivel, bajo un principio de sostenibilidad".

Dicen que no hay mal que por bien no venga, y es con la llegada de la poliomelitis a Costa Rica, allá por 1954, que se pasó de las palabras a los hechos. Esta enfermedad puso de manifiesto que ya era hora de buscar recursos y crear los puentes necesarios para concientizar a todo el país sobre la necesidad de construir el Hospital Nacional de Niños; un centro de

“... el primer ingrediente que le agregamos a este sueño fue una gran convicción: la de crear un nuevo modelo de medicina pediátrica en Costa Rica...”

salud equipado, que le permitiera a los profesionales del ramo ser mucho más eficientes en la lucha contra la mortalidad infantil.

“Fue un proyecto que desde sus inicios impuso mucha entrega, aunada a grandes dosis de entusiasmo y altruismo. Trabajábamos todos los días del año, a cualquier hora, definiendo cómo sería ese nuevo hospital, con base en las necesidades que tenía que satisfacer. La investigación, los altos cánones de calidad y ética, fueron pilares fundamentales en la construcción conceptual de este centro de salud, mismos que se plasmaron dentro de la cultura de la institución con el paso de los años”.

“Nuestra retribución nunca fue económica, era espiritual...”

Y fue precisamente en esa búsqueda de calidad y excelencia, que la Dra. Lizano se trasladó a los Estados Unidos para estudiar los prototipos, métodos, equipo y características del recurso humano que utilizaban los países desarrollados, con la tarea de adaptarlos al contexto costarricense.

“Estuve en el Hospital de Caridad de Luisiana y en la Clínica Mayo, en Rochester, Minnesota, donde mi misión fue copiar los estándares de calidad de esas instituciones para venir a adaptarlos a nuestro hospital. Porque no se trataba solo de construir un edificio, había que pensar en todos los elementos que lo harían funcionar a la perfección desde que se inaugurara”.

Una retribución espiritual

El Hospital Nacional de Niños abrió sus puertas el 24 mayo de 1964. Muchas personas e instituciones contribuyeron con la realización de la obra y la revolución que implicaría en el ámbito de la medicina y la salud pública de Costa Rica. Desde que inició operaciones, lo hizo las 24 horas, con todos los departamentos debidamente equipados y personal de la más alta categoría.

“Quienes formábamos parte del proyecto, nos sentíamos muy orgullosos de lo que se estaba gestando y de unirnos al esfuerzo de un hombre como el Dr. Saénz Herrera. Él contagiaba a todo el mundo con su mística y capacidad. Era un verdadero líder que predicaba con el ejemplo, y sus colaboradores éramos como un rebaño que lo seguía con la misma vocación de servicio, disciplina y ética que él modelaba”.

Para la Dra. Lizano, esa misma dignidad que les movió a formar parte de ese sueño, fue la que los guió durante las décadas de trabajo que estaban por venir. En su caso, 34 años a la cabeza del Servicio de Laboratorio, donde comenzaron ocho personas y a su retiro, en 1998, laboraban 80 profesionales. Diseñaron manuales de procedimientos, capacitaron a los profesionales del área, calibraron muchos equipos y diagnosticaron, a través de exámenes clínicos, cientos de padecimientos en igual cantidad de pacientes infantiles.

“Nuestra retribución nunca fue económica, era espiritual. Uno realmente se sentía honrado de pertenecer a una institución que había unido al pueblo costarricense, a la que habían entregado sus vidas muchas personas y que, por lo tanto, había que mantener en el mejor nivel, para engrandecerla cada días más”.

Así que, para ella, la suma de convicción, entrega incondicional y dignidad, es lo que le ha permitido al Hospital Nacional de Niños “Dr. Carlos Sáenz Herrera”, convertirse en uno de los bastiones de la medicina pediátrica en América Latina, reconocido así por entidades

como la Organización Mundial de la Salud, de la cual fue asesora por espacio de 15 años.

En la actualidad, la Dra. Cecilia Lizano Madrigal está pensionada, pero confiesa que aún no puede romper ese cordón umbilical que la une a su gran amor: nuestro centro médico infantil. Tan es así, que todavía ejerce en un pequeño laboratorio ubicado frente a la institución donde soñó, vivió, y en la cual depositara su calidad profesional y humana la mayor parte de su vida.



Dr. Elías Jiménez Fonseca

Director y Subdirector por varios períodos

*El regreso a los principios básicos
Trabajo en equipo, honestidad y amor
por los niños de Costa Rica*

Su paso por el Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Saénz Herrera", se caracterizó por valiosos aportes de orden administrativo y médico. Pero si tuviera que elegir un hecho que le merezca ser recordado dentro de las crónicas de tan querida institución; se conformaría con mantener vivo el testimonio de tan solo uno de sus pacientes leucémicos, verdadero causal de su vocación y entrega.

Ese es el Dr. Elías Jiménez Fonseca, hematólogo, subdirector y director de nuestro centro

médico infantil durante varios periodos; forjador del Servicio de Oncohematología, hombre humilde que confiesa:

"Para alcanzar el éxito en cualquier empresa hay que saber ganar y perder, hay que ser enérgico y a la vez flexible, hay que dejarse llevar por el amor al prójimo, la ética y la honestidad".

Un equipo de primera división

Para el Dr. Jiménez, el valor del trabajo en equipo es incalculable. Esta fue la clave que le permitió, en compañía de su inseparable amigo, el Dr. Edgar Mohs, participar estratégicamente en el desarrollo integral del Hospital Nacional de Niños, desde antes que asumiera la subdirección, allá por el año de 1973.

Compañeros desde la cátedra, camaradas en el proceso de consolidar la institución en los ámbitos nacional e internacional, colaboradores en la misión de hacer los puentes políticos que le permitirían avanzar a pasos agigantados... el dúo Mohs-Jiménez fue sin duda un conjunto armónico, complementario y productivo.

"Fuimos como un equipo de primera división, donde cada quien cumple su rol y, a la vez, se complementan para llevar a cabo una gestión fructífera. Para que las cosas funcionen hay que ser comunicativo a todo nivel, hay que tener ganas de trabajar, y la unidad es fundamental para generar los cambios que una conjuntura impone".

Como uno de los líderes del hospital durante 34 años, el Dr. Elías Jiménez fomentó la investigación, la enseñanza y la calidad en cada una de las áreas que conforman nuestro querido centro de pediatría.

Al mando del Servicio de Hematología, inició relaciones con entidades como el Club Rotario y el Club de Leones, con el fin de organizar eventos para la recaudación de fondos que le permitieran adquirir equipos y financiar proyectos en su lucha contra el cáncer infantil, para lo cual también creó una asociación específica. También, llevó a cabo importantes

acuerdos de cooperación con el Instituto Nacional del Cáncer de los Estados Unidos y el Instituto Nacional de Salud, del mismo país.

Al lado de los otros miembros de la Asociación Pro-Hospital Nacional de Niños y la Fundación para el Desarrollo del Hospital de Niños, el Dr. Jiménez asumió la tarea de coordinar una alianza con el Club Activo 2030, poseedor de la franquicia denominada "Teletón", la cual permitiría coleccionar gran cantidad de fondos para la edificación del Centro de Especialidades.

“La falta de recursos fue uno de los grandes obstáculos que mis contemporáneos y yo tuvimos que hacer a un lado, implementado soluciones ingeniosas...”

Dicho acontecimiento volvió nuevamente los ojos de todo Costa Rica hacia nuestro centro médico, como lo hiciera el llamado del Dr. Carlos Saénz Herrera en marzo de 1954, al iniciar la campaña pro-construcción del mismo. Esta ardua y excelente labor, dio paso a hacer otras Teletones para materializar, entre otras cosas, el proyecto del Edificio para la Prevención de Discapacidades, por mencionar solo algunos de sus innumerables aportes.

Un horizonte colmado de retos

Después de tres años de retiro, el Dr. Elías Jiménez Fonseca mira en retrospectiva y considera que los retos que tuvo que enfrentar durante sus décadas como uno de los directivos del Hospital Nacional de Niños, son los mismos desafíos que tendrán que encarar las nuevas generaciones de visionarios.

“La falta de recursos fue uno de los grandes obstáculos que mis contemporáneos y yo tuvi-

mos que hacer a un lado, implementado soluciones ingeniosas, sin permitir que dicho escollo nos quitara las ganas de trabajar. Pero es algo con lo cual tendrán que enfrentarse las nuevas generaciones, y demostrar que la ausencia de dinero no es una excusa para dejar de hacer lo que el país necesita”.

Para el Dr. Jiménez, dentro de las prioridades de nuestra querida institución, el bienestar del niño ocupa el primer lugar. Si se mantiene esa premisa, todas las políticas y proyectos estarán bien encausados; porque se elaborarán desde la óptica correcta y con la motivación adecuada.

“Dentro de la cultura de los trabajadores de este hospital infantil, siempre estuvo y ha estado el bienestar de los pequeños como objetivo número uno. Esto nos ha hecho diferentes dentro de la comunidad médica, porque se ha reflejado aún en huelgas y otras dificultades suscitadas a través de los años. Tenemos que mantener y fortalecer esta actitud: los niños son lo más importante”.

Este galeno cree en las posibilidades que ofrecen los jóvenes entusiastas y bien capacitados que existen en la actualidad, actores potenciales dentro del nuevo espectro de la medicina costarricense. Pero agrega que, antes de pretender el éxito en cualquier otra labor, el médico debe entregarse a su vocación, a la tarea de salvar vidas, de consolar a aquellos que están heridos no solo en el cuerpo sino también en el alma...

“Recuerdo con mucho cariño a una niña que padecía de leucemia, a quien ayudamos a curarse de tan triste padecimiento. Cuando creció y tuvo sus propios hijos, un día me dijo: ‘Doctor, aunque le agradezco todo lo que hizo por mí, yo no sería capaz de llevar a mis niños a una consulta suya, porque aún recuerdo con mucho temor todo lo que sufrimos juntos en la lucha contra mi enfermedad’. Frases como éstas demuestran lo dolorosa que puede ser nuestra faena pero, al final del día, es nuestra verdadera razón de ser”.

Sensibilidad social, honestidad en la función pública y mucho amor al prójimo. Así resume el Dr. Elías Jiménez Fonseca los fundamentos que hacen grande al Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Saénz Herrera". Principios éticos a los que hay que regresar a diario, y por los cuales deben luchar todos aquellos que heredan esta magna obra, producto del esfuerzo y la mística de todo el pueblo de Costa Rica.



Dr. Edgar Mohs Villalta

Director General por 30 años

Revolución Médico-Pediátrica en Costa Rica

El resultado de combinar amor con imaginación

Investigador, científico, médico, docente, ministro... De él se pueden escribir muchas cosas. Sin embargo, solo una de ellas es y será irreplicable en la historia del desarrollo de la pediatría y la evolución de la salud infantil en Costa Rica: el Dr. Edgar Mohs Villalta fue quien dirigió y consolidó el Hospital Nacional de Niños durante 30 años. Desde dicho escenario, revolucionaría además los conceptos y criterios con los que se atienden los problemas de salud pública en Costa Rica y muchas partes de Latinoamérica.

Su historia es la de un joven brillante, quien a los 15 años de edad ya estudiaba medicina en la Universidad Autónoma de México, a finales de 1950. Luego, se convertiría en un profesional dedicado, elegido por el Dr. Carlos Saénz Herrera como depositario de su confianza y visión, misma que lo llevaría a trabajar incansablemente para alcanzar los sueños de su mentor, los cuales llegaron a ser los suyos propios.

"El Dr. Saénz me adoptó como su hijo, me involucró, poco a poco, en todos los aspectos de su vida, tanto a nivel familiar como profesional. De alguna manera, él guiaba cada uno de mis pasos dentro del Hospital, me corregía, me encomendaba responsabilidades, hasta capacitarme totalmente para asumir su lugar, aunque en aquel entonces yo no lo sabía".

El camino hacia la cumbre

Así fue como, meses después de conocerse, vísperas de la inauguración del hospital; el Dr. Mohs, con apenas 24 años, inició su servicio social en nuestro centro pediátrico. Luego, pasaría a ocupar la jefatura de médicos internistas y residentes. Dos años después, se desempeñaría como asistente de director, donde se fogueó lo suficiente como para ocupar la máxima jerarquía dentro de la naciente institución; no sin antes, por mediación del mismo Dr. Saénz, fungir como Viceministro de Salud, durante la última administración de José Figueres Ferrer, en 1969-1970.

"Yo vivía en el Hospital, pero aquello no me significaba ninguna carga. Cada una de las responsabilidades que me fueron depositadas las agradecí sinceramente, y me entregué por completo a la causa del Hospital Nacional de Niños".

A principios de los años 70, debido a múltiples problemas físicos, el Dr. Saénz decide retirarse y, en 1971, la plaza de director de nuestra institución sale a concurso. Hubo tres médicos interesados en la vacante, dos de los cuales se retirarían para dejar como único candidato al Dr. Edgar Mohs, quien inició su

gestión el 10 de diciembre de ese mismo año, tarea que finalizaría tres décadas después.

"Fue el comienzo de una aventura increíblemente maravillosa, cuya primera etapa la viví intensamente al lado de mi colega y mentor. Durante esos primeros diez años, gestamos la universalización de los servicios de salud, erradicamos las enfermedades tradicionales y nos pusimos a la altura de los países desarrollados; a pesar de la oposición de muchos sectores".

Confiesa que, algunas veces, en medio de la lucha por cambiar el paradigma existente, se sintió solo. Mas la seguridad que le inspiraba el Dr. Saénz fue su apoyo durante el primer período de su gestión, donde hubo que llevar a cabo los mayores logros para ganar credibilidad y generar otras políticas de impacto nacional.

"Cada domingo lo visitaba religiosamente y siempre me decía: 'Primero dígame cómo está el hospital, luego cómo está el país y, por último, cómo está su familia'. En ese orden le daba el reporte y, cada ley y estadística la discutíamos juntos, me daba sus opiniones y se alegraba conmigo".

"Yo vivía en el Hospital, pero aquello no me significaba ninguna carga..."

Esas estadísticas hablaban de la disminución en las tasas de mortalidad infantil; de las inversiones en salud y en programas educativos para la prevención; de las nuevas problemáticas por enfrentar, como las enfermedades congénitas, metabólicas y crónicas; pero también de los grandes proyectos ideados para hacerles frente.

La década de los 80 se caracterizó por la introducción del concepto de medicina preventiva, se buscaron alianzas con Canadá, Estados Unidos y Europa, con el fin de capacitar al personal. El liderazgo de Costa Rica en mate-

ria de salud se había hecho tan evidente, que el resto de Latinoamérica tenía muy poco que ofrecer en cuanto a entrenamiento se refiere.

El crédito de entidades como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), puso a Costa Rica como ejemplo internacional. Las nuevas enfermedades a enfrentar demandaron todo un proceso de reingeniería, que implicó remodelaciones en la planta física, adquisición de nuevos equipos y más capacitación.

Los años 90 constituyeron la temporada cuando se originó la idea de crear un Centro de Especialidades, debido a la necesidad de instruir ya no solo al recurso humano del Hospital Nacional de Niños, sino a todos los pediatras del país. Además, se adecuaron los currículos a los nuevos requerimientos del medio y se gestó otro proyecto: el Edificio para la Prevención de Discapacidades.

Cómo hacer chocolate sin cacao... y otras recetas

La falta de recursos siempre ha sido una constante durante el desarrollo del Hospital Nacional de Niños, pero eso no detuvo ni tendrá el espíritu emprendedor de sus dirigentes. El Dr. Mohs está convencido de que para hacer "chocolate sin cacao" debe recurrirse a ese altruismo que caracteriza a los costarricenses, quienes a través de asociaciones y fundaciones como la creada para el desarrollo del Hospital Nacional de Niños, aportan más que dinero: se trata de trabajo voluntario que se traduce en servicios de altísima calidad.

Sin duda alguna, la historia de Dr. Edgar Mohs es la de uno de los precursores de los cambios sanitarios que transformaron la medicina infantil costarricense; la de un revolucionario que conjugó dos verbos para llevar a cabo su misión: amar e imaginar.

"¿Cómo hacer para que el desarrollo no se detenga? En mi oficina tuve siempre dos consignas.

La primera es anónima y dice: 'Obras son amores y no buenas intenciones'. De alguna manera, hay que convertir las palabras en hechos y apasionarse por aquello que se sueña. Es la única forma de hacerlo realidad".

El segundo lema es de Albert Einstein, quien dijo: "La imaginación es más importante que el conocimiento".

"Claro que el conocimiento es relevante, pero también inútil si no buscamos formas de ponerlo al servicio de los demás, es ahí donde cobra vida y cumple su verdadera función social".

En el año 2002, el Dr. Edgar Mohs fue distinguido con el título de Héroe de la Salud Pública de las Américas, otorgado por las OMS y la OPS; un reconocimiento que engrandece a Costa Rica, como lo hiciera toda su incansable labor y sacrificio en favor de nuestra niñez.



Dr. Carlos E. Jiménez Herrera

Departamento de Consulta Externa
y Emergencia

"Todo lo puedo alcanzar con Cristo que me fortalece"

Una profunda vocación de servicio es la que impulsa al Dr. Jiménez a trabajar día a día por el mejoramiento constante del Hospital

Nacional de Niños, institución que considera una auténtica bendición del cielo. Su labor es una expresión de la fuerza espiritual que lo mueve a dar y darse por los niños y niñas de Costa Rica.

"El Hospital es una parte importantísima de mi vida; lo veo como mi casa, ya que en él me he podido desarrollar y cultivar profesionalmente, y me ha dado la oportunidad de aplicar mi vocación humana para con las personas que han requerido de mis servicios."

Su vida profesional está consagrada al Departamento de Consulta Externa, que fue la primera sección que entró en funcionamiento cuando se fundó el Hospital. Haciendo un recorrido breve por las páginas de la historia, el Dr. Jiménez reconoce que a lo largo de sus 40 años de existencia, el Departamento ha crecido en forma sostenida, incorporando avances notables.

Por ejemplo, actualmente cuenta con diferentes especialidades del área médica y no médica, que permiten ofrecer una atención altamente especializada a los miles de pacientes que anualmente hacen uso de los servicios.

Adicionalmente, el Dr. Jiménez destaca otro logro importante, responsable de que disminuya la hospitalización de nuestros niños y niñas: el manejo ambulatorio de los pacientes por medio de la modalidad "hospital de día". Gracias a este programa, al cual se han incorporado gran cantidad de especialidades, el paciente es atendido a primeras horas de la mañana, tiempo durante el cual se le realizan exámenes, se le aplica tratamiento de manejo hospitalario y se le observa, con el fin de que regrese a su casa en horas de la tarde, sin requerir internamiento.

Las ambiciones del Dr. Jiménez para este Departamento apuntan hacia el logro de una mayor integración de los diferentes niveles de atención que se ofrecen; con el fin de que el manejo de las diversas patologías se universalice a todo el país. Para ello, ya están trabajando diversas comisiones en el diagnóstico

de los problemas por afrontar, labor que realiza el Hospital en conjunto con algunos sectores de Salud del área metropolitana.

Impacto profundo

Para el Dr. Jiménez, el Hospital Nacional de Niños ha contribuido notablemente a su realización personal. La huella que ha dejado en este médico de vocación es como un reflejo del impacto que este centro de salud también ha tenido en el desarrollo de la medicina infantil y la salud de la niñez costarricense.

“El Hospital es para el país una entidad fundamental, toda vez que aquí se ha capacitado a la mayor parte de los profesionales en Ciencias de la Salud, encargados de la atención pediátrica a nivel nacional.”

Según su criterio, el Hospital representa una entidad fundamental para Costa Rica, toda vez que aquí se ha capacitado a la mayor parte de los profesionales en Ciencias de la Salud, encargados de la atención pediátrica a nivel nacional; y el resultado ha sido excelente.

“Desde mi punto de vista, mucho de los logros que se han alcanzado en la salud infantil de nuestra población, ha sido gracias al aporte y el impacto generado por este Centro. En este Hospital se presta una atención de alta calidad y a través del tiempo ha sido pionero en la investigación médica, obteniendo de ésta una serie de conocimientos que han venido a incorporarse en los protocolos de atención pediátrica que se utilizan actualmente en Costa Rica.”

Pero el avance no se detiene. Seguir escalando en excelencia es un objetivo inherente al Hospital desde sus orígenes. Precisamente, ese es el motivo por el cual, aún después de

tantos años, se mantiene en crecimiento y goza de un altísimo prestigio nacional e internacional.

Una visión de futuro

Muchos de los hombres y mujeres que fundaron el Hospital ya se han ido. Pero su ejemplo y sus memorias continúan inspirando a las nuevas generaciones. Su mística, calidad humana y capacidad de visión a futuro son características que supieron heredar a todos sus sucesores.

Y el Dr. Jiménez no es la excepción. Fiel a esa filosofía de empuje de los primeros pioneros, comparte algunas ideas que muestran como el Hospital de sus sueños sería aquel que brinda un ambiente más confortable a los niños y sus familias y que extiende la calidad de sus servicios a todo lo largo y ancho del territorio nacional.

Considera que en el futuro, el Hospital debe ser una institución capaz de:

- Descongestionar una serie de servicios que hasta el día de hoy son prestados en forma exclusiva por este Hospital, y que perfectamente pueden ser realizados en la periferia. Es por ello que se trabaja en un programa tendiente a mejorar la capacidad resolutoria del nivel 1 y 2 de la institución.
- Universalizar la calidad y capacidad de resolución de la atención pediátrica a nivel nacional.
- Fortalecer los programas preventivos tendientes a disminuir la patología social en nuestro país y con ello, garantizar a nuestros niños un ambiente libre de agresiones de todo tipo.

En sus propias palabras, el Dr. Jiménez explica, con profunda convicción, su visión del Hospital del mañana:

“Visualizo un hospital que mantenga los altos estándares que tiene en la actualidad, pero siendo cada día más amigo de la familia; por otra parte, aspiro a tener un hospital que se dedique a la atención del paciente pediátrico

que requiere de consulta altamente especializada y que traslade la atención primaria a los niveles de salud que les corresponda dentro del sistema."



Dr. Alberto Sáenz Pacheco

Subdirector Médico

"... He dedicado gran parte de mi vida profesional a este hospital y lo he hecho con la dedicación y el cariño que se le tiene a un hermano."

El amor que profesa el Dr. Sáenz Pacheco por el Hospital Nacional de Niños trasciende los límites de la responsabilidad adquirida como funcionario. Y es que el cariño que siente por este centro de salud se forjó desde su niñez, cuando fue testigo de las luchas y esfuerzos que diera su padre, el Dr. Carlos Sáenz Herrera, por levantar esta obra.

Desempolvando algunos recuerdos memorables, el Dr. Sáenz Pacheco narra que en los albores del Hospital, cuando quería conversar con su padre, tenía que ir a buscarlo a una oficina provisional, ubicada cerca del actual Centro de Prevención de Discapacidades; pues allí pasaba gran parte del tiempo planificando y trabajando por materializar su gran sueño, ese mismo que hoy cumple 40 años de historia.

Aunque era tan solo un chiquillo, el Dr. Sáenz Pacheco supo comprender que la carrera emprendida por su progenitor y demás colaboradores no era nada fácil, y que el camino hacia la meta a veces parecía como abarrotado de piedras. Pero también aprendió, desde ese entonces, que una buena dosis de creatividad, esfuerzo y amor por lo que se hace, trae consigo el éxito esperado. Por ejemplo, aún recuerda como la Feria de las Flores había sido fundamental para vencer al que quizás era el obstáculo más grande de la época: conseguir financiamiento.

"Mis primeros recuerdos acerca del Hospital se relacionan con la gran actividad que realizó el Dr. Sáenz, junto con un grupo importante de colaboradores, para conseguir los fondos para construir el hospital. Las ferias de las flores fueron una actividad importante para ese fin. La primera se realizó en San Isidro de Coronado y durante su inauguración cayó un fuerte aguacero. Por cierto que el Presidente de ese entonces, don José Figueres, dijo que nos alegráramos con esa lluvia, pues en el futuro estaríamos construyendo diques para guardar el agua."

Era una generación de hombres y mujeres visionarios, capaces de trascender en el tiempo y mirar hacia el futuro. Eran seres humanos profundamente comprometidos con el desarrollo de Costa Rica, que trabajaban con mística y entrega incondicional. Eran costarricenses de corazón, a quienes les debemos una de las más insignes obras del país, responsable del mejoramiento de la salud infantil en Costa Rica: el Hospital Nacional de Niños Dr. Carlos Sáenz Herrera.

El grito de la niñez

Para el Dr. Sáenz Pacheco, desde el principio, todo lo que se hizo fue pensando en el bienestar de los niños y niñas del país. Para él, es necesario situarse en la Costa Rica de aquella época y así comprender porqué su padre se sentía abrumado frente a los problemas de salud de la niñez costarricense. Realmente era difícil permanecer de brazos cruzados.

Corrían años difíciles. La mortalidad infantil era mayor a 100 por mil nacidos vivos, no había espacio para atender a tantos niños y la magnitud de las enfermedades era tan grande como la incapacidad de resolverlas dentro del marco de un hospital general. Adicionalmente, hubo una gota que colmó el vaso: las epidemias de poliomielitis de la primera mitad de la década de los cincuentas, que arrebataron muchas vidas inocentes.

“Una vez que se haya construido la Torre de Cuidados Críticos, debemos luchar por la creación de un Centro para el Diagnóstico y la Rehabilitación de los niños de este país.”

Era como si los niños y niñas de Costa Rica estuvieran lanzando un grito silencioso que por fin fue escuchado. Pero con la fundación del Hospital no se acabarían las necesidades, apenas se comenzaba a darles respuesta. En esos días, se atendía un gran número de enfermedades infectocontagiosas, los problemas de desnutrición eran graves, y la pobreza, en complicidad con ciertas características del medio ambiente, generaban muchos casos de *parasitosis intestinales* y *diarrea*.

El Dr. Sáenz Pacheco reconoce que al inicio las condiciones no eran las más adecuadas, pero sirvieron como combustible para impulsar el motor del crecimiento, del trabajo por mejorar a todo costa, a pesar de las limitaciones:

“El Hospital estaba lleno siempre y era muy común ver dos niños en una sola cama. Los padres tenían horarios restringidos de visita por lo que los niños sufrían mucho con la separación de sus familiares. Los medicamentos y otros artículos escaseaban y el personal se cuidaba mucho del gasto, trabajando con gran mística y entrega.”

Una semilla buena

Si todo árbol se conoce por sus frutos, no hay duda de que el Hospital Nacional de Niños fue cultivado con la mejor semilla. El Dr. Sáenz Herrera y su equipo fueron sembradores de ilusiones que hoy se están cosechando.

Desde el punto de vista del Dr. Sáenz Pacheco, los logros más significativos, cultivados a lo largo de estos 40 años son:

- Los problemas infecciosos están erradicados o controlados y el Hospital hoy puede enfrentar patologías más complejas y asociadas a otros problemas del paciente.
- El hospital está en capacidad de atender problemas mucho más graves y complicados, dentro de los cuales se encuentran las enfermedades de los recién nacidos, las cirugías de muy alta complejidad, los problemas médicos crónicos, los tumores malignos y los accidentes.
- Existen menos limitaciones en cuanto a medicamentos y otros artículos y también se cuenta con equipos de alta tecnología.
- El personal sigue trabajando con gran mística y entrega y hay un desarrollo impresionante con la participación de sub-especialistas en casi todas las áreas de la Pediatría y la Cirugía Pediátrica.
- La mortalidad infantil pasó de ser superior a 100 por mil nacidos vivos a 10 por mil.
- Se han transformado las principales causas de muerte de aquellas típicas de un país pobre (como la diarrea y otras infecciones) a causas complejas como las enfermedades de los recién nacidos, las malformaciones congénitas, los tumores y los accidentes.
- Se brinda atención directa a los pacientes con criterios técnicos de alto nivel (atención normalizada).
- Se forman los profesionales de la medicina que dan atención a los niños en todo el país.
- Se realizan investigaciones de los principales problemas de la niñez costarricense, bajo criterios científicos y humanos rigurosos.
- La prevención de enfermedades infantiles, mediante el impulso de campañas de vacunación e introducción de otras vacunas, y

en los esfuerzos para prevenir la ocurrencia de otras muchas enfermedades.

Adicionalmente, han crecido una serie de programas que irrefutablemente inciden en el mejoramiento de la salud infantil costarricense:

- Programas de sub-especialidades médicas y quirúrgicas.
- Programas de atención ambulatoria y domiciliaria (han experimentado un desarrollo impresionante).
- El programa de trasplante de órganos.
- El Centro para la Prevención de las Discapacidades.
- La labor preventiva de las Unidades de Quemados y de trauma.
- La red de Servicios de Neonatología.
- La labor de las Asociaciones de voluntariado.

Por su parte, uno de los granitos de arena más importantes que el Dr. Sáenz Pacheco ha aportado al desarrollo del Hospital, es en el campo de la Neonatología. Su esfuerzo ha sido fundamental para la introducción de nuevos avances tecnológicos y para llevar a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal a un nivel de primera línea. La clave del éxito, según el mismo revela, ha sido el trabajo conjunto con un grupo selecto de neonatólogos.

Otros frutos de su propia cosecha han sido en el área de la educación de pre-grado y postgrado, y en la investigación de diversos problemas.

Los retos que nos impulsan

Lejos de mirar los retos como muros infranqueables, el Dr. Sáenz Pacheco ha aprendido a convertirlos en trampolines para saltar más arriba. Bajo esa consigna y basado en su experiencia, considera que los principales retos del Hospital son:

- Disminuir la brecha tecnológica con los países desarrollados, la cual se ha ampliado en las últimas décadas. Para ello, considera necesario propiciar una nueva generación de sub-especialistas con formación en el extranjero.
- Crecer en las áreas de atención de los pacientes gravemente enfermos, para lo

cual es necesario construir la Torre de Cuidados Críticos. Paralelamente, es urgente modernizar los Servicios de Radiología e Imágenes Médicas (en el extranjero se han desarrollado avances notables que incluyen una serie de procedimientos terapéuticos no invasivos).

- Avanzar en el campo de diagnóstico y rehabilitación de las minusvalías.

Adicionalmente, este médico de corazón es tan soñador como su padre. Con una visión de futuro, ya está ideando otro proyecto gigante:

“Una vez que se haya construido la Torre de Cuidados Críticos, debemos luchar por la creación de un Centro para el Diagnóstico y la Rehabilitación de los niños de este país.”

No obstante estos ambiciosos proyectos, el Dr. Sáenz Pacheco se siente orgulloso del estado actual del Hospital:

“El hospital que sueño no es muy distinto del que tenemos, pues creo que aquí se hacen las cosas muy bien. Sí quiero un hospital que cuente con los últimos adelantos para dar la mejor atención posible a nuestros niños, pero que a la vez sea un hospital muy humano, muy amigable para el niño y su familia.”

“El hospital que sueño no es muy distinto del que tenemos, pues creo que aquí se hacen las cosas muy bien...”

Para él, el Hospital Nacional de Niños es una institución en pleno crecimiento y por ende, una oportunidad para participar en este proceso que nunca acaba y que tiene que ver con el desarrollo de un centro de atención pediátrica de primera línea, que cuente con una atención humanizada y con proyección hacia toda la niñez costarricense y sus problemas.



Dr. Rodolfo Hernández Gómez
Director General

Visionario, sensible y solidario con los familiares de nuestros niños y niñas

“El hospital ha sido para mí mi segundo hogar y la retribución más importante, la cual he recibido a través de la recuperación de mis pacientes, y de la felicidad de los familiares cuando demuestran que la paz regresa a sus hogares...”

Dr. Rodolfo Hernández Gómez
Director General HNN

Algunos aportes importantes:

- De octubre de 1977 a diciembre de 1978: Jefe de internos y residentes.
- De julio de 1989 a diciembre de 2001: Director de la Cátedra de Pediatría en la Escuela Autónoma de Ciencias Médicas (UACA).
- En 1987: Fundador del Acta Pediátrica Costarricense.
- De 1987 a 1993: Director del Acta Pediátrica Costarricense.
- De 1982 a 1987: Presidente de la Asociación Costarricense de Pediatría.
- De 1985 a 1987: Presidente de la Federación Centroamericana de Pediatría.
- De 1984 a 1996: Directivo de la Federación Latinoamericana de Pediatría.

Más que cumplir con un trabajo, el Dr. Rodolfo Hernández Gómez ha donado gran parte de su vida a la niñez costarricense. Diariamente, pone todo su empeño en hacer crecer el sueño que alguna vez tuviera el Dr. Sáenz Herrera, cuando se le ocurrió levantar un hospital para niños y niñas en Costa Rica.

Con gran admiración, el Dr. Hernández reconoce la visión y el empeño de esos primeros hombres y mujeres que trabajaron por construir un centro médico para la niñez, a pesar de los pesares de la época.

Según él mismo relata, la historia se remonta al año de 1945, cuando se abrió el primer servicio pediátrico de Costa Rica, en el Hospital San Juan de Dios; gracias a la lucha que dio, por 10 años, el primer pediatra que tuvo el país, el Dr. Sáenz Herrera, quien después de haberse graduado en Bélgica, volvió en 1935 con la firme convicción de trabajar para que la niñez costarricense recibiera una atención individualizada.

En esa época, la niñez sufría, principalmente, de enfermedades infecciosas y parasitarias; patologías que provocaban frecuentes internamientos y muertes. Sin embargo, lo peor estaba por venir: las epidemias de poliomielitis de 1936 y 1954, siendo la última, la mayor que se recuerde, con 1081 niños y niñas diagnosticados, de los cuales 985 quedaron con secuelas permanentes.

Precisamente, esta nefasta epidemia fue la que vino a reafirmar aún más la necesidad de contar con un hospital para niños, idea múltiples veces expresada por el Dr. Sáenz Herrera y que se materializó el 24 de mayo de 1964. Con este centro de salud no solo se favoreció la atención de los niños, sino también el desarrollo académico de la pediatría en Costa Rica, así como de otras especialidades.

Pero la fundación del ansiado hospital no fue la culminación de un proyecto; más bien se constituyó en el punto de partida para seguir desarrollando una medicina infantil de alta calidad y comprometida con la niñez. Así, en

1964 solo había pediatras generales y 400 empleados en total; actualmente, existen 55 especialidades y subespecialidades y más de 1500 trabajadores. La idea es no detenerse nunca.

A criterio del Dr. Hernández, dentro de los logros más significativos del Hospital están:

- La mejora inmediata de la atención de los niños y niñas costarricenses, quienes son la razón de ser del Hospital.
- El desarrollo acelerado de la Pediatría en los ámbitos asistencial, docente y de investigación.
- El desarrollo de políticas que incidieron en la disminución de la mortalidad infantil.

En cuanto a los programas, según el criterio del Dr. Hernández, los que más se destacan son:

- Trasplante de órganos.
- Tamizaje neonatal.
- Transporte neonatal.
- Escuela para padres, con proyección a la comunidad.
- Telemedicina, que se inició en 1986 y que la C.C.S.S. lo desarrolla a partir de 1994 enlazando actualmente a 14 centros de salud.
- Programa de prevención de quemaduras.
- Prevención y seguimiento contra la violencia infantil (en el Hospital de Niños fue donde se fundó el primer comité del niño agredido, en 1975).

Para el Dr. Hernández el Hospital mismo se ha convertido en un programa de calidad de la C.C.S.S. a nivel nacional.

No nos detenemos

Así como los primeros fundadores del Hospital nunca se echaron para atrás, los actuales tampoco se rinden fácilmente. El Dr. Hernández sueña con ver en la realidad un ambicioso proyecto para enfrentar los retos de los próximos 20 años: la Torre de Cuidados Críticos.

Con esta obra, la idea es garantizar una atención oportuna y de alta calidad a aquellos niños y niñas portadores de padecimientos que ponen en peligro su vida. Así, la nueva torre ofrecerá los siguientes servicios: Servicio de

“El hospital que soñamos es un centro que reúna las condiciones para que se constituya en una prolongación de los hogares...”

Imágenes, Emergencias Médicas y Quirúrgicas, Ortopedia Infantil, Cuidados Intensivos, Unidad de Trauma, Unidad de Quemados (se complementaría con el advenimiento del Programa de Cultivo de Piel, que permitirá una mejor recuperación) y siete nuevas salas de operaciones que reduzcan las listas de espera de Cirugía Electiva. Además, el proyecto incluye un helipuerto que facilite el traslado eficiente de los pacientes.

Aparte de la Torre de Cuidados Críticos, el Dr. Hernández visualiza un hospital cada vez más cálido y moderno. Por eso, están trabajando en los siguientes proyectos:

Ambientación física: se pretende realizar cambios de ambiente que permita a los pacientes y sus familias experimentar una prolongación de sus hogares, incidiendo en un mayor bienestar emocional durante el tiempo que permanezcan internados. Se romperá con el paradigma de un hospital rígido, de conceptos tradicionales y colores tristes y, en su lugar, se adoptará la idea de un centro de salud amigable, con colores alegres y con la exposición permanente de pinturas infantiles que adornen todas las salas y que hagan del Hospital una verdadera galería infantil.

En palabras del Dr. Hernández:

“El hospital que soñamos es un Centro que reúna las condiciones para que se constituya en una prolongación de los hogares; que tome también en cuenta la comodidad de los familiares, con áreas específicas donde puedan descansar, ingerir un alimento y discutir aspectos relacionados con la atención de los niños, y que en todo momento se vele por la seguridad integral”.

Centro para la Prevención de Discapacidades: La construcción de este Centro empezó en Octubre de 2001 y abrió sus puertas en Septiembre de 2002. Ahora se pretende implementar nuevas técnicas de laboratorio para el diagnóstico precoz de un mayor número de enfermedades tratables.

Rampa de evacuación: Se quiere construir una rampa de evacuación externa en el edificio original.

Totalmente identificado con su quehacer, el Dr. Hernández no se cansa de procurar devolver a nuestros niños y niñas la sonrisa que una enfermedad les quiere arrebatar. Para él, el panorama es muy claro:

"El Hospital es el rector de la salud pediátrica, y debemos hacer todos los esfuerzos para contribuir con el mejoramiento constante de la atención pediátrica en el territorio nacional".

Entrevista a la primera paciente del Hospital

Sra. María Isabel Fallas Cisneros
Primera Paciente del HNN

Una anécdota viviente

Es un honor que no se permite disfrutar sola. Dice debérselo a la abnegación de una madre muy especial que, al menor padecimiento, corría con ella y su hermana gemela a cuanto centro de salud fuera necesario; todo, por el bienestar de sus dos amores. Así comienza el relato de María Isabel Fallas Cisneros, primera paciente del Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera".

No recuerda si estaba en segundo o tercer grado escolar, pero sí que tenía nueve años y aquel día, 24 de mayo de 1964, necesitó

atención urgente debido a un fuerte resfrío que se convirtió en bronquitis.

"Llegamos al Hospital San Juan de Dios muy de mañana, a la sección de pediatría, donde ahora queda Emergencias, en ese entonces era como una casona verde, lo recuerdo como si fuera ayer".

Al igual que otros pacientes, tanto ella como su madre, doña Isabel Cisneros Meza (q.d.D.g.), tuvieron que hacer la fila. De repente, un guarda comenzó a entregar fichas, mientras aseguraba que a razón de que ese mismo día se inauguraría el Hospital Nacional de Niños, la Sección de Pediatría no iba a realizar consultas a partir de entonces. La ficha les serviría para recibir atención en el otro edificio.

"Nos enviaron a las nuevas instalaciones, que de por sí quedaban muy cerquita, y otro señor empezó a recoger las fichitas. Por esas cosas del destino, nosotros teníamos la primera. Abí comenzó esta maravillosa historia, que me distinguió para toda la vida como la primera paciente de esta querida institución; algo que me llena de orgullo y me acompañará hasta el día de mi muerte".

Fotos, confites... adiós dolores

Después de ser cuidadosamente atendida por el Dr. Walter Piedra Chinchilla, María Isabel fue sorprendida por una serie de eventos que, como cualquier otra niña de su edad, constituyeron la mejor parte del día. De pronto, comenzaron las felicitaciones, las fotografías por doquier, las bolsitas de confites, los helados con gelatina y las caminatas por el nuevo Hospital, como si se tratase de toda una celebridad que había llegado de tierras muy lejanas.

"A mí se me olvidaron la tos y los dolores, yo solo recuerdo que posaba junto a mi mamá para los fotógrafos de muchos periódicos y que por cualquier lugar donde llegaba, me felicitaban como si fuera el centro de todo ese acontecimiento, o sea, de la apertura del Hospital. ¡La consulta de unas horas se convirtió en todo un día de festejo! Lo único que lamentábamos era

que mi hermana gemela no se hubiera enfermado también, para que fuera parte de aquella fiesta”.

La “bolsita de confites” fue una de las protagonistas principales de esta anécdota, porque para María Isabel era la prueba palpable que llevaría a su casa para constatar que, en efecto, todo aquello había sido real.

“De regreso a la casa, en Desamparados, yo no dejaba de repetírle a mamá que iba a guardar esa bolsita, como algo muy valioso para ambas”.

Si ella estuviera aquí

A partir de aquel 24 de mayo de 1964, visitar el Hospital Nacional de Niños se convirtió para María Isabel Fallas en todo un placer. Ya fuera en ocasión de llevar a su hijo o a alguno de sus sobrinos, lo vivido en dicho recinto siempre regresaba a su memoria y lo disfrutaba como la primera vez.

Pero esta experiencia no solo tocó profundamente su vida, sino la de doña Isabel Cisneros, su mamá, quien siempre acarició ese recuerdo con ternura; porque aunque no había sido la figura más importante del evento, lo vivió con la misma intensidad con que lo hizo su hija.

“Ella no podía creer todo lo que nos había pasado. Me decía que había sido una experiencia lindísima y se la contaba a cuanta gente podía, porque la llenaba de orgullo saber que fue la

primera mamá en visitar el Hospital. De alguna manera sabía que, de no ser por ella y lo cuidadosa que era, esto nunca me hubiera pasado... es más, si esta conversación hubiera sido un poco más antes, aquí estaría relatando todos los detalles”.

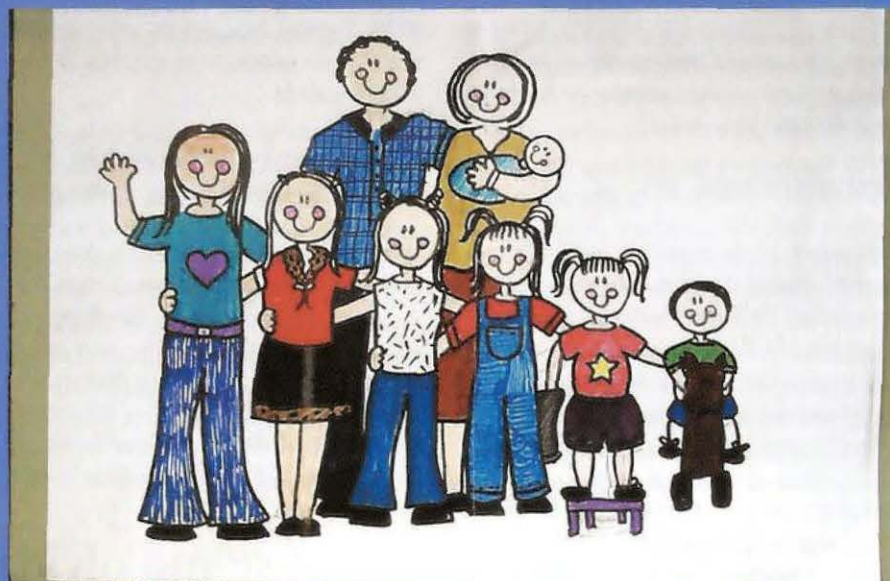
Hace solo algunos meses que doña Isabel Cisneros entregó el espíritu, a la edad de 84 años. Para su hija, no es justo acoger esta distinción sin mencionar a quien la hizo posible 40 años atrás.

“Es un reconocimiento para las dos, porque ambas la vivimos con el mismo entusiasmo”.

Ahora disfruta de las cuatro décadas de nuestra querida institución en compañía de su hijo, nuera, nieta y demás familiares. Pero para ella, esto apenas empieza, pues mientras el cuerpo le aguante, quiere disfrutar el cincuenta, sesenta y todos los aniversarios que quedan en el futuro, ya que de este hecho histórico nadie podrá testificar mejor que ella.

“A mí se me olvidaron la tos y los dolores, yo solo recuerdo que posaba junto a mi mamá para los fotógrafos de muchos periódicos...”

Testimonios



12 de julio 2002

¡Hola! Soy Tomás. Soy un regalo del Niño Dios, nací el 25 de diciembre del 2001. Nací un mes antes de lo previsto, tuve inmadurez pulmonar y la pasé bastante malito unos días en la UCI.

Hoy tengo ya seis ñeses y soy muy feliz con mi familia. Tengo cinco hermanas y un hermano, somos siete en total. Gracias a los cuidadós que doctores y enfermeras, con espíritu de servicio y entrega, me dieron, hoy disfruto de la vida junto a mi familia. Gracias de nuevo porque con la ayuda que Uds me dieron cada día conozco más de las cosas bonitas que la vida ofrece. Además que he conocido desde el día que vine aquí lo que es el amor y la entrega por los demás. Gracias de nuevo en mi nombre y de mi familia. Que Dios les bendiga.

Tomás
Y Familia Sánchez Villalobos



Hola!

Me llamo Alejandro y nací hace cinco meses. Tengo tres meses y medio de vivir en mi casa con mis papás que tanto me quieren; me cantan, me visten, me bañan o simplemente me abrazan con amor.

Ahora, como ven, soy un gordo cachetón pero no siempre fui así (llegué a pesar un kilo). Parecían interminables los momentos que aquí viví entre sondas y gabachas. Gracias a Dios, rápidamente se han convertido en un recuerdo lejano.

Debido al cuidado de tan buenas enfermeras y doctores y de las palabras de aliento de mi papá y mi mamá... y ahora he crecido y engordado.

Estoy muy agradecido por haber podido contar con los mejores cuidados cuando más lo necesite.

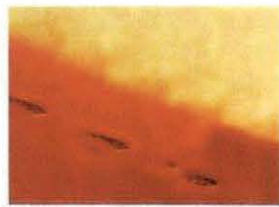
¡Gracias por el empujoncito!

Alejandro Coronas Firchow
3 de Febrero 2003



¡GRACIAS!

DE CRISTOPHER
PARA LOS DOCTORES Y
ENFERMERAS DE NEONATOS.



Pido a Dios
que cumpla en tí,
todos sus buenos
propósitos
2 Tes 1:11

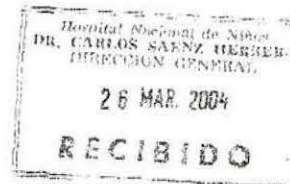
Doctora Avila gracias por haber sido una persona tan especial con migo y generosa espero que pueda seguir atendiendo a muchos niños más que el Señor la bendiga y muchas gracias por haberce
...tu vida ha dejado una huella imborrable en la mía
esforzado tanto por descubrir que tenia. Le doy gracias por todo lo que hizo por mi. Muchas gracias que Dios la bendiga. Nunca lo voy a olvidar

Con Cariño y Aprecio:

Andrés González Castellón

12-SET-2003

Territorio Indígena 25 de marzo del 2004



Señor:
Director Hospital de Niños.
Su despacho.

Estimado Doctor:

Por medio de la presente quiero en conjunto con los hermanos de Iriria de grata memoria y los abuelos nos dirigimos a usted para manifestarle nuestro profundo agradecimiento a la Dra. Vaiverde, Dra. Navarrette, Dra. Soto, Dr. Carrillo, Dr. Barrantes y en general el personal médico de hematología y medicina 3, enfermeras, trabajadoras social por habernos ayudado a consolar nuestro dolor y angustia por la enfermedad de nuestra querida hija y nieta.

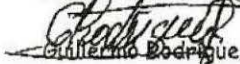
Las buenas atenciones recibidas, su preocupación por los pacientes y acompañantes ponen a esta institución en un ejemplo de modelo de atención en los servicios de salud que requiere Costa Rica.

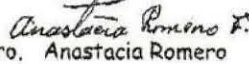
Como familia indígena de la niña sabemos de los esfuerzos médicos realizados y de la atención especializada que le brindó el personal de esta institución que fue a toda prueba de mucha calidad y que estamos profundamente agradecidos.

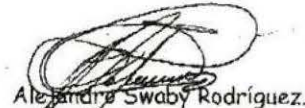
Hoy con mucha sinceridad le decimos muchas gracias, yestera y que Dios ilumine a esta institución y bendiga al personal médico, enfermeras en general, para que con ese mismo humanismo sigan luchando por salvar la vida de los niños y niñas de Costa Rica.

Saludes cordiales,

Atentamente,


Guillermo Rodríguez Romero.
Padre


Anastacia Romero.
Abuela


Alejandro Swaby Rodríguez.
Abuelo

C/ Dr. Elíseo Vargas, Director Ejecutivo CCSS,
Dr. María del Rocío Sáenz, Ministra de Salud



Pizarra de testimonios, Servicio de Neonatología



VI

El Hospital que soñamos

La calidez: un valor esencial y
un compromiso con la niñez

¿Qué falta por hacer
en la salud de la
niñez costarricense?

*“Vivir no es sólo existir, sino existir y crear,
saber gozar y sufrir y no dormir sin soñar.
Descansar, es empezar a morir”.*

Gregorio Marañón,
(Médico español, 1887-1960).

Hombres y mujeres visionarios, llenos de aparentes utopías y profundas convicciones, son los que han alcanzado lo inimaginable dentro de los campos científico, económico, social y humanitario, alrededor del mundo entero. Su capacidad para comenzar de nuevo, una y otra vez, sobreponiéndose a la frustración y a los adversarios, mientras perseveraban en la búsqueda de su cometido, es lo que ha hecho recordarlos y citarlos a través de décadas y centurias.

No se podría finalizar una obra como esta, en la que se intentan recapitular los 40 años de la medicina pediátrica en Costa Rica, sin con-

siderar los retos que quedan por delante, los cuales, la vida misma depositó primero en hombros del Benemérito de la Patria, Dr. Carlos Sáenz Herrera y posteriormente, en manos de cada uno de sus sucesores, quienes hicieron del Hospital Nacional de Niños, el centro médico pediátrico del que gozamos en nuestros días.

El desarrollo tecnológico sigue su curso, al igual que la aparición de nuevas patologías. La generación de hogaño anhela sus propios actores sociales, líderes como los de ayer, que trabajen para que nuestra querida institución mantenga el prestigio del que disfruta en toda Latinoamérica; reputación que se fundamenta en un servicio de altísima calidad.

“Lo que yo más quisiera es que me pudieran visitar mis amigos, los niños y niñas de mi edad...”

El hospital que soñamos es uno para los usuarios, otro para los pioneros de esta visión y uno muy especial para los funcionarios actuales, quienes ven con ilusión y optimismo el futuro, así como el desarrollo de cada una de sus unidades médicas. Por este motivo, consideramos a continuación cada uno de estos sectores, así como el sinnúmero de tareas y oportunidades que estas representan.

La historia del Hospital Nacional de Niños Dr. Carlos Sáenz Herrera, está enraizada en el conocimiento, la perseverancia y la infinita capacidad de soñar; cualidades que no deben faltar en las mesas de trabajo, juntas médicas, aulas, consultorios y salas de operaciones.

Pero, por sobre todo, dichos atributos deben reflejarse en los pasillos, expedientes médicos, libros de colorear y rostros de cada pequeño enfermo, que busca en este recinto sanidad para su cuerpo y paz para su alma.

Más espacio, colores y sonrisas

La perspectiva de los usuarios

¿Quiénes son la verdadera razón de ser del Hospital Nacional de Niños? Son tan importantes los deseos de cada infante como los grandes proyectos institucionales que sueñan nuestras autoridades hospitalarias.

Por este motivo, la opinión de Mariana, Lisbeth, José Alonso, Marianela, Kimberly, Rodrigo y muchos otros niños que acuden a sus citas mensuales o se encuentran internados hace meses, encabezan esta unidad temática, donde se esbozan las necesidades futuras de nuestro centro pediátrico.

Desde televisores hasta juegos de mesa, los pacientes expresan ilusionados sus ideas para que no solo se alivien sus padecimientos, sino que su estancia se vuelva más llevadera. Cuando se consideran casos como el de David, quien durante sus 14 años ha pasado más tiempo dentro del hospital que en su propia casa, las respuestas a la pregunta: “¿Cómo es el hospital de sus sueños?”, cobran un significado superior.

Lo mismo en ocasión de pequeños con leucemia, lupus, enfermedades como el Mal de Hodgkin o el Síndrome de Prune-Belly, así como problemas congénitos; todos ellos dignos merecedores de un culto diario al amor por la vida y la fe.

“Lo que yo más quisiera es que me pudieran visitar mis amigos, los niños y niñas de mi edad, porque solo permiten la entrada de gente adulta y me pongo muy triste”, manifestó Mariana con la mayor de las convicciones.

José Alonso, por su parte, solo desearía algún medio de entretenimiento que le permita olvidar el dolor y la angustia por un rato, así como una silla más cómoda para su mamá, que lo acompañe durante sus largas estancias en el Hospital.

Ellos, al igual que otros niños entrevistados para efectos de esta memoria, padecen enfermedades

crónicas o de difícil tratamiento pero no se quejan y más bien agradecen cada gesto amable y pronto auxilio, sobre todo cuando sus males se activan.

Comida variada, camas más grandes, juegos adecuados a la edad, salones espaciosos y ventilados, frazadas para aquellos aquejados por el frío, más horas de televisión y juguetes... colores vivos en los consultorios y salones, que maten sus cuerpecitos pálidos en ausencia de la salud que muchos gozamos. Este parece ser el Hospital Nacional de Niños que desea la población infantil de Costa Rica.

Cada deseo cumplido podría traducirse en una sonrisa, en una lágrima menos, en un día más... Pero la ilusión no solo se desborda de sus ojos, sino de los de familiares y amigos, padres y madres que llevan la dura carga día a día y noche a noche, quienes también sueñan con un centro médico cada día más humano, integral, donde también ellos encuentren descanso y aunque sea, un poquito de alivio ante la pena que produce la inminente pérdida de un hijo.

Esperanza en vez de lágrimas

Los cientos de padres, madres o encargados que visitan las instalaciones del Hospital Nacional de Niños a diario, son un componente muy importante de nuestra institución, del grupo de usuarios que incluso, en algunas ocasiones, vive de manera permanente bajo este techo.

Ciertamente, su labor principal es consolar a sus hijos, pero además, cuántas veces no colaboran con el personal médico y facilitan la tarea de nuestra unidad de enfermería. Ellos y ellas sueñan con un hospital remozado, donde sus necesidades también formen parte de la lista de prioridades.

Cada petición va precedida de un sincero agradecimiento, el cual no pueden callar mientras miran a sus hijos, muchas veces con los ojos temblorosos por lágrimas retenidas, jugueteado sobre la cama o profundamente dormidos después de un tratamiento.



“Me parece que todo está bien, tal vez lo único que me gustaría son sillas más cómodas para soportar más, cuando uno se tiene que quedar en las noches”, sostuvo Virginia, una de las muchas madres que pasan jornadas enteras asistiendo a sus hijos.

Algunas de ellas fueron aún más explícitas en sus requerimientos, manifestados con la intención de que el Hospital Nacional de Niños continúe prestando un servicio de altura:

- Invitar a la población costarricense a que apoye el albergue Santiago Crespo.
- Mantener la calidad humana y ética que ha caracterizado a la institución.

- Ampliar los servicios de laboratorio y farmacia.
- Mejorar las condiciones de los servicios sanitarios y baños del Hospital, incrementando el número y la cercanía a las unidades médicas.
- Extender los horarios de atención terciaria, de manera que independientemente de la hora en la que surja una emergencia, se pueda contar con un especialista capacitado para atender el caso.
- Adecuar los salones para los acompañantes de los niños, sobre todo con sillas más cómodas e incluso camas.
- Crear un albergue o una sala de descanso dentro de la institución, donde los padres puedan dormir un poco, pero sin alejarse del niño completamente, sobre todo en casos de gravedad.
- Ofrecer algún tipo de alimentación para aquellos que no pueden ir a su casa o no tienen los medios económicos para satisfacer esa necesidad.
- Ampliar el horario de alimentación en el albergue Santiago Crespo.
- Diseñar manuales para que, en caso de enfermedades muy específicas y bien tipificadas, el padre pueda conocer sus características y cómo proceder con motivo de una emergencia, sin tener que depender tanto del personal médico.
- Controlar estrictamente la entrada y salida de personas dentro de las áreas de hospitalización, lo que contribuirá con un am-



biente de mayor tranquilidad y seguridad dentro de las instalaciones.

- Evitar el ingreso de adultos enfermos, que puedan perjudicar las condiciones sanitarias del centro médico y derivar en infecciones intra hospitalarias.
- Contar con cuerpos de seguridad en los alrededores del Hospital, pues en los últimos años se ha convertido en una zona peligrosa, sujeta de actos delictivos que ponen en peligro la vida de los niños y sus acompañantes.

En el corazón de padres y madres como Hazel, Vilma, Miguel, Sicelly, Anita, Carlos, Marta y Alfredo, entre muchos otros, estas medidas podrían mejorar, en un futuro no muy lejano, las actuales condiciones en las que sus hijos reciben atención. Consideran que siempre se puede mejorar, sobre todo cuando se trata de inocentes aferrados al sueño de la vida y del mañana, lo que todos juntos, podemos, en muchos casos, convertirlos en realidad.

Un hospital "para" niños

La perspectiva de los funcionarios

Así como entre los usuarios hay un deseo palpable por ver a nuestro centro pediátrico desarrollándose en distintos campos, la comunidad médica y administrativa del Hospital Nacional de Niños también mira el futuro bajo una óptica positiva, de crecimiento continuo, considerando a cabalidad los desafíos que exige esta coyuntura, mientras diseñan las estrategias que permitirán hacer frente a los retos.

En primer lugar, se identifica una necesidad de mantenerse adheridos a los principios éticos que sirvieron de cimiento a la construcción de un hospital profundamente humano, cuya vocación de servicio lo ha distinguido de entre el resto de hospitales del país. Varios funcionarios hacen un llamado a todos sus colegas, para que juntos, en armonía y como una sola persona, hagan del Hospital "de" niños uno "para" niños, donde se satisfagan no solo las necesidades físicas de los infantes, sino se aborden sus problemas de manera integral.

El hospital que sueñan los funcionarios de nuestra casa pediátrica es uno donde además, se trasciendan las barreras geográficas y económicas, para llevar sanidad hasta los rincones más insólitos del país, una medida que salvará muchas vidas y aliviará la pesada carga que implica la centralización de los servicios que existe en la actualidad.

A continuación, algunos de los principales retos a enfrentar, a corto, mediano y largo plazo, desde la perspectiva de los líderes de distintos departamentos:

- Atender las necesidades emocionales de los niños y sus padres.
- Solventar las carencias económicas y alimentarias dentro del Hospital, de aquellas familias que no cuentan con los recursos para hacer frente a los gastos que implica tener un niño hospitalizado.
- Generar proyectos que unifiquen a toda la comunidad médica hospitalaria, con el fin de que mediante esfuerzos conjuntos, los objetivos del centro médico se cumplan satisfactoriamente.
- Ampliar los canales de comunicación en todas las direcciones.
- Redefinir el rol de prestación de servicios a la sociedad, orientándolo hacia las necesidades médicas de carácter especializado, para una mayor maximización de los recursos humanos y materiales del plantel.
- Buscar la autonomía del Hospital Nacional de Niños, con el fin de que sus proyectos puedan ser plenamente desarrollados y con ello, mantenga su liderazgo en materia de investigación y servicio.
- Estrechar relaciones con el resto de la comunidad científica y la población en general, para que las políticas y proyectos se realicen sobre el análisis de los problemas nacionales y así se definan las estrategias a seguir.
- Llevar el centro pediátrico a todos los rincones del país, mediante programas de capacitación en hospitales regionales, con el fin de descentralizar los servicios.
- Superar el déficit actual de recurso humano, lo que elevaría la calidad del servicio y

las condiciones laborales de muchos funcionarios.

- Crear infraestructura adecuada para que los padres gocen de mayor comodidad dentro del centro médico, como salas de descanso y unidades de hospitalización más espaciales.
- Ampliar unidades como ortopedia, quemados, cuidados intensivos, farmacia y laboratorio, con el fin de que los usuarios gocen de servicios de la más alta calidad.

Sin duda alguna, los actuales funcionarios de nuestro Hospital Nacional de Niños Dr. Carlos Sáenz Herrera, analizan hoy, como lo hicieron sus predecesores, las necesidades que impone la medicina pediátrica de nuestros tiempos, pero también las estrategias que permitirán el crecimiento a futuro.

La unidad de criterios y de corazones, pero sobre todo, el amor por los niños y niñas costarricenses, se vislumbran como los grandes motores que permitirán ir más allá de estas metas y carencias, explorando otros mundos de oportunidades aún no conocidos, pero que esperan ser descubiertos por nuestros líderes de hoy, tanto dentro de los campos de la investigación, de la docencia, de las nuevas tecnologías, de la ética y del desarrollo de proyectos y alianzas que generen recursos.

En términos más específicos, varias unidades médicas han manifestado iniciativas muy concretas, cuya finalidad primordial es mantener nuestra querida institución a la cabeza en materia tecnológica, lo que por supuesto, impactará en forma positiva en la salud de la niñez costarricense y en la calidad del servicio que disfrutan hoy nuestros usuarios.

Tales son los casos de los Departamentos de Cardiología, Infectología, Endocrinología y Cuidados Intensivos, entre otros, los cuales no solo presentan excelentes resultados, sino que sueñan con la implementación de procedimientos y metodologías cada vez más avanzadas, por las que desde ya trabajan incansablemente.

¿Cuál es el Hospital que sueñan algunas de nuestras unidades médicas?

Cardiología

- Realizar procedimientos terapéuticos invasivos por cateterismo cardíaco de mayor complejidad.
- Implementar estudios electrofisiológicos, diagnósticos y terapéuticos.
- Desarrollar el expediente electrónico.
- Realizar la capacitación y cambios necesarios para producir estudios de investigación clínicos prospectivos.

Infectología

- Continuar con todos los programas de investigación y docencia que hoy los ocupan, así como las colaboraciones con organizaciones de la talla del Instituto Nacional de Salud de los Estados Unidos de Norteamérica, la División de Enfermedades Infecciosas Pediátricas del U.T Southwestern Medical Center de Dallas, la Universidad de Minnesota, el Instituto Butantan de Brasil, Instituto Clodomiro Picado de Costa Rica y la Universidad de Costa Rica, entre otras.

Endocrinología

- Mantener la visión que ha permitido un avance significativo en el diagnóstico y manejo de enfermedades crónicas de la especialidad, como es el caso del tratamiento con hormona de crecimiento en un grupo de pacientes que provienen de todo el país. Esta atención se realiza con base en las recomendaciones de la Comisión Nacional de Hormona de Crecimiento del Hospital, y ha tenido por objeto atender a niños y adolescentes deficitarios de hormona de crecimiento, pacientes con Síndrome de Turner e Insuficiencia Renal Crónica. Cabe señalar que este tratamiento ha requerido de un gran esfuerzo económico de la Institución dado el altísimo costo de la hormona, asimismo, de una alta especialización por parte del equipo médico.
- Superar los magníficos resultados obtenidos en el grupo de niños y adolescentes con Diabetes Mellitus tipo1, que han al-

canzado niveles excepcionales, indicativos de un excelente control metabólico, comparable o superior a los de los países industrializados.

- Mediante acciones como las anteriores, contribuir con al avance sin precedentes que ha tenido el Sistema de Seguridad Social Costarricense en los últimos años.

Genética Médica y Metabolismo

- Contribuir con el campo de la investigación, a través de otras publicaciones como las realizadas en torno al hipotiroidismo congénito, análisis de defectos de distrofinas y análisis de condiciones genéticas en Costa Rica, para la Organización Mundial de la Salud.

Laboratorio de Genética

- Identificar cada día, con mayor precisión, los problemas genéticos y cromosómicos heredables, que con un consejo genético apropiado, evitarían la propagación de enfermedades genéticas determinadas, como las traslocaciones en el Síndrome de Down.

Urología

- Consolidar el Programa de Postgrado en Urología Pediátrica.
- Desarrollar aún más el programa de tratamiento endoscópico para la corrección del reflujo vésico uretral, con el fin de que pronto el Hospital pueda adquirir los inyectables y esta patología se trate como una cirugía ambulatoria.
- Mantener los bajos índices de estancia hospitalaria logrados, sobre todo en la resolución quirúrgica de patologías como la Hidronefrosis, que en los años 80 tenía una estancia intra hospitalaria de hasta 21 días y actualmente, llega a tres días.

Dermatología

- Impulsar la promoción de una Fundación que ayude a darle tratamiento a pacientes con enfermedades severas y delicadas, con tratamientos de alta tecnología como cultivo de queratenocitos para reposición de piel, uno de los más recientes avances de la Biotecnología.



Pintura realizada por la
Paciente Raquel Mora
(año 2000)

- Erradicar las patologías más comunes, tales como: dermatitis atópica, vitiligo, prurito por insectos, alopecia de areata, y escabiasis (sarna).
- Aumentar el recurso humano existente, ya que con la llegada de nuevos especialistas, la jefatura podría destinar más tiempo para la investigación y las publicaciones.

Unidad de Trauma

- Consolidar el Departamento, uno de los más recientes dentro del servicio hospitalario, el cual requiere gran cantidad de recursos considerando el tipo de paciente que se atiende. En la mayoría de los casos,

“Tenemos que mantener y fortalecer esta actitud: los niños son lo más importante.”

esta Unidad necesita de un equipo multidisciplinario para enfrentar una patología inmediata.

Testigos vivientes del poder de la imaginación

La perspectiva de los pioneros

Algunos están retirados, otros continúan haciendo lo suyo dentro del campo médico, académico, comercial, político o social costarricense. Pero todos ellos, sin excepción, son testigos vivientes del poder de los sueños, del impacto que puede tener un ideal cuando se trabaja incansablemente por concretarlo, no

sin la mediación del entusiasmo, la ética y el esfuerzo conjunto.

Se trata de los pioneros del Hospital Nacional de Niños Dr. Carlos Sáenz Herrera, de los que aún pueden dar fe del carisma de este visionario costarricense, contagiando a las nuevas generaciones de su mística y amor al prójimo.

Para precursores de la talla de médicos como Edgar Mohs, Roberto Ortiz, Cecilia Lizano y Elías Jiménez, solo por mencionar algunos, no hay recetas infalibles para enfrentar los retos que el destino nos impone, existen ingredientes en la vida que imprimen calidad a cada obra que se hace en beneficio del país y sobre todo, de los niños y niñas que constituyen el porvenir de una nación.

Tal y como lo resumiera el Dr. Mohs, su secreto consistió en enamorarse de una institución, alrededor de la cual diseñó su proyecto de vida y entregó sus mejores años. Líderes con tales cualidades son los que nuestro centro médico necesita hoy, que día a día luchen contra los paradigmas existentes y a luz de las crecientes necesidades científicas y humanas; se aboquen con sacrificio y creatividad a resolver los problemas que impone la coyuntura actual.

Como un profeta de su tiempo, el mismo Dr. Mohs presagió brevemente lo que sería la medicina pediátrica del nuevo siglo y los desafíos que enfrentará nuestra entidad, si pretende continuar el liderazgo que la ha caracterizado desde su fundación, en materia de salud pública:

“...El progreso científico y tecnológico de esta época es tan vertiginoso, que si no hacemos un gran esfuerzo, cada día nos alejaremos más de la frontera del conocimiento y no seremos capaces de resolver adecuadamente los problemas complejos que presentan nuestros pacientes de hoy. La medicina del año 2000 va a estar dominada por las enfermedades crónicas y las emergencias, nuevos procedimientos no invasivos para el diagnóstico, nuevos medicamentos y procedimientos, y una nueva ética.”



La medicina del próximo siglo va a ser una medicina diferente a la que conocemos; por eso, es necesario prepararnos sin pérdida de tiempo y asirnos al carro de la historia..."

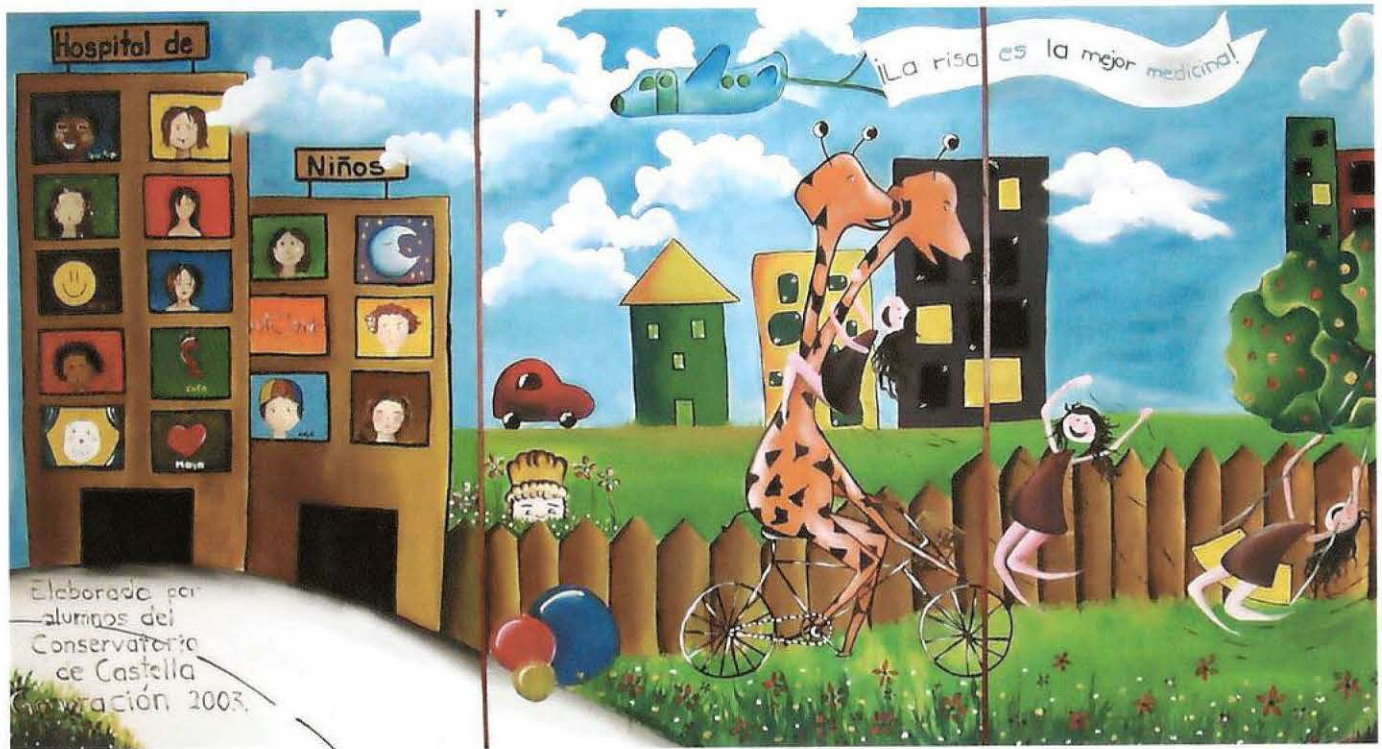
El espíritu que posibilita el progreso

Los actores dentro de los campos social y científico que necesita la Costa Rica postmoderna, no pueden ser menos entusiastas y osados de lo que fueron los constructores del Hospital Nacional de Niños, hombres luchadores y esforzados, fieles a una causa y a sus convic-

ciones. Tal es el ejemplo del Dr. Roberto Ortiz Brenes, quien aún después de su retiro y muy a pesar de varios quebrantos de salud, continúa al frente del Parque de Diversiones, fuente de recursos importantísima para el desarrollo de varios proyectos de nuestra querida institución.

No se pueden sino citar textualmente las palabras del Dr. Elías Jiménez, sobre la humildad y transparencia que exige el servicio a los demás y el ejercicio de una función pública:





“Para alcanzar el éxito en cualquier empresa hay que saber ganar y perder, hay que ser enérgico y a la vez flexible, hay que dejarse llevar por el amor al prójimo, la ética y la honestidad... Si queremos que las cosas funcionen hay que ser comunicativo a todo nivel, hay que tener ganas de trabajar, y la unidad es fundamental para generar los cambios que una coyuntura impone... Tenemos que mantener y fortalecer esta actitud: los niños son lo más importante”.

¿Y qué sueña una pionera como la Dra. Cecilia Lizano? Que los protagonistas del futuro del Hospital Nacional de Niños Dr. Carlos Sáenz Herrera, se sientan siempre profundamente honrados de pertenecer a una institución que refleja el sentir de todo un pueblo, a la que entregaron su vida costarricenses nobles y ejemplares, en la que cifran sus esperanzas miles de niños que aspiran a una mejor calidad de vida.

No se podría finalizar este capítulo, sin retomar el pensamiento de nuestro fundador y soñador por excelencia, quien en ocasión del

inicio de la primera campaña para recolección de fondos, 40 años atrás, reflexionara ante el apacible rostro de un infante dormido, ternura que daría energía a toda su capacidad creadora y calidad humana; sencillez que alumbró el sendero de la historia que aún nos queda por escribir...

“Inspirado en la dulce expresión del niño que inicia esta noche del último de marzo de 1954 su apacible sueño, iniciamos también, sereno el espíritu y emocionado el corazón, una campaña nacional destinada a buscar mayor protección para aquellos niños que perdida la salud, requieran urgentemente de asistencia médico social... Es sentir un poco en nosotros la vida de los demás y ofrendar a los demás una pequeña porción de nuestra vida...”

Dr. Carlos Sáenz Herrera
(Benemérito de la Patria, 1910-1980)

Cita textual, extraída de “Memorias del Hospital Nacional de Niños Dr. Carlos Sáenz Herrera, y su Asociación”, escrita por el Dr. Roberto Ortiz Brenes, 1996.

Nuestros edificios a lo largo de la historia

Edificio original Hospital
1964



Edificio de Especialidades
2000



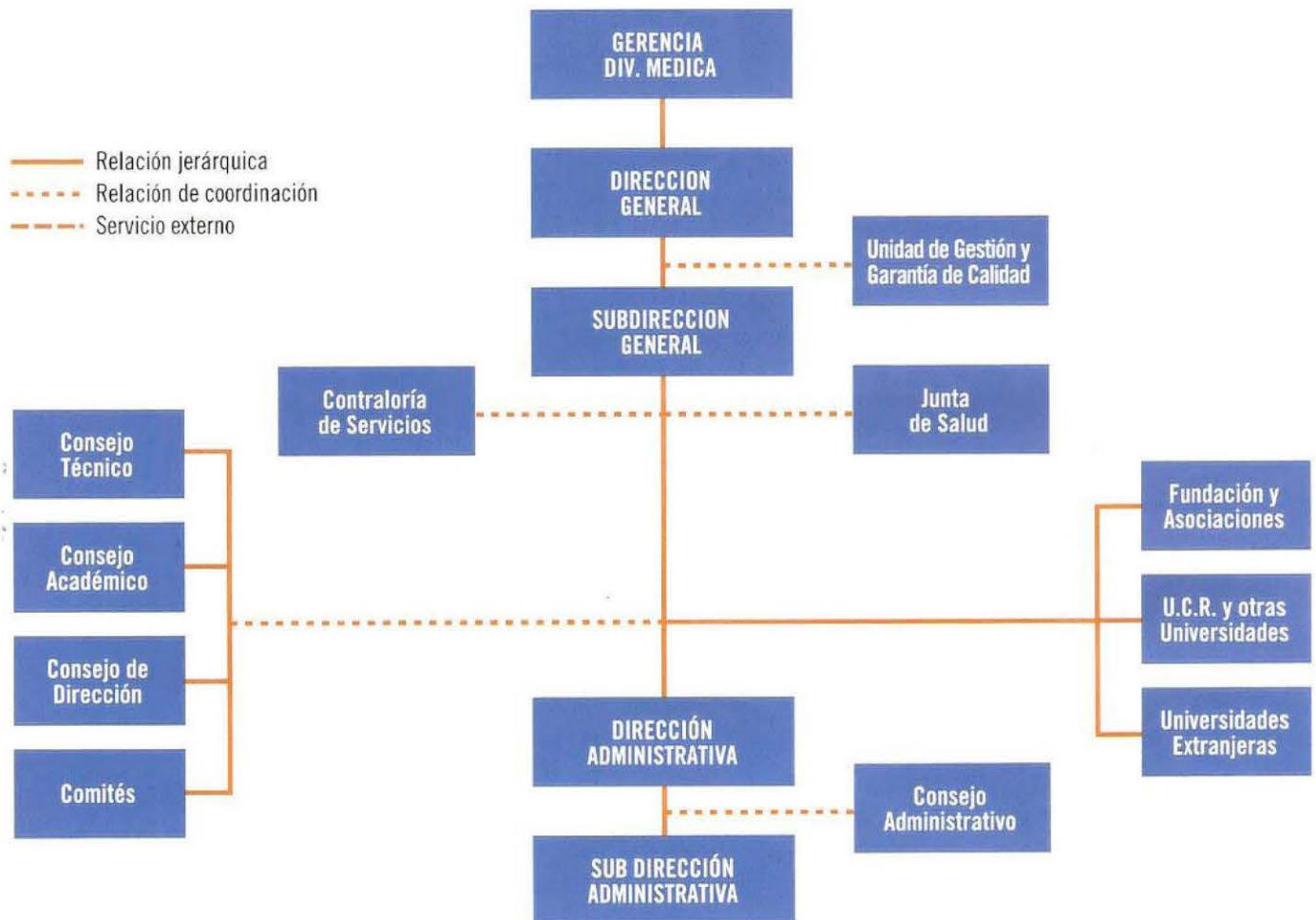
**Centro para la Prevención de
Discapacidades**
2002



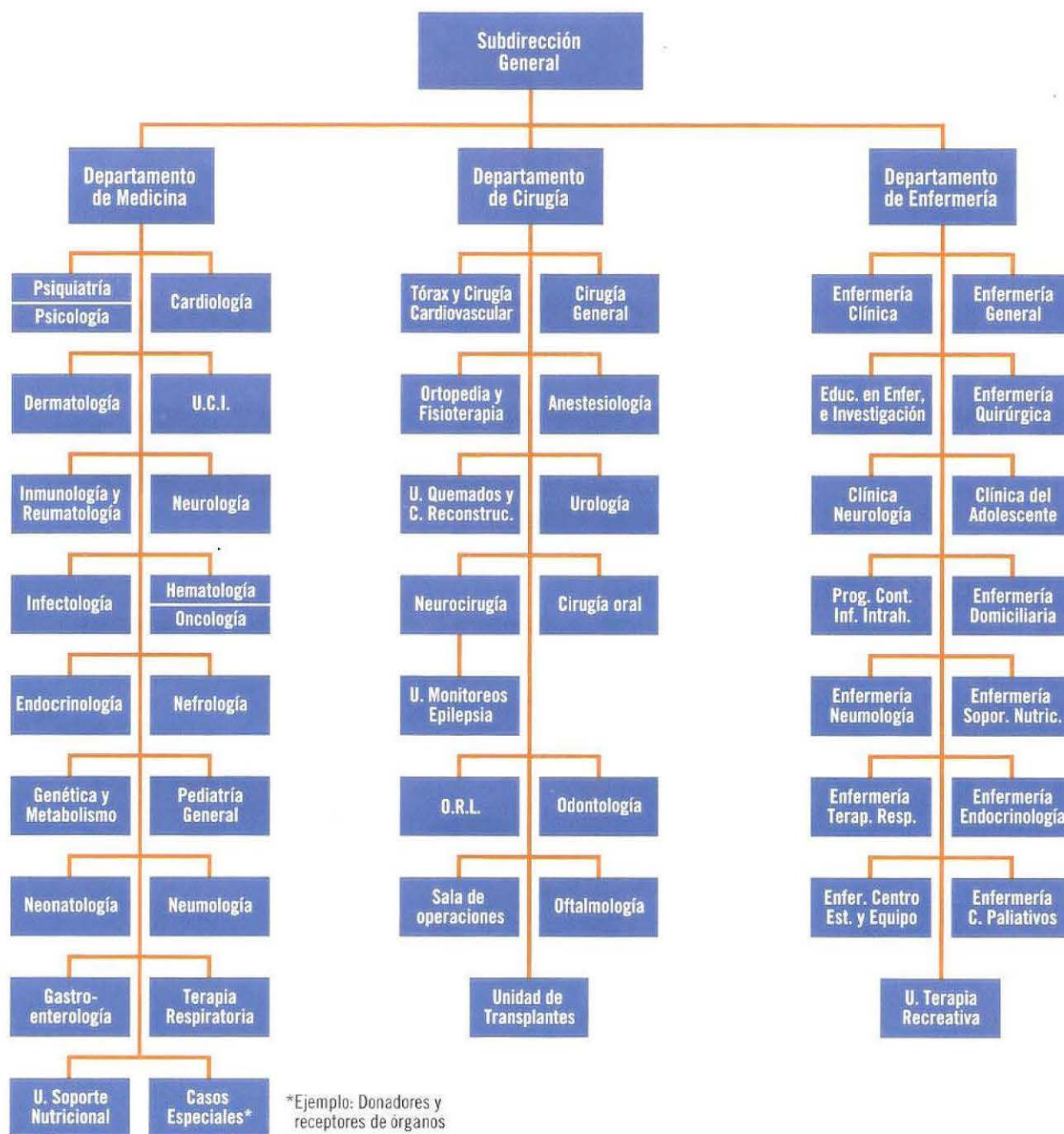
**Proyecto Torre de Cuidados
Críticos**

Anexo #1

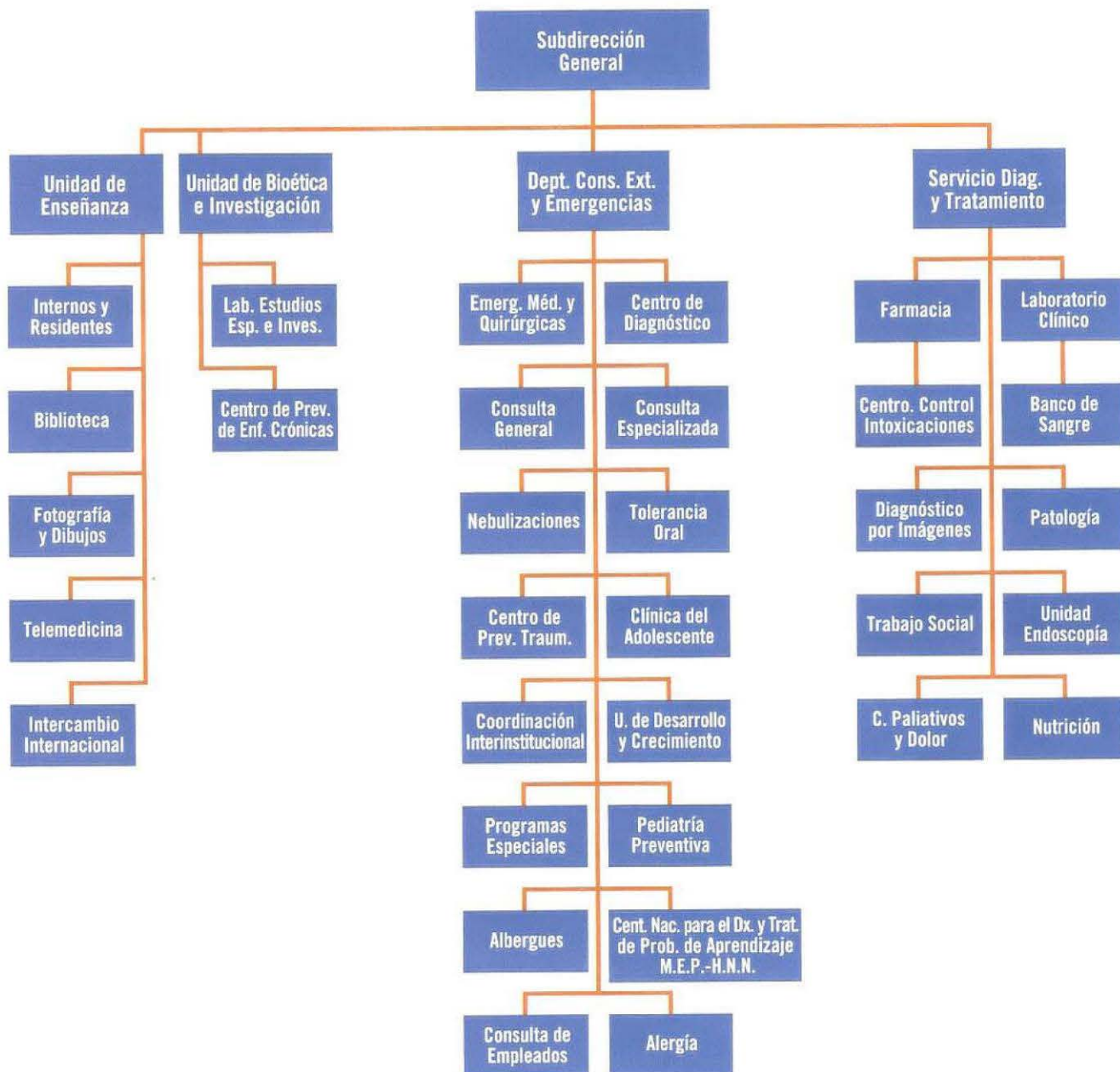
Organigrama



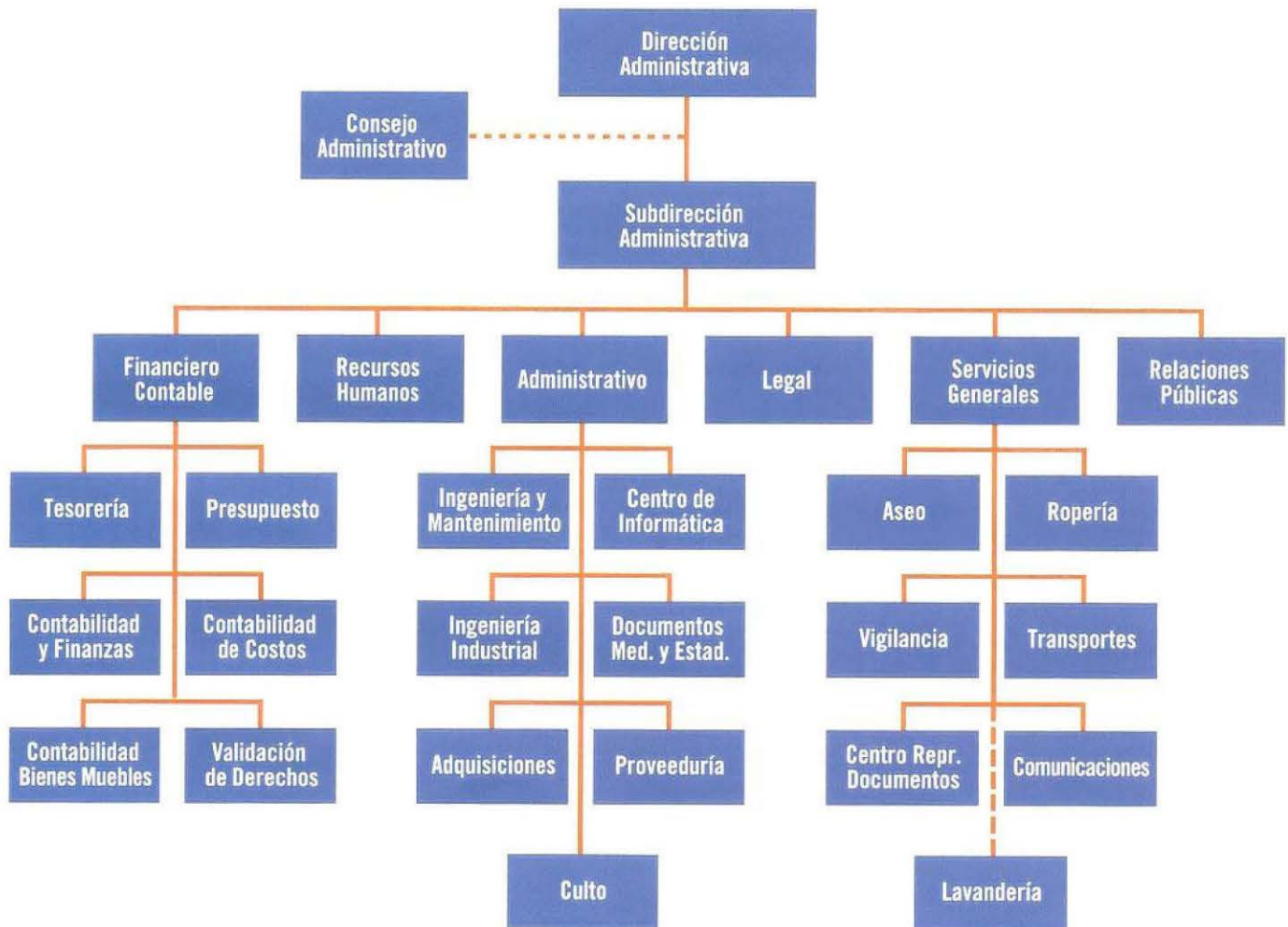
Subdirección General Parte A



Subdirección General Parte B



Dirección Administrativa



Personal del Hospital Nacional de Niños

DIRECCION GENERAL

HERNÁNDEZ GÓMEZ RODOLFO
EDITH ÁNGULO ROJAS
KATTIA SOLÍS GUERRERO

SUBDIRECCIÓN GENERAL

SÁENZ PACHECO ALBERTO
ARAYA HERNÁNDEZ SILVIA

DIRECCION ADMINISTRATIVA

CARRILLO VALVERDE MAYELA
ROMERO RETANA ADRIANA
CASTRO VARGAS OSCAR
CHINCHILLA RODRÍGUEZ GEORGINA
TORRES CERDAS ROSA MARÍA
OVIDEO GONZÁLEZ MARÍA CRISTINA

DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIAS

SUBDIRECCION CONSULTA EXTERNA

JIMÉNEZ HERRERA CARLOS EDUARDO
CALZADA CASTRO ALEJANDRO
ROSALES ROSAS LAURA MARÍA
HIDALGO CORRALES MA. ISABEL

SERVICIO DE EMERGENCIAS MÉDICAS

RODRÍGUEZ CALZADA HERNÁN
ABELLÁN LI JUDITH
BLANCO MORA ANDRÉS FELIPE
VARGAS ARREA ROLANDO
FLORES CARAVACA JAVIER
PÉREZ CALDERÓN ALEXANDRA
HURTADO JIMÉNEZ JOSÉ EDUARDO
ARCE JIMÉNEZ JORGE ARTURO

UNIDAD DE DESARROLLO Y FONIATRÍA

JIMÉNEZ GONZÁLEZ PATRICIA
FALLAS DELGADO MARIETHA
VALERÍN RAMÍRES ROSELYN
GUZMÁN CHAVES MARGARITA

SERVICIO DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS

RINCÓN LUQUE GUILLERMO
FERNÁNDEZ PLANAS WILLIAM
VARGAS JIMÉNEZ FÉLIX ÁNGEL
RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ CARLOS

SERVICIO DE ALERGOLOGÍA

CHAVARRÍA MILANÉS JOSÉ FRANCISCO

CONSULTA DE EMPLEADOS

DUBUISSON SCHONEMBERG VERÓNICA

PERSONAL ADMINISTRATIVO

TÉCNICAS Y PROFESIONALES

MORA CALDERÓN VIELA CRISTINA
VILLALOBOS ALVARADO NURIA
GONZÁLEZ HERNÁNDEZ ANA LÓRENA
CALVO CALDERÓN ELIZABETH

ASISTENTE ADMINISTRATIVO

JIMÉNEZ GAMBOA MA. LUCRECIA

SECRETARIAS

BLANCO MASÍS MA. DEL ROSARIO
JIMÉNEZ BARAHONA MARITZA
ELIZONDO MOLINA MA. TERESA
LEAL RUGAMA MA. ISABEL
QUESADA BARBOZA ELVIA MARTA
BOLÍVAR BOLÍVAR MARIBEL
CARRERA CAMACHO MA. JULIA
DINARTE CASTRO MA. EUSEBIA
DURÁN CASTRO MA. DE LOS ÁNGELES
MONGE CORELLA MA. EUGENIA
ESPIÑOZA MEDINA MA. JUDITH
ROJAS MÉNDEZ MA. DE LOS ÁNGELES
BOLAÑOS MEZA SURA RAQUEL
CALVO MONGE OLGA LIGIA
VARGAS MORA MARTÍN
FLORES MURILLO ANA LORENA
SÁNCHEZ PORRAS ROSA
BENAVIDES RETANA BELLANICE
ALVARADO RODRÍGUEZ SARA
LIZANO RODRÍGUEZ OLGA
CASTRO ROJAS LUCRECIA
SILES ROJAS LUZ DIGNA
SANCHEZ SANCHEZ VILMA CECILIA
AZOFEIFA SANDOVAL ROSARIO MILENA
CASTRO SOLÍS RITA
GUZMÁN SOMARRIBAS MARICELA
MORA VALVERDE ANA LUCÍA
SOTO VALVERDE ANA YANSI
ALPÍZAR VARGAS MA. MARLENE
CASTILLO VARGAS KATTIA
GONZÁLEZ VARGAS ANA IRIS
GUERRERO VARGAS JOHANA PATRICIA
PÉREZ VIALES CARMEN RITA
FUENTES BEJARANO ROSE MARY
ARAGÓN HERNÁNDEZ LISSETTE
CASTRILLO MORA ROSIBEL

CONTRALORIA DE SERVICIOS

ARTAVIA ESCALANTE DENNEY

DEPARTAMENTO DE CIRUGIA

MORA BADILLA GERARDO
DURÁN JIMÉNEZ ANABELLE

SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL

CORRALES SOTO JUAN CARLOS
CORTÉS OJEDA JAIME
CECILIANO ROMERO NORMA
URROZ TORRES ORLANDO

SALAS VALVERDE SONIA
CHAVES FERNÁNDEZ LAURA

SERVICIO DE ANESTESIOLOGÍA

MURILLO RIVAS LUIS ALFONSO
VILLALOBOS AGUILAR ANABELLE
ROJAS AUBERT MA. DE LOS ÁNGELES
LEYTÓN CHACÓN VYRIA
TRISNOSKI SUÁREZ SANDRA
DÍAZ FAZ RICARDO
BADILLA PEÑA FRANK
SALAS BRENES FLORAISABEL
PARRA SÁNCHEZ FLORIBETH
QUIROGA GÓMEZ MARTÍN
BOZA CHAVES SONIA
CHAVES SANDOVAL MANUEL
SEGURA BRENES MARCO VINICIO
ESTRADA PIEDRA CINTHYA
GAMBOA CORRALES LUIS CLAUDIO

UNIDAD DE ENDOSCOPIA

MUÑOZ GONZÁLEZ CÉSAR
PICADO AGUILAR VIVIAN

UNIDAD DE CIRUGÍA AMBULATORIA

HERNÁNDEZ CORDERO MA. DEL ROCÍO

UNIDAD DE EMERGENCIAS QUIRÚRGICAS

VARGAS SALAS MARCO V.
CHACÓN CHAVES FABIOLA
NAVARRO BLANCO LAURA
BONILLA ULATE MAYELA

SERVICIO DE ODONTOLOGÍA

CORDERO MORA JORGE
STEINVORTH VIVES GUILLERMO
SÁENZ PUCCI GABRIELA
AZUOLA HERRERA SILVIA
CHAVARRÍA GUTIÉRREZ LIZBETH
RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ ANGÉLICA
DONATO CALDERÓN CARLO
MORA QUIROS MARIELOS
CHAVES MORA MARIBEL
BADILLA QUESADA JENNY
MORERA ROMÁN VICTORIA

SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA

VARGAS VARGAS MARIANA
BONILLA IBARRA ARNALDO
QUESADA VARGAS TOMAS
SALAS VARGAS MARISELA
AGÜERO ECHEVERRÍA ROLAND
HERNÁNDEZ CARMONA SERGIO
ORLICH DUNDORF CLAUDIO
TABAREZ CARVAJAL ANA CATALINA
GONZÁLEZ LORÍA CARMEN
CASTRO MORA CRISTINA

SERVICIO DE CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA

SIRI ADEMA CARLOS

STEELE BONILLA ROBERTO
ACHIO FUENTES MAY-LING
BERROCAL CÓRDOBA LUIS A.
GUZMÁN STEIN GABRIELA

UNIDAD DE LABIO Y PALADAR

CUBERO BRENES EDGAR
HERRERA GUIDO ROBERTO
DITTEL JIMENEZ JOSE FRANCISCO
NAVAS APARICIO MA. DEL CARMEN

SERVICIO DE CIRUGIA ONCOLOGICA

BARRANTES ZAMORA JOSÉ CARLOS
SALAS VALVERDE SONIA

SERVICIO DE NEUROCIROLOGIA Y
UNIDAD MONITOREO EPILEPSIA

TREJOS FONSECA HUMBERTO
SEGURA VALVERDE JUAN LUIS
ZAMORA CHAVES JUSTINIANO
BRIAN GAGO ROBERTO
SITTENFELD MAURICIO
BENEDIT CHAVARRIA EDUARDO
AZOFEIFA CALVO KAREN

SERVICIO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR Y TORAX

MORA BADILLA GERARDO
ALVARADO JIMÉNEZ OSWALDO
QUINTANA MORALES RONALD
VARGAS SIVERIO MAURICIO

UNIDAD DE TRASPLANTES

MATAMOROS RAMÍREZ MARIA AMALIA
RIMOLO DONADÍO FIORELLA

SERVICIO DE UROLOGIA

COTO FONG DANIEL
PEREZ VENEGAS MARCO ANTONIO

SERVICIO DE ORTOPEDIA Y FISIOTERAPIA

ALPÍZAR ARIAS JORGE FCO
ALVAREZ COSMELLI PATRICIO
ÁVILA ROSALES MARICEL
ARGUEDAS BARRANTES MARIANO
AZOFEIFA UREÑA MA. ISABEL
ARROYO CARVAJAL RODOLFO
BUSTOS ATENCIO ENOC
BUSTAMANTE CASTRO MA. LUISA
BOLAÑOS QUESADA WILLIAM
FLORES GÓMEZ CARLOS LUIS
GARCÍA MIRANDA MA. AURELIA
GUTIÉRREZ MONTOYA LUIS OMAR
HIDALGO APARICIO GRACIELA
LÓPEZ RUIZ RÓGER
MATAMOROS ÁLVAREZ OSCAR
RAMÍREZ ROJAS TOBIAS
SOTELA QUIRÓS ADONAY
VARGAS TRISTÁN PERLA
BARBOSA PICÓN MAURICIO
CÁCERES JAÉN IDALIDES
BARQUERO CASTRO JOSÉ
MORENO DELGADO JENNIFFER

SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA
Y AUDILOGÍA

NASSAR JACOBO MARTÍN
JOHANNING MÜLLER ALVARO
ROBLES IGLESIAS EDUARDO

SERAVALLI SANCHO MA. VIRGINIA
MURILLO GONZALEZ FEDERICO
MADRIZ ALFARO JUAN JOSÉ
CHICA MUÑETÓN MARCELA
MADRIZ MOYA ROSA
CASTILLO TRIGUEROS ELMA
QUESADA RUIZ SANDRA
OVIEDO CAMBRONERO CECILIA

DEPARTAMENTO DE MEDICINA

CASTRO BERMÚDEZ ABDÓN
BADILLA MESÉN MARLENE

INFECTOLOGÍA

ÁVILA AGÜERO MA. LUISA
ACÓN ROMERO FABIOLA
AGUILAR MADRIGAL WENDY

NEONATOLOGÍA

CASTRO HERRERA CARLOS
ALFARO BRIANSÓ BRAULIO
LAZO BEHN JAIME
VÁSQUEZ BRENES SERGIO
PINTO PINTO LUIS E.
CAMPOS MONTERO ZULMA
ODIO PÉREZ CARLA
CALVO CALDERÓN MARCELA
ARGUEDAS ESPINOZA FLOR DE MARÍA

MEDICINA 5

UMAÑA SAUMA MA. DE LOS ÁNGELES
BARAHONA HIQUEBRANT ALBERTO

GASTROENTEROLOGÍA

MORA GUEVARA ALFREDO
MORALES ARAYA CARLOS E.
GUZMÁN ACEVEDO CELINA
JIMÉNEZ RIVERA CAROLINA

MEDICINA 4

JIMÉNEZ CHAVERRI ANA LAURA
ALVARADO MONGE OSCAR ALEXIS
VARGAS JIMÉNEZ FÉLIX

ENDOCRINOLOGÍA

FUSCALDO PERALTA CARMEN
ARTAVIA LORÍA EFRAÍN
JARAMILLO LINES ORLANDO
RICHMOND PADILLA ERICK

MEDICINA 3

ONCOLOGÍA

BARRANTES JIMÉNEZ MAX

HEMATOLOGÍA

CARRILLO HENCHOZ JUAN MANUEL
NAVARRETTE DURÁN MARTA
VALVERDE MUÑOZ KATTIA

MEDICINA 1

GÓMEZ LEÓN IVONNE
VARGAS HERNÁNDEZ ANA GABRIELA

NEUMOLOGÍA

SOTO QUIRÓS MANUEL
GONZÁLEZ PINEDA REINA
GUTIÉRREZ SCHWANHAUSER JOSÉ PABLO
SOLÍS MOYA ARTURO

INMUNOLOGÍA Y REUMATOLOGÍA

PORRAS MADRIGAL OSCAR
LEIVA MÉNDEZ IRIS
ARGUEDAS ARGUEDAS OLGA
ABDELNOUR VÁSQUEZ ARTURO
RAMÍREZ BONILLA MAYRA

METABÓLICAS Y GENÉTICA

SABORÍO ROCAFORT MANUEL
CRUZ MARÍN FRANCISCO
VARGAS CORRALES CARLOS
TREJOS MONTERO RAFAEL
HERNANDEZ SEGURA YORLENY
ABARCA MORA GABRIELA
BALDODANO VARGAS NECKY
BUSTAMANTE HIDALGO YETTY
CALVO JIMENEZ ANTONIO
CHAVES MOYA FRANCIS
DELGADO DELGADO MARIA
GRAHAM OREAMUNO NATALIA
MUÑOZ POLTRONIERI SILVIA
PALMA WONG SUNLING
REUBEN ALEJANDRA
ROJAS LAURA
ROJAS BARRANTES ANDREA
SANCHEZ SEQUEIRA ABELINO
SANDI MANFRED
SALAZAR OROZCO CLAUDIO
SEQUEIRA CORDERO ANDRES
VEGA HERRERA JUAN MIGUEL

NEFROLOGÍA

MADRIGAL CAMPOS GILBERT
SABORÍO CHACÓN PABLO

CARDIOLOGÍA

FAERRON ANGEL JORGE E.
GUTIÉRREZ ÁLVAREZ RAFAEL A.
YONG PIÑAR BERNAL
MAS ROMERO CARLOS
CASTRO BERMÚDEZ ABDÓN
RUBIO CARMONA MARLEN
GONZÁLEZ RODRÍGUEZ ANA
MELÉNDEZ OVIEDO MIRIAN

NEUROLOGÍA

SELL SALAZAR FERNANDO
LORÍA ARRIETA JOHNNY
BRIAN GAGO ROBERTO
HERRERA GRANDA MARIA ELENA
CRUZ MORA FLORY
VALVERDE SANABRIA OLGA
ESPINOZA SERRANO LOURDES

DERMATOLOGÍA

SANCHO TORRES MARIO

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

RIVERA BRENES RAMÓN
BALDODANO AGÜERO ARISTIDES
PÉREZ HERRA VÍCTOR
RAMÍREZ CASTRO SANTIAGO

PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA

JARAMILLO BORGES YASMÍN
 CHACÓN GORDON GLORIA
 LÓPEZ SÁENZ YOLANDA
 SÁNCHEZ MURILLO SILVIA
 CASTELLANOS CRUZ LAURA
 ARATA HERRERO MARGARITA
 FIGUEROA MALAVASSI MAX
 FALLA ELIZONDO VICTORIA
 ROBLES PÉREZ YETTY
 FALLAS BADILLA MARLEN
 OVIEDO NAVAS NIDIA
 GÓMEZ ABARCA ANA LUCÍA
 MONTERO VARGAS MARÍA EUGENIA
 ORLICH ALCÁINE MARITZA
 ALPÍZAR HERNÁNDEZ FLOR
 JIMÉNEZ SANDOVAL VILAM NIDIA

CLÍNICA DE ADOLESCENTES

MORALES BEJARANO ALBERTO
 RAMÍREZ MORA WALTER
 SEVILLA VARGAS ANGELA
 CHAVES VÍQUEZ ROCÍO
 LEAL RUGAMA ISABEL

CUIDADOS PALIATIVOS

QUESADA TRISTÁN LISBETH
 IROLA MOYA JUAN CARLOS
 DELGADO JIMÉNEZ ZAIDA

UNIDAD DE TERAPIA RESPIRATORIA

GUTIERREZ SCHWANHAUSER JOSE PABLO
 SOLANO BLANCO FLORY PATRICIA
 CHAVARRÍA MARÍN EDUARDO
 DURÁN MORA MARIO
 GITTENS TOMLINSON DARYN
 MOLINA ALVARADO GUSTAVO
 BONILLA ABARCA RODOLFO
 CESPEDAS ARAYA MARVIN
 ABARCA SALAZAR RANDAL
 BARQUERO CAMPOS MARCO
 GARRO FALLAS ROLDÁN
 LÁSCAREZ RAMÍREZ YENER
 LÓPEZ OBANDO MARIO
 MORENO AZOFEIFA DIEGO
 QUESADA MORALES VÍCTOR
 SOLANO FAJARDO EUGENIO
 VILLALOBOS FERNÁNDEZ OSCAR
 FERNÁNDEZ DELGADO EILEEN ALÍ

PERSONAL MEDICO DE APOYO

AGUILAR VIQUEZ ETILMA
 ARGÜELLO CRUZ LESLIE
 AVILA DE BENEDICTIS LYDIANA
 BEAUCHAMP CARVAJAL DEBORA
 BERKOVICS VEGA MARIA LOURDES
 CAMACHO VARGAS MARGARITA
 CASAS BUSTAMANTE ANTONIO
 CASTELLANOS CRUZ LAURA
 CHACON FERNANDEZ CARLOS
 DIAZ WILLIAMS RAFAEL A.
 FOGARTY VIRGILIO RAFAEL
 GERMAN TOLDI GABRIELA
 GUTIERREZ SANDOVAL MONICA
 JIMENEZ MENDEZ GABRIELA
 MADRIGAL VALVERDE LUIS EMILIO
 MURILLO GONZALEZ FEDERICO
 QUESADA FERNANDEZ LEDA
 SANCHEZ JIMENEZ ESTEBAN
 SANCHEZ MURILLO SILVIA.

PERSONAL DE ENFERMERIA

ENFERMERAS (OS)

ABARCA BALTODANO MARIBEL
 ACEVEDO JÁCAMO ANA MAYELA
 AGÜERO CHINCHILLA ANA LUCÍA
 ALFARO SOLIS LUIS ALEJANDRO
 ÁLVAREZ JIMÉNEZ XENIA
 ALVAREZ ROJAS ROSA MARÍA
 ARAYA ARAYA DAMARIS
 ARAYA ARIAS LILLIANA
 ARCE BERTOLONE MA.DEL SOCORRO
 ARCE VILLALOBOS MARLEN
 ARIAS JIMÉNEZ MILENA
 ARIAS MORALES CARMEN LILLIANA
 BADILLA ARTAVIA JUANA ISABEL
 BADILLA RIVERA JEANNETTE
 BARBOZA VARGAS ANA ISABEL
 BARQUERO MOYA VERA VIOLETA
 BARRANTES CHAVES ANA ELIVE
 BARRIENTOS CORRALES ADRIANA
 BARRIENTOS MONGE ROCÍO
 BEER THOMPSON ELLEN
 BLANCO ROJAS KAROL
 BOGANTES RAMÍREZ ROSA MARÍA
 BOLAÑOS RAMÍREZ DAYSI
 BRENES MONTERO CHRISTIAN
 BRENES SOLANO RITA
 BRIONES GONZÁLEZ LILIA
 CABEZAS ELIZONDO MA.DE LOS ANGELES
 CAMPOS MENA MA. LOURDES
 CAMPOS PANIAGUA LIDIA
 CÁRDENAS BRICEÑO MA. ESTHER
 CARMONA SEAS REBECA
 CASTILLO MOLINA MARLEN
 CASTILLO RAMÍREZ MARISOL
 CASTRILLO LAWSON MERCEDES
 CEDEÑO MORA MARILYN
 CHAVARRÍA FERNÁNDEZ DAMARIS
 CHAVES CALVO MA. DEL CARMEN
 CHAVES GONZÁLEZ CARMEN
 CHAVES HERNÁNDEZ DILCIA
 CISAR MATAMOROS YERLING MARITZA
 CORTÉS CORTÉS ARGERIE
 CUNNINGHAM GORDON NIDIA
 DEBERNARDI WILLIAMS XINIA
 DE LA VEGA RUIZ ROXANA
 DÍAZ GUEVARA JUANA MA.
 DÍAZ PACHECO NATALIA
 DINARTE ARTAVIA CARMEN
 DUARTE RIVAS LUCINA ISABEL
 ELIZONDO SALAZAR LIGIA
 ENRIQUEZ PRENDAS WALTER
 ESCALANTE BARQUERO MERCEDES
 ESTRADA VARGAS YAMILETH
 FALLAS BADILLA MAUREEN
 FERNANDEZ RAMÍREZ MARIANELLY
 FERNÁNDEZ UREÑA MARTA ISABEL
 FERNÁNDEZ RETANA RAQUEL
 FLORES CECILIANO NADIA SARAY
 FONSECA CHIVI MARTA
 GARBANZO VARGAS JENNY
 GARCÍA MORENO ANA LISBETH
 GÓMEZ AGUIRRE JOSEFA
 GÓMEZ ALPÍZAR ARENA
 GÓMEZ GÓMEZ ADALINA
 GONZÁLEZ ARCE GRACE
 GONZÁLEZ SOTO IRENE
 GUERRERO HERRERA AMALIA
 GUERRERO VELÁSQUEZ ELIZABETH
 GUTIÉRREZ GUTIÉRREZ INÉS
 GUTIÉRREZ RAMÍREZ RITA YADIRA
 GUTIÉRREZ ZAMORA MA. DE LOS ANGELES
 GUTZMAN ROJAS ISABEL ALICIA
 HERNÁNDEZ CASTRO AIDA

HERNÁNDEZ MEDINA ALEX GUSTAVO
 HERNÁNDEZ NÚÑEZ AMARILES
 HERNÁNDEZ UREÑA MARÍA EUGENIA
 HERRERA SIBAJA MA. CRISTINA
 HIDALGO ALFARO MARITZA
 HIDALGO DELGADO VILMA
 HIDALGO MONTOYA MAGDALENA
 HOUSTON GRANT JOYCE
 ISAGUIRRE VALDERRAMA ROSA
 JIMÉNEZ DÍAZ KATHERINE
 JIMÉNEZ OBANDO NIDIA
 JIMÉNEZ RODRÍGUEZ XIOMARA
 LOBO GARCÍA RENEE
 LÓPEZ CERRUD CARMEN
 LÓPEZ NAVARRO LAURA DANIELA
 MADRIGAL MÉNDEZ MA. RAQUEL
 MC.DONALD CORBET MARLENE
 MENA CHAVARRÍA ESMERALDA
 MENA SOLIS ISABEL
 MÉNDEZ MÉNDEZ DAYSI
 MONDOL CERDAS JACKELINE
 MONGE BOZA SANDRA
 MONGE CASCANTE MA.DE LOS ANGELES
 MONGE FONSECA LANDELINA
 MONGE PORRAS MARIBEL
 MONGE MONGE AUREA GUISELLE
 MONGE ROJAS MARICRUZ
 MONTIEL ULLOA MARTHA
 MONTOYA MENDOZA AGNI
 MONTERO HUETE GABRIELA
 MORA CALDERÓN VIELA CRISTINA
 MORA CHAVARRÍA GRETTEL VANESSA
 MORA MORA DYLANA FRANCINY
 MORAGA MORAGA MONSERRAT
 MORALES ARROYO ANA
 MORERA FERNANDEZ MARIA AUX.
 MUÑOZ ARRIETA MA. DEL CARMEN
 NAVARRO PICADO VIRGITA
 NELSON WILLIE MARJORIE
 NEMBHARD BRUMLEY SONIA
 NIELSEN GUILLÉN BÁRBARA ERIKA
 OCAMPO VARGAS ADRIANA
 OBREGÓN GÓMEZ MA.ISABEL
 ORTEGA JIMÉNEZ ANA ISABEL
 ORTIZ GUTIÉRREZ PEDRO
 ORTIZ JIMÉNEZ RUTH VANESSA
 PANIAGUA COREA NURY
 PERALTA GÁLVEZ AURA LISETH
 PÉREZ BRENES MARGARITA
 PLANT AVILA SHEILA
 PORRAS PÉREZ MA.EUGENIA
 QUESADA CAMPOS FLOR DE MA.
 QUIRÓS ROBLES YOLANDA
 QUIRÓS VALVERDE ANA EVANGELINA
 RAMÍREZ GARITA PAOLA
 RAMÍREZ MORA LUZ MARÍA
 RAMÍREZ MORERA YESENIA
 RAMÍREZ RANGEL GRETTEL MARÍA
 RIVAS CARMONA VERA CECILIA
 RODRÍGUEZ MONTERO MARCELA
 RODRÍGUEZ ZAMORA ANA VIRGITA
 ROJAS CHAVEA SUSANA
 ROJAS MUÑOZ MARLEN GEORGINA
 ROJAS QUIRÓS WILSON
 ROJAS SOLANO MARIELA
 ROSALES MEJÍAS RODOLFO
 ROSALES VÁSQUEZ FLOR MA.
 RUBIO CARMONA MARLENE
 RUIZ BERROCAL DINORAH MA.
 RUIZ RODRIGUEZ MA. DE LOS ANGELES
 RUIZ SÁNCHEA AURELIA
 RUIZ SEGU ANGELINA
 RIVAS CARMONA VERA CECILIA
 SÁNCHEZ ACUÑA ILSE
 SALAZAR ARGÜELLO VIRGITA
 SALAS CERDAS VIRGINIA

SALAZAR ACUÑA EMILY
 SALAZAR CONEJO NANCY
 SÁNCHEZ FONSECA ANA LUISA
 SANDÍ ZÚÑIGA ADELAIDA
 SANDOVAL BARAHONA MA. DE LOS ÁNGELES
 SEVILLA VARGAS ÁNGELA MA.
 SIMPSON SIMPSON DANNA
 SIMPSON CHAVARRÍA DAMARIS
 SOLANO AGUILAR AIZA MA.
 ULATE ARAYA ANA GINETTE
 UMAÑA TORRES YADIRA
 UREÑA SOLÍS YOLANDA
 UREÑA SOLÍS MAYELA
 VALERIO VILLALOBOS JUANA
 VALVERDE ARAYA ROSAURA
 VARGAS ARAYA MELBA RUTH
 VARGAS DELGADO MARLENE
 VARGAS DÍAZ ANA ISABEL
 VARGAS MORA LIGIA
 VARGAS MORA MA. DEL ROSARIO
 VARGAS MORA OLGA MA.
 VÁSQUEZ ESPINOZA TERESA
 VÁSQUEZ MORA VERA
 VILLALOBOS MONDRAGÓN AZILDE
 VILLEGAS ROJAS ISABEL
 VILLEGAS SÁNCHEZ MARLEN
 VINDAS YEGA MA. DEL ROSARIO
 VISCAÍNO VALVERDE MARLEN
 WRAY MC. LEAND TAUBET
 ZAMORA BONILLA NIDIA M.
 ZÚÑIGA BRENES ROSIBEL

AUXILIARES

ACUÑA ARAYA INES
 AGUILAR CORONADO JUDITH
 AGUILAR RODRÍGUEZ MARITZA
 ALPÍZAR CERDAS DAMARIS
 ALVARADO ALVARADO AMABLE
 ALVAREZ FLORES KEREN
 ALVAREZ VICTORES EDUVINA
 ARTAVIA SERRANO MARITZA
 ARIAS ARROYO GERARDINA
 ARRIETA BADILLA SARA
 ASTORGA RODRÍGUEZ MA. ROSA
 AZOFEIFA CARRERA MA. DE LOS ANGELES
 BARBOZA BERROCAL MA. DEL ROSARIO
 BARBOZA GRANADOS INÉS
 BARRANTES ZELEDÓN SINDY
 BERROCAL JIMÉNEZ ANA JENSY
 BOGARÍN BONILLA CINTHYA
 BOLAÑOS PEÑA WENDY
 BRAVO CERDAS ANA CECILIA
 BRENES TABLADA LIDIETH
 BRICEÑO OBANDO SANDRA
 BURGOS MONTOYA MARITZA
 BURKE PETERKIN ELOISA
 BUSTOS ZELAYA MA. JOSEFA
 CABALCETA MORA MA. JESUS
 CALDERÓN RIVERA YORLENI IVETTE
 CAMBRONERO ROJAS IVONNE
 CAMPOS MEDINA VIRGINIA
 CAMPOS ROJAS ADRIANA
 CANALES CEDEÑO AZALEA
 CARMONA BUSTAMANTE KENA
 CARMONA PÉREZ MAGALLY
 CARTÍN SOLANO GRETTEL EUGENIA
 CASTELLÓN GAMBOA BRENDA
 CASTILLO ALVAREZ CARMEN YADIRA
 CASTRO ARIAS JESSICA MA.
 CASTRO KARLON XINIA
 CASTRO MADRIGAL ESPERANZA
 CERDAS MORA VILMA
 CERDAS TORRES NURIA ISABEL
 CHACÓN LEÓN ANA LORENA
 CHAVARRÍA JIMÉNEZ ELSA

CHAVARRÍA PÉREZ SANDRA
 CHAVARRÍA ZÚÑIGA FLOR DE LIZ
 CHAVES CASTILLO FLORIBELL
 CHAVES COTO MIXI
 CHAVES OROZCO YAMILETH
 CHAVES ZÚÑIGA CECILIA
 CHINCHILLA MORA LIDIA
 CONTRERAS RIVAS TERESA
 CONTRERAS SOTO MARLENNE
 CORDERO MADRIZ MARIA CRISTINA
 CORONADO MARÍN XIOMARA
 CORRALES CASTRO CRUZ
 CORRALES GUEVARA MARVIN RAMÓN
 CORTÉS REINA HAYDALIS
 DALHOUSE MULLINS DOROTTY
 DELGADO ARIAS MARIA NIDIA
 DELGADO JIMÉNEZ MARIBEL
 DELGADO MONGE MARIA ANABETH
 DELGADO SEGURA ZENEIDA
 DELGADO SEGURA ANA JEANSY
 DÍAZ CUBILLO BERNABELINA
 DÍAZ JAÉN YAMILETH
 DÍAZ JUÁREZ NELLY
 DITTEL LEÓN MARÍA ANGELA
 DURÁN RIVERA NANCY
 ELIZONDO SOLANO NUBIA
 ESQUIVEL ELIZONDO CEIDY
 ESQUIVEL MAYORGA NOEMY
 FALLAS FALLAS LAURA
 FERNÁNDEZ GARCÍA CARMEN
 FLORES MADRIGAL ANA MARÍA
 FLORES MONTERO VILMA
 GARBANZO MATAMOROS SANDRA
 GAMBOA HERRERA MARÍA OFELIA
 GARCÍA CARBALLO KATTIA
 GARCÍA MENA GRETTEL
 GARCÍA GARCÍA SONIA
 GARITA CAMPOS ANA
 GONZÁLEZ ARAYA KEREN ANDREA
 GONZÁLEZ BOLAÑOS GUISELLE
 GOMEZ SOTO JULIO
 GORDON GORDON MARCELA
 GUERRERO POVEDA JORGE
 GUTIÉRREZ MEJÍA HAYDEE
 GUTIÉRREZ VILLAGRA MARIA SIRIA
 HALL FERNÁNDEZ JESSICA MARÍA
 HERNÁNDEZ CHACÓN LUZ MARTA
 HERNÁNDEZ RUIZ MERCEDITAS
 HERRERA ESPINOZA ZULEMA
 HERRERA RODRÍGUEZ PAULA
 JARA CAMACHO MARÍA MARTINA
 JIMÉNEZ BENAVIDES MILAGRO
 JIMÉNEZ FERNÁNDEZ LILLIAM
 JIMÉNEZ JIMÉNEZ MARÍA EMILIA
 JIMÉNEZ ROJAS GABRIELA
 JIMÉNEZ SERRANO KARINA
 JIMÉNEZ SOLANO ROXANA
 JOHNSON NICHOLSON ANNETTE
 LATINO MUÑOZ LIZETH
 LASSO MONTENEGRO CAROL JEANET
 LEAL ROBLES ROSEMARY
 LEANDRO GUILLÉN ANGIE
 LEDEZMA MORALES SANDRA MILENA
 LEÓN CAMPOS HILDA
 LITTLE LEWIS MARVA
 LOBO ARAYA LIZETH
 LÓPEZ BALTODANO DAMARIS
 LÓPEZ CUBERO KATTIA
 LÓPEZ HERNÁNDEZ ARACELLY
 LÓPEZ PORTUGUÉS GISELA
 MARENCO ESCORCIA LIGIA
 MASIS MATA RITA
 MASIS PORTUGUEZ MAGGILENY
 MATAMOROS AZOFEIFA KATTIA
 MARTÍNEZ HIDALGO EUNICE
 MARTÍNEZ SÁNCHEZ GINETTE

MC. DONALD BINNS MELBA
 MEDINA GRANADOS AMPARO
 MEDRANO QUIRÓS ESTER GABRIELA
 MELÉNDEZ ZÚÑIGA ADRIANA MARÍA
 MÉNDEZ HERNÁNDEZ ADITA LEDIZ
 MELÉNDEZ RAMÍREZ GRACIELA
 MIRANDA HUERTAS ILEANA
 MOLINA ARROYAVE LUZ DORIS
 MOLINA TORRES ADRIANA REBECA
 MONTERO CALVO ANA GABRIELA
 MORA BADILLA MIRIAM ELENA
 MORA MORA MERCEDES
 MORA MURILLO DAMARIS
 MORA RODRÍGUEZ AIDA
 MORA UREÑA ADRIANA
 MORALES HIDALGO MARCELA
 MORALES SEGURA FLORY
 MORALES VALVERDE YANCY
 MORALES ZAPATA DEYANIRA
 MORANTE FALCON MARIA ALICIA
 MORERA FLORES MA. DE LOS ANGELES
 MUNGUÍA HERNÁNDEZ CARMEN
 MURILLO MORA ILEANA VANESSA
 MURILLO MORALES SUSANA
 MURILLO SÁENZ KATLEN VANESSA
 NAVARRO ESQUIVEL NIDIA EDITH
 ORTEGA ARAYA LILLIAM
 OSORNO CAMPOS ORLENDEY
 OVIEDO CÉSPEDES SHIRLEY MARÍA
 OVIEDO CAMBROENRO CECILIA
 PÉREZ AVELLÁN MARGARITA
 PÉREZ COTO FANNY
 PIEDRA ROJAS SILENE
 PORRAS RIVERA MA. DEL ROSARIO
 PORRAS UMAÑA CARMEN
 QUESADA BERMÚDEZ ILEANA
 QUESADA VARGAS OLIVIA
 QUIRÓS ARROYO MARÍA CECILIA
 RAMÍREZ ARAYA MABEL
 RAMÍREZ ARAYA MARTA MARÍA
 RAMÍREZ PÉREZ JOYCE
 RAMÍREZ PIÑA ELNA YAHAIRA
 RAMÍREZ RUIZ SHIRLEY
 RAMÍREZ SOTO EMILIA
 RAMÍREZ VALLADARES LILIANA DEL ROSARIO
 REYES GRANADOS MARITZA
 ROBINSON EWIT MARVA
 ROBLETO MORAGA SONIA
 ROJAS LEAL SANDRA LORENA
 ROJAS MORA ANA LUCÍA
 ROMANINI MONTERO JEANNETTE
 ROSALES GARCÍA PEGGY
 ROSALES LARGAESPADA ZAIDA
 ROSALES MENDOZA ZOLEIDA MARÍA
 RUBIANO SÁNCHEZ ROSA MARÍA
 SALAS BRENES BERTILIA
 SALAS CUBERO MARCIA EUGENIA
 SALAZAR MORERA MARÍA LEDA
 SEGURA ROJAS MAYRA PATRICIA
 SEGURA SÁNCHEZ INGRID
 SOLÓRZANO CÁRDENAS MARÍA ADELIA
 SOTO ARCE MARÍA LINA
 SOTO FONSECA MARÍA DEYANIRA
 SOTO SÁNCHEZ ANA LORENA
 SOTO VARGAS MELANIA
 TORRES GUTIÉRREZ ABIETH
 VALENCIANO MARÍN MARÍA AUX.
 VALERÍN ARRIETA MARISOL
 VALVERDE ABARCA PAMELA
 VARGAS ARAYA MARÍA EMILIA
 VARGAS CHAVARRÍA ELIZABETH
 VARGAS HERNÁNDEZ JEANNETTE
 VARGAS HERNÁNDEZ JOHANNA
 VARGAS MORA ADRIANA
 VARGAS PANIAGUA JACKELINE
 VÁSQUEZ SEGURA REBECA

VEGA HERRERA PERLY
VILLEGAS VILLEGAS JULISSA
VILLALOBOS BOLAÑOS MARÍA GEORGINA
VINDAS PEÑA JEANNETTE
ZAMORA MIRANDA CINTHIA MERCEDES
ZAMORA MORALES ANA YESENIA
ZÚNIGA GUTIÉRREZ ANA MARÍA
ZÚNIGA OBANDO SHIRLEY

ASISTENTE DE PACIENTES

ALVARADO ALVARADO MARÍA EUGENIA
ARGUEDAS PANIAGUA JIMMY
ARIAS SALAZAR CARLOS
AVILES MORALES LINDSAY ANNETTE
CAMBRONERO VARGAS ADELIO
CASTILLO JIMÉNEZ RANDALL
CASTRO DURÁN JEINNER
CASTRO MURILLO MARCO VINICIO
CERVANTES CORDERO MARÍA ELENA
COTO SOLANO LUZ MIREYA
CHAVES ARRÓNÉS LUIS MARTÍN
CHAVES GONZÁLEZ CLOTILDE
CHAVES JIMÉNEZ SERGIO ALONSO
DE LA CORNEJO NAVARRO RICARDO A.
ELIZONDO SOLANO MA. DEL CARMEN
ESQUIVEL MENA FRANKLIN
FERNÁNDEZ ARTAVIA JOSÉ EMILIO
FERNÁNDEZ HERNÁNDEZ YAHOSKA
FONSECA CALDERÓN ANA MARÍA
FORRESTER HERNÁNDEZ GUILLERMO
FUENTES MARÍN LILLIANA
GODÍNEZ JIMÉNEZ FLOR
GÓMEZ BALTODANO DENNIS
GONZÁLEZ ZÚNIGA EZEQUIEL
GRANADOS FALLAS ELICINIO
GRANADOS VARGAS EDWIN ANTONIO
HERNÁNDEZ VALERIO LIGIA
JIMÉNEZ AZOFFEIFA JORGE
JIMÉNEZ HERRERA MIGUEL
JIMÉNEZ SOLÍS GUILLERMO
JIMÉNEZ UMAÑA ANDREA
LEIVA RODRÍGUEZ FLORINDO
LEÓN ARIAS LEONARDO
LÓPEZ RETANA ANDRÉS ALONSO
MADRIGAL MÉNDEZ JORGE
MARTÍNEZ HERNÁNDEZ GILBERTH LEONEL
MANTLE ROWE MIRNA
MARÍN SALAZAR IRIS PATRICIA
MENA MORA HERNÁN
MENA PARRA CARLOS
MENA UREÑA ANA ISABEL
MIRANDA PICADO OMAR
MONESTEL VALDEZ MARTA
MONTERO MONTERO OLMAN G.
MONTROYA JIMÉNEZ MAYRA
MORA CASTILLO GERARDO ALBERTO
MORA CECILIANO JORGE
MURCIA MONGE FRANKLIN
MURILLO LEÓN LUIS FERNADO
MURILLO MARÍN ZULEMA
PICADO MÉNDEZ ARACELLY
PEÑARANDA BRENES RAFAEL
OBANDO ARROYO MARTHA
RIVERA AGÜERO MA. EUGENIA
RIVERA ARGUEDAS KATTIA
RIVERA RAMÍREZ EMILCE
SÁNCHEZ BRENES MAURICIO GERARDO
SOLANO LÓPEZ MARÍA LINA
SOLÍS GONZÁLEZ MARTA EUGENIA
SOLÍS PÉREZ EDWIN
VARGAS MESÉN ALBA
ZAMORA VALVERDE JUAN PABLO

ASISTENTE DE PACIENTES CONSULTA
EXTERNA Y EMERGENCIAS

CALDERÓN MORA RONALD
CORRALES SOLANO MINOR P.
CHAVES SUÁREZ JUAN CARLOS
GAMBOA RÍOS MARIO
HIDALGO ALVAREZ JOSÉ ALFREDO
PARRA MORA MANUEL
TORRES VALVERDE RONALD

SECRETARIAS

AGUILAR OVARES XINIA MAYELA
ALVARADO RODRÍGUEZ ELBETIA
ASTORGA RAMÍREZ ILEANA MARÍA
BARRANTES MURILLO YAMILETH
BARRIENTOS ARROYO LIGIA
CALVO NÚÑEZ ROXANA
CHINCHILLA GUEVARA MARIÉLOS
GAMBOA ALVARADO MA. GABRIELA
HIDALGO SÁNCHEZ JENNIE
JINESTA VALVERDE MA. ALEJANDRA
LÓPEZ CHACÓN KATTIA
MONTERO MONGE NORMA
PICADO MONGE ROSA MA.
PORRAS BERMÚDEZ MARIÉLOS
QUESADA BARRANTES HILDA
RODRÍGUEZ VARGAS ROCÍO
SALAS GONZÁLEZ ENELDA PATRICIA
SOTO VARGAS PEGGY
VARGAS RODRÍGUEZ IRENE
VARGAS YONG SIGDALISSI
VILLEGAS SÁNCHEZ NATHALIA

CENTRAL TELEFÓNICA

AZOFFEIFA RAMÍREZ PATRICIA
BUSTAMANTE MARÍN LEILA
CABALCETA JIMÉNEZ KARENT
FALLAS FALLAS NIDIA
SALAS GÓMEZ OLGA MARTA
SALAZAR MELÉNDEZ ANA YANCY
CABALCETA JIMÉNEZ KARENT

DOCUMENTOS MÉDICOS

ARCE RODRÍGUEZ SANDRA
BARBOZA CASTRO FROILAN
BRENES MATA RITA
CALDERÓN FALLAS LISBETH
CARRILLO AGUILAR NELSON
CORTES BOLAÑOS MARÍA CRUZ
CRUZ BOGANTES DAGOBERTO
CRUZ MONTERO OVIDIO GERARDO
CHAVARRIA CHAVARRIA SARA
CHAVES MÉNDEZ MIKEL
CHEVEZ CHAVARRIA FELICITA FILENA
DÍAZ DÍAZ EDITH
DÍAZ NARANJO MIGUEL
FALLAS CALDERÓN LIZBETH
FALLAS JIMÉNEZ YADIRA
FERNÁNDEZ CUBILLO ESTEBAN
FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ SANDRA
GARAY ESPINOZA IVETH
GONZÁLEZ FERNÁNDEZ ROXANA
GONZÁLEZ RODRÍGUEZ TERESA
GRANT GUIDO FITZ ODUBER
GUADAMUZ SERRATO ANGELA
GUEVARA CARRILLO MARÍA ARACELLY
GUEVARA ESPINOSA SANTOS BLAS
GUTIÉRREZ NOGUERA ELIECER
HERNÁNDEZ ALVARADO EDDY
HERNÁNDEZ COLES GERARDO
HERRERA DURAN MARÍA DE LOS ANGELES
HIDALGO DÍAZ CARLOS

ISAGUIRRE SANDI GILBERTH
LEIVA SÁNCHEZ ROSALIA
LOPEZ PEREZ OSCAR
MENDEZ MORA CARLOS
MENDOZA AGUILAR CLARA MARÍA
MONGE HERRERA JEANNETTE
MONTENEGRO ECHAVARRÍA LAURA VICTORIA
MORA ARAYA HEBERTO
MORA CALVO ALEXANDER
MORA GARCIA WALTER
OBANDO RODRÍGUEZ ALEJANDRA PATRICIA
ROJAS CARVAJAL CARLOS MANUEL
ROJAS MORA DEIBY
RUIZ TORRES IRENE
SAENZ ESCOLETT JULIETA
SANABRIA ARIAS ALEXANDRA
SOLIS PALMA CLAUDIO
VARGAS CANALES SIDALY
VARGAS NAVARRETE ALLHJAM J.
VARGAS RAMÍREZ ELIZABETH
VEGA MORUA ADOLFO
VINDAS ULLOA KENNETH
WARP MURILLO MARTHA
ZAMORA NÚÑEZ JOSÍAS
ZÚNIGA VINDAS CLAUDIA

FARMACIA

AGUERO ACUÑA JOSÉ LUIS
AGUERO SOTO ILEANA
ALPÍZAR CARAVACA ERICKA
APONTE CALERO AILEEN XIOMARA
ARIAS PORRAS GLORIA ARACELLY
BARRIENTOS ARGUELLO ALEJANDRA
BRENES AGUILAR ADRIANA
BUITRAGO POVEDA CAROLINA
CAMPOS SOLANO JUAN MANUEL
CASTRO CARVAJAL MARÍA ANGELA
CHACÓN HERRERA ILIANA EUGENIA
CHACÓN OBANDO XINIA
CHINCHILLA MENDIETA ROLANDO
FERNÁNDEZ SOTO WALTER
FLORES ZÚNIGA WILLIAM
GAMBOA BERMÚDEZ LILIA MARÍA
GONZÁLEZ CHAVARRIA CARMEN
GUTIÉRREZ GUADAMUZ ISMARY
HIDALGO SOLANO FLOREY
LARA ROJAS ANA GUISELLE
LEÓN SÁNCHEZ VERA ILEANA
LOSILLA CARRERA MARÍA MARTA
MARÍN CHAVES MARÍA EUGENIA
MARÍN SALAS RODOLFO
MARTÍNEZ LAMARIO FRANCISCO
MÉNDEZ OACIGA LUIS FERNANDO
MÉNDEZ SOLANO RODOLFO
MOLINA VILLALOBOS YENSY ELENA
MONGE SALAZAR MARÍA GUISELLE
MORALES CHACÓN MARIANELLA
MORALES FERNÁNDEZ MARÍA TERESA
MORALES GUTIÉRREZ MILTON
NAVARRO BOLAÑOS LAURA PATRICIA
PHILLIPS MURILLO FLORA ELENA
PICADO MORA BAUDILIO
QUESADA GARCÍA MARTÍN
QUIROS VEGA DAMARIS
RAMÍREZ CAMPOS RICARDO
RETANA QUESADA BLANCA MARÍA
ROCHA ARRIETA HAZEL
ROJAS SOLANO ANA MARGARITA
ROMAN CALDERÓN JUAN CARLOS
SABORÍO PEÑA HANZEL FRANCISCO
SALAS DORMOND RINA
SALAS HERRERA ANA ELVIRA
SALAZAR FERNÁNDEZ LEDA
SALAZAR OCONITRILLO JOSÉ JOAQUÍN
SANTAMARÍA JIMÉNEZ FELIX

SOLANO VARGAS GUILLERMO
THUEL AGUILAR GUISELLE
UGALDE GONZALEZ ANA CRISTINA
UMAÑA TREJOS MIGUEL ANGEL
VARGAS AZOFEIFA DOMINGO
VARGAS CORDOBA OLMAN
VARGAS IROLA PAULA VANESSA
VILLALOBOS ARIAS RENAN ALBERTO
VILLALOBOS VILLALOBOS NARCISO
VINDAS MATAMOROS EDDY
ZELEDÓN SOLANO ANA GISSELLE

LABORATORIO CLINICO

ACUÑA PRADO ALFREDO
AGUILAR ROJAS PATRICIA
ALFARO BOURROUET WILBERT
ARAYA GARITA ADRIAN
ARIAS LEON MAUREEN
ARRIETA MOLINA GILBERT
ASCH SANDI DEBBIE
AVILA ROJAS JORGE ANTONIO
BARZUNA VENEGAS LAURA LIDIETTE
BENAVIDES PIEDRA XIOMARA
BOGANTES MELÉNDEZ ALLAN
CABALLERO SERRANO ANA LORENA
CALDERON CHAVES WILLIAM
CALVO SOLIS MELVIN
CAMPOS CALVO MARLEN
CARRILLO DOVER PEDRO
CARVAJAL GUTIERREZ VILMA
CASTILLO CARDENAS ESTERLINA
CERVANTES MORA ROSARIO
CORTES ENRIQUEZ CARMEN ROSA
CORRALES PICADO JOSEPH
CRUZ SALAS CARLOS LUIS
CRUZ SOLANO EDUARDO
CHACON HERNÁNDEZ CLAUDIA
CHAVERRI COLES DÉBORA
DEL VALLE GARBANZO LUIS ANTONIO
DELGADO UMAÑA MARIA DEL MILAGRO
DÍAZ MADRIGAL PATRICIA
ESQUIVEL CRUZ IRIS VIRGINIA
FALLAS TORRES ANA VIRGINIA
FEOLI FONSECA JUVENAL
GUEVARA ROJAS JAIME
GUTIERREZ GUERRERO SERGIO
HERRERA ALVARADO JOSE FABIO
HERRERA CORRALES MARLEN
HERRERA HIDALGO MARCO LUIS
LÓPEZ ANDRADES KATHLEEN
LOPEZ MORA JAVIER
MONTERO CHACON LUIS
MONTERO FERNÁNDEZ JENNY
MORA ANGULO GEORGINA
MOYA MOYA TATIANA
MUÑOZ AGÜERO MIRIAM
MUÑOZ CHAVERRI SILVIA
NAVARRO MONGE ROY ALFREDO
OBANDO JIMÉNEZ CATALINA
ORTIZ SEGURA ELANS
PEREZ CORRALES CRISTIAN
PORRAS GUTIERREZ ELENA
RAMIREZ GUILLÉN ROSARIO
RIVERA MADRIZ JULIO CESAR
ROCHA CASTILLO RAFAEL
RODRÍGUEZ CHAVES GABRIELA
ROJAS ALVARADO GERARDO A.
SABORIO VENEGAS YISSELLE
SALAS PORRAS JORGE MANUEL
SANCHEZ MADRIGAL CRISTIAN
SÁNCHEZ OBALDIA ELIECER JOSUE
SANCHO ARAYA YALILE
SANDI MURCIA ENIE
SANDI SOLANO LEYLA
SANDOVAL PINILLA RAYMUNDO

SANTAMARÍA QUESADA CARLOS
SERRANO HIDALGO ROCIO
TORRES ROJAS VANESSA
UREÑA UREÑA MARIA CRISTINA
VALVERDE CALDERON GUISELLE
VARGAS CAMPOS ALVARO
VARGAS COUSIN JORGE
VARGAS MONTERO MARIO
VARGAS UGALDE EDUARDO
VEGA CALVO ILEANA
VEGA CASTILLO LILLIANA
VENEGAS BARBOZA PATRICIA
VIVES FERNÁNDEZ CARLOS
ZUMBADO RIVERA EDGAR

LABORATORIO INVESTIGACION

AGUILAR UMAÑA URIEL
ARIAS LEON MAUREN CRISTINA
ARIAS NAVARRO MARCO TULIO
ASTUA CASCANTE MARCELA
BOLAÑOS MUÑOZ MAURICIO
CALDERON AZOFEIFA ANAIS
JIMENEZ BONILLA RAFAEL
MONGE CASTRO JORGE ARTURO
MORA BERMÚDEZ LUIS
MORA SEGURA NORBERTO
VALVERDE ROJAS BERTA EUGENIA
ZAPATA CAMPOS MERCEDES

UNIDAD FINANCIERA

ROSAS VEGA MAURICIO
HERNANDEZ ROJAS MELVIN
NAVARRO FALLAS NORMAN
RAMIREZ GUEVARA KINDRIA
TORRES NUÑEZ RANDALL
VALVERDE JIMENEZ GUIDO
QUIROS QUESADA SHIRLEY

UNIDAD DE GESTION INFORMATICA

VARGAS ABARCA LUIS EDUARDO
YOCK CABEZAS MARIA ISABEL
TREJOS HERRERA HEIDY
RAMIREZ GONZALEZ MINOR
GARBANZO ALFARO DANNY
BARRIOS DELGADO EDGAR
AGÜERO ELIZONDO CRISTIAN

UNIDAD DE GESTION Y GARANTIA DE CALIDAD

URROZ TORRES ORLANDO
BEJARANO CASCANTE CARLOS

INGENIERIA Y MANTENIMIENTO

AGUILAR SANDOVAL TOBIAS
ALVAREZ ARGUELLO MARCONI
ARTAVIA AGUILAR ISRAEL
BARRIENTOS MONGE CARLOS
BRENES PERAZA LUIS GUSTAVO
CARVAJAL MEZA GILBERTH
CASCANTE ARDON LUIS FERNANDO
CHACON MORERA MARTIN GUILLERMO
CHAVARRIA SANCHEZ WILLIAN
DIAZ ARTAVIA MARIA GABRIELA
GARCIA VINDAS JEFFREY
GOMEZ UMAÑA HALLEY
GONZALEZ ARIAS JOSE MIGUEL
GONZALEZ DUARTE JEFFREY
MESEN VALVERDE OVER
MIRANDA MONGE RAMON LUIS
MONGE CALVO LUIS ALBERTO
MONGE MONGE RAFAEL ANGEL
MORA ULLOA JUAN GUILLERMO

NARANJO SANABRIA JOSE NERY
NARANJO VALVERDE RONALD
PIEDRA CHAVARRIA CARLOS
PORRAS GUZMÁN JUAN RAMÓN
QUESADA QUESADA EFRAIN
RUIZ ESQUIVEL RAUL
UGALDE MONTERO JORGE LUIS
VALVERDE CORRALES MARTIN
VALVERDE CHINCHILLA JUAN LUIS
VENEGAS BARBOZA MARCO ANTONIO
VILLALOBOS FALLAS JORGE DANIEL
VILLALOBOS MARIN ABELARDO DIMAS

NUTRICION

ACUÑA SALAZAR CARMEN
AGUILAR BENAVIDES ROSA LITA
AGUIRRE SEVILLA MARIA DE LOS ANGELES
ARAYA SALVATIERRA MICHAEL
ARGUEDAS AVILA ANA CECILIA
ARRIETA RODRIGUEZ MARIO
BARRANTES MONGE LUIS DIEGO
BEJARANO NARANJO MARIA AUX.
BENAVIDES MARIN DULCE MARIA
BONILLA NAVARRO JAIRO
CABALCETA LOPEZ OMAR
CALDERON PADILLA FLOR MARIA
CAMPOS OROZCO MARITZA
CÁRDENAS FONSECA MARCO ANTONIO
CARRANZA ORTEGA ALEJANDRO
CASTRO MORALES EDWIN GERARDO
CASTRO SEGURA MARIA LIDIA
CASTRO VARGAS GUISELLE
CORRALES FALLAS ARACELLY
CHAVES AGUILAR MARCO VINICIO
CHINCHILLA VALERIO JOSÉ PABLO
DE LA O CASTRO MARIA DEL PILAR
DELGADO MORA EFREN
DELGADO OBANDO JEANNETTE
DURAN TORRES NURIA
ESPINOZA OBANDO YAMILETH
FALLAS FALLAS JENNY
FERNANDEZ GUTIERREZ LUZ ARGENTINA
FERNANDEZ JIMENEZ ADOLFO
FERNANDEZ JIMENEZ NOELIA
FERNÁNDEZ UREÑA ANTONIO
GAMBOA PINEDA OLIVA
GARCIA BORBÓN ADRIANA
GARCIA GARRO JOSE ENRIQUE
GARITA ZUÑIGA MARIA DEL PILAR
GONZALEZ AGUILAR VITALIA
GONZALEZ CHAVES VIRGINIA
GONZALEZ MASIS MANUEL
HERNANDEZ ALPIZAR ARTURO
LEÓN BERMÚDEZ HILDA ROSA
LÓPEZ ORTIZ ANA CECILIA
MADRIGAL ROJAS MIRIAM
MENA UREÑA ELIZABETH
MONCADA ORDÓÑEZ CLARA VILMA
MORA CERDAS MARIA DEL ROCIO
MORA HIDALGO ROLANDO
MORA RIVERA GUILLERMO
MUÑOZ MUÑOZ IRIS
ÑANGO PAEZ DEYBELL
OROZCO CAMPOS ALVARO
ORTIZ DUARTE CARMEN MARIA
PALMA WONG SUNLING
PEÑA MARCHENA ADRIEL
PICADO AZOFEIFA ARACELLY
QUIROS ARAYA CARMEN MARIA
RETANA RODRÍGUEZ ANDREA
RIVERA MARIN MARIBEL
RIVERA ZUÑIGA FLOR MARIA
RODRIGUEZ SIBAJA CRISTINA
RUGAMA SANTANA DIONILDA
RUIZ CHAVARRIA ROSIBEL

SALAS CASTRO FLOR MARIA
SÁNCHEZ PÉREZ KIMBERLEY
SANDOVAL SANDOVAL MARIA DE LOS ANGELES
SEGURA CHAVES LETICIA
SEQUEIRA MENDOZA AZUCENA
SOLANO ARAYA BERTA LIA
SOLANO MENDEZ ZAIDA
SOLIS JIMENEZ SONIA
TENORIO CASTRO VERA
UREÑA CASCANTE MARIA ELENA
VALLEJOS PADILLA ZENEIDA
VARELA RODRÍGUEZ ZULAY
VARGAS CANET MARTA VIRGINIA
VEGA SEGURA LILLIANA
VELASCO DUBÓN REGINA
VILLALOBOS MATAMOROS ALLAN RODOLFO
VINDAS VALVERDE OLGA MARIA
ZUÑIGA MOLINA ANTONIA
ZUÑIGA RIVERA KARLA

SERVICIO DE PATOLOGÍA

ARGUELLO HIDALGO ANA PATRICIA
BONILLA LIZANO ANTONIO
CARRANZA PORTOCARRERO ALFONSO
CORRALES SOLIS ISABEL CRISTINA
GONZÁLEZ PINEDA MARIO
MARIN CARPIO SONIA
MONTEALEGRE MURILLO MARIA AUXILIADORA
OBANDO JIMÉNEZ MARIA DEL CARMEN
OVARES CAMACHO VIVIAN
OVIEDO MAROTO RAUL FRANCISCO
REY RODRÍGUEZ SANDRA
RIVERA MOYA ANA PATRICIA
RODRIGUEZ GUEVARA GUIDO ALBERTO
SANCHEZ VARGAS JOSE MARTIN
SANTAMARIA COREA SILVIA
SARAVIA CALDERON MARIA DE LOS ANGELES

RADIOLOGÍA E IMÁGENES MÉDICAS

ARCE ZUMBADO LUZ MARY
BARQUERO CASTRO JOSÉ ARTURO
CASTILLO SALAZAR GUILLERMO
CERDAS CASTRO MARIO EMILIO
CERDAS HIDALGO MARIA DEL ROSARIO
CORRALES LOPEZ FERNANDO
CORTES SANDOVAL CLAUDIO
DELGADO AMAYA CARMEN
DÍAZ CORRALES JUAN DE DIOS
FALLAS CABALCETA RANDALL
FALLAS ROJAS ELMAN
FERNÁNDEZ FALLAS FABIÁN
FERNANDEZ HERRERA MARIA EMILIA
GOMEZ BOGANTES VIRGILIO
GONZALEZ HUERTAS JOSE ALBERTO
GRANADOS GARCÍA ANDRÉS
GUTIERREZ PIZARRO MARIA LOURDES
JAEN HERNÁNDEZ JULIO CESAR
JIMENEZ MENDEZ ROSA ANGELICA
LEON PORRAS ROLANDO
LIZANO MUÑOZ MAX ADOLFO
LOBO DINIS LUIS GUILLERMO
LORIA ULATE JORGE LEANDRO
MENA CHACÓN KAREN
MENDEZ DÁVILA KRISTEL
MENDEZ SÁNCHEZ JONATHAN
MORA MONGE FLOR DE MARIA
MORERA ALFARO MARIANA
ORTIZ PEREZ ARNULFO
PEREIRA VILLALOBOS SARY
PÉREZ ROJAS NELSON
RETANA BADILLA GERMAN
ROBLES FALLAS SEIDY
SALAZAR HAUG JOSE ALBERTO
SANCHEZ ZAMORA MARTA

SOLANO SÁNCHEZ WALTER DAVID
TORRES SOLANO MARIO ALBERTO
UMANA DELGADO MARCO VINICIO
VARGAS CASTILLO PAOLA
VARGAS JIMÉNEZ GRETTEL
VASQUEZ LOBO VILMA

RECURSOS HUMANOS

AGUIRRE GORGONA LUIS FERNANDO
ARCE BOLAÑOS ESTELA MARIA
CAJINA MARIN SARA MARIA
CAMPOS PANIAGUA WALTER
CHAVERRI ARTAVIA JENNY
CHAVES PORRAS MILDRED
DELGADO DELGADO CARMEN
GABELMA CORTES CANDY JULISSA
GAMBOA FERNÁNDEZ SIDEY
GAMBOA VILLALOBOS RAYMOND
GONZÁLEZ CASTRO JUDITH
GUZMAN CASTILLO AMADEO
HERNANDEZ HERNÁNDEZ VILMA
HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ CAROL
HIDALGO CORRALES JOSE FRANCISCO
HIDALGO MORA JOHANNA
JIMENEZ SANDI AURA MARIA
LOPEZ FALLAS ANNID
MORA ARCE ANDRA MARIA
MURILLO ULATE ILBERTH
RAMIREZ GUEVARA INDRIA
RODRÍGUEZ MONTERO RICK EDWARD
RODRIGUEZ ROJAS VA MARIA
ROLDAN ALVAREZ LUZ AURA
SANDI GAMBOA DAMARIS
VIQUEZ BEJARANO JUAN CARLOS

RECURSOS MATERIALES

ARTAVIA PÉREZ JORGE NARCISO
BERMÚDEZ CHACÓN MELBA
BLANCO VELÁSQUEZ SINAI
CAMACHO VARGAS JUAN MANUEL
CANALES GARCÍA JULIANA
ESPIÑOZA UMAÑA NENCY
LEON RAMÍREZ ERIKA
MOYA CHAVARRIA NORMA MARIA
ROJAS RODRÍGUEZ OLGA
ROMERO RAMÍREZ YOHANNA
SANCHEZ SOLANO JOHNNY
UREÑA AGUILAR ROXANA
UREÑA PICADO VIRGINIA
VASQUEZ ASTORGA LETICIA MARIA

BÓDEGA GENERAL

ARAYA OBANDO ALLAN CLIFF
AZOFEIFA MOLINA RONNY
CALDERON CRUZ JOSE ELIMELEC
CHAVARRIA ANGULO MANUEL
CHINCHILLA BARRIENTES JUNIOR
GRANADOS MADRIGAL GONZALO
JIMÉNEZ ZUÑIGA FLOR DE MARIA
RODRIGUEZ VALVERDE HERMES
SALAZAR RODRÍGUEZ MIGUEL
SANDI MUÑOZ OSCAR

RELACIONES PÚBLICAS

AGUILAR GOMEZ ANA PATRICIA
ESPINACH LEITON HILDA MARIA

ROPERÍA

ABARCA SALAZAR RANDALL
BADILLA RAMÍREZ ULISES
BARRANTES MATAMOROS KAROL

CAMPOS HERNÁNDEZ ANA CECILIA
CAMPOS PRADO JONATHAN
CASTILLO AGUILERA LUIS
CASTRO VINDAS CARLOS
CESPEDES MIRANDA CANDIDA
GARCIA BUSTOS FLORA
HERNADEZ AGÜERO FLORIBETT
HERNÁNDEZ GUERRERO NURIA
HIDALGO MADRIGAL MARIO
LEIVA VINDAS HILDA
MENDEZ FLORES FRANCISCO
MENDEZ PRADO RAMON
MONTERO RODRÍGUEZ MIGUEL ANGEL
MURILLO PORRAS GERARDO
ORTIZ ULLOA HUGO ALBERTO
PÉREZ AMADOR YERIC JOSUE
RETANA AGUIRRE GABRIEL
RODRIGUEZ VARGAS JUAN CARLOS
SANDI BUSTAMANTE ANABELLE
SEAS SÁNCHEZ JOSE GERARDO
SOLANO CAMPOS MAUREN DEL CARMEN
SOLIS LEZCANO ELSA
UREÑA RODRÍGUEZ MIGUEL ANGEL
VEGA LEON ROGER
ZELEDÓN GAMBOA LUIS ANTONIO

SALA DE OPERACIONES

ARTAVIA SERRANO MARITZA
BERMÚDEZ SANDI LEONEL
BOLAÑOS RAMÍREZ DAYSI
CASTELLON GAMBOA BRENDA
CEDENO SOLANO CARLOS E.
CHACÓN LEON ANA LORENA
CHAVES GONZALEZ CARMEN
DEBERNARDI WILLIAMS XINIA
DÍAZ HERNÁNDEZ KATHIA
ESQUIVEL MENA FRANKLIN
GAMBOA ALVARADO MARIA GABRIELA
GAMBOA BOLAÑOS GUISELLE
GARCIA FALLAS CARLOS
GOMEZ GOMEZ PANFILO
HERRERA RODRÍGUEZ PAULA
HOUSTON GRANT JOYCE
JIMENEZ MORA JOSE LUIS
LOPEZ CERRUD CARMEN
MARIN SALAZAR MINOR
MAROTO SANDOVAL JORGE
MENDEZ HERNÁNDEZ ADITA LEDIZ
MENDEZ MENDEZ DAYSI
MENDEZ MENDEZ FRANCINY
MONGE CASCANTE MARIA DE LOS ANGELES
MONGE MONGE AUREA GUISELLE
MONGE ROJAS MARICRUZ
MORALES VALVERDE YANCY
MURILLO BADILLA ISABEL
PEREZ BRENES MARGARITA
QUESADA MADRIGAL MARIO
RIVERA MADRIGAL JESUS
RODRIGUEZ JARA MARIA INES
ROMANINI MONTERO JEANNETTE
SALAZAR YANICELY FERNANDO
SOTO FONSECA MARIA DEYANIRA
UREÑA SOLIS MAYELA
VALLECILLO CANALES MARIO JOSE
VARGAS CHAVARRIA ELIZABETH
VARGAS HERNÁNDEZ JEANNETTE
VARGAS MORA ADRIANA

SERVICIO CENTRAL

ALVAREZ DELGADO ANA CECILIA
BRIONES CHAVES ELAINE
CORDERO LEIVA SIANNY
COTO CARMONA LILLIANA
CHAVES MORA BOLIVAR

DIAZ GOMEZ MARILYN
 ERAS DIAZ BENITO
 FALLAS CALDERON ROSIBEL
 FALLAS GARCIA MARIA ELBA
 GOMEZ GOMEZ ADALINA
 GUEVARA MARIN ANA AUXILIADORA
 GUZMAN JIMÉNEZ MARIBEL
 HERNANDEZ PICADO CARMEN LIDIA
 JIMENEZ ARGUEDAS FANNY
 LOAIZA ESQUIVEL MAYELA
 MADRIGAL ZUÑIGA SHIRLEY LISSETH
 MEDINA MEDINA KARLA
 MONTERO GUEVARA NURIA
 MORERA GONZALEZ ALICIA
 PEREZ CENTENO MARIA ALEXIS
 PIZARRO ESPINOZA LUISA ELIETH
 PORRAS RAMIREZ JORGE
 PRADO NORATO CARLOS FELIPE
 QUESADA MORA CRISTINA
 RETANA SEGURA KARLA MARÍA
 RODRIGUEZ MENDEZ ANA LORENA
 ROSALES MADRIZ XINIA
 SANCHEZ CALERO RONNEY
 SANCHEZ MONGE MIRIAM
 SOLANO ARIAS LUIS ALFONSO
 ULLOA AGUILAR LUIS ANDRÉS
 VALLADARES GONZALEZ ROSARIO
 VARGAS VICTOR HANNIA
 VEGA CONEJO JOSE JOAQUIN
 VEGA MENDEZ MARIA ELENA
 VILLALOBOS VILLALOBOS MARIA DE LOS ANGELES
 VIQUEZ GOMEZ CLAUDIO
 ZUÑIGA ARCE MARIA LUCIA

SERVICIO DE ASEO

ACOSTA ESQUIVEL MARIANA
 ACUÑA LIZANO ENRIQUE
 ACUÑA QUIROS ALEXANDER
 ACUÑA PRADO ALFREDO
 AGUILAR SALAS SANDRA
 AGUILERA LOPEZ MANUEL ENRIQUE
 ALFARO FALLAS LUIS ALBERTO
 ALVARADO SANDI CLOTILDE
 ARCE ARAYA ANGELA LUZ
 ARIAS ARIAS MANUEL
 ARIAS NAVARRO MARCO T.
 ARTAVIA PEREZ JORGE
 AZOFEIFA SOLIS MARIBEL
 BARBOZA AGÜERO JUAN JAVIER
 BARBOZA CASTRO JORGE ALBERTO
 BRENES HIDALGO GUIDO ANTONIO
 CALDERON MONTERO STEVEN
 CAMPOS VINDAS ORLANDO
 CARMONA BERMUDEZ CARMEN LIDIETH
 CASTRO CORRALES FABIAN
 CERDAS ARAYA HELBERTH FERNANDO
 CERDAS ARIAS GUIDO
 CERDAS TENCIO JULIO
 CESPEDES CASTILLO RENE
 CONTRERAS MARTINEZ JORGE IVAN
 COOPER MORUA CARLOS EDUARDO
 CORDERO VALVERDE BLANCA NIEVES
 DELGADO ARTAVIA KATTIA
 DELGADO MOREIRA EDGAR
 DÍAZ DELGADO HORACIO ANTONIO
 DIAZ HERNÁNDEZ MADAIIS
 DIAZ ZUÑIGA GERARDO ENRIQUE
 DOMÍNGUEZ LÉPIZ REBECA
 FALLAS QUESADA DENIS
 FERNÁNDEZ CUBILLO ESTEBAN
 FLORES GUTIÉRREZ DANIEL
 GARCIA CAMPOS BERNAL MANUEL
 GARRO MONTOYA ANA VICTORIA
 GONZALEZ ALFARO RAFAEL ANGEL
 GONZALEZ DIAZ GEOVANNY

GRANDA ESQUIVEL JOSE
 HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ LUIS
 HIDALGO GARRO ROGER RICARDO
 HIDALGO ULLOA DANIEL HUMBERTO
 IBARRA GONZÁLEZ JESÚS ARIEL
 JIMENEZ AGUILAR ROSA MARIA
 JIMENEZ DELGADO JOSE ANTONIO
 JIMENEZ GONZALEZ FLORY
 JIMENEZ GUZMAN ROGER ANTONIO
 JIMÉNEZ RODRIGUEZ ENNIE
 LEON SOTO HUGO
 MARIN LOPEZ YAMILENA
 MARIN SOLIS LEONEL GERARDO
 MATA BUSTOS CARLOS ALBERTO
 MESEN RETANA MIRIAM
 MONGE VASQUEZ JOSE LUIS
 MORA JIMÉNEZ FRANCISCO
 MORA MADRIGAL JUAN CARLOS
 MORA MORA ERMAN
 MORA SALAS GUAYNER
 MORA VARGAS OLMAN GERARDO
 MORALES AZOFEIFA MARTIN
 MORENO CAMPOS GEORGE ESTEBAN
 MORENO MENA JOSE FRANCISCO
 MURILLO SANCHEZ JAINER GERARDO
 NAVARRO ACUÑA GERARDO ANTONIO
 PÉREZ ESPINOZA PAOLA
 PICADO PALMA PAULO CESAR
 PIZARRO LEAL ADERIT
 PORRAS BARRANTES MARIELA
 PORRAS CASTRO RONNEY MARTIN
 QUINTANILLA MOLINA JOAQUIN
 QUIROS CALDERON YESENIA
 QUIROS QUIROS FERNANDO
 RAMIREZ ELIZONDO NURIA
 RAMIREZ SEGURA ELIAS
 RAMÍREZ VILLAVICENCIO EDGAR
 RIVERA JAEN ANDRES F.
 RODRIGUEZ ZUÑIGA ZAIDA LUZ
 ROJAS CALDERON PATRICIA
 ROJAS JIMÉNEZ NELLY
 RUBI JIMÉNEZ PAULINA MARGARITA
 SABORIO CHINCHILLA EDGAR
 SANDI MONTERO VICTOR
 SEGURA ESPINOZA RIGOBERTO
 SEGURA HERNÁNDEZ OSCAR ALBERTO
 TORRES QUESADA MARÍA ISABEL
 ULATE BALLESTERO IRMA
 UMAÑA SOLIS LUIS OSWALDO
 UREÑA MENA AUDOLIA
 VALVERDE HERNÁNDEZ MONICA ANDREA
 VARGAS SALAZAR EDWIN
 VALVERDE FALLAS STANLEY
 VÁSQUEZ AZOFEIFA FLOR DE LIS
 VEGA BOLAÑOS ALEXANDER
 ZAMORA MONTERO MIGUEL A.
 ZUÑIGA AMADOR GEOVANNY
 ZUÑIGA FERNÁNDEZ JAIME

TRABAJO SOCIAL

ARAYA MADRIGAL ROCIO
 BARQUERO CASTRO KATHERINE
 BENACH CARRO MARIETTA
 BIANCHINI GUTIERREZ SANDRA
 CARRILLO OBANDO FACUNDA
 CHAVARRIA CABRERA ROSA MARIA
 CHAVES VIQUEZ MARIA DEL ROCIO
 ELIZONDO HERRERA IZA GEANINA
 GUERRERO RODRIGUEZ LAURA
 LÓPEZ HERNÁNDEZ MARÍA FERNANDA
 MARÍN VARGAS LIGIA
 MATA LOBO LIANNETH
 MENDOZA NAVARRETE XIANY REBECA
 MONGE SOLIS MARIA DE LOS ANGELES
 OBANDO CORDERO DIANA

PORRAS VILLALOBOS HECTOR EDUARDO
 QUESADA MORALES ANA VIRGINIA
 REYES NÚÑEZ AURA LYLIA
 URRUTIA ROJAS SILVIA PATRICIA

TRANSPORTES

ALFARO LEAL YORLENY
 ALVAREZ ORTIZ JUAN CARLOS
 BADILLA ALVAREZ ANA LIGIA
 BADILLA PEÑA FRANK
 BALTODANO GUTIERREZ JOSE
 BERMÚDEZ CHINCHILLA JOHNNY
 BLANCO CRUZ DANIEL
 CASTRO HIDALGO RUTH
 DELGADO FUENTES ELIZABETH
 HIDALGO SABORIO JOSÉ ALFONSO
 JIMÉNEZ BADILLA JORGE EDUARDO
 MADRIGAL LÓPEZ DIANA
 MEDINA HIDALGO RANDALL TEODORO
 NÚÑEZ SOLANO ELADIO
 PEREZ CASCANTE ABELARDO
 PORRAS MUÑOZ HAZELL PAOLA
 QUIROS VILLALOBOS GIRALDY
 RODRIGUEZ HIDALGO EVELYN JOHANA
 RODRIGUEZ ULLOA ALEJANDRA
 SALAS ZAMORA OSCAR
 SEGURA CALDERON MARIO
 UMAÑA CHAVARRIA SUSANA

UNIDAD DE ENSEÑANZA

AGUILAR QUESADA JOSE MIGUEL
 ALFARO RAMIREZ ARMANDO JOSE
 ALTAMIRANO QUIJANO MIGUEL ANGEL
 ALVAREZ CALDERON TATIANA MARIA
 ARAYA RODRIGUEZ ROBERTO
 ARRIETA CASTRO ERICK
 BALMA MENA MARIA ALEXANDRA
 BARBOZA PICON MAURICIO
 BARRIENTOS RILEY ANA YANTZI
 BOGARIN SOLANO ROBERTO
 BOZA OROZCO RAQUEL
 CALVO ESPINOZA MONICA MARIA
 CAMACHO BADILLA KATTIA
 CASTANEDA RAMÍREZ ANA ISABEL
 CASTRO SANCHO JOSE IGNACIO
 CASTRO SANTA EDWARD
 CABALLO AITA FRED
 ESTRADA NORZA ADRIANA
 FERNANDEZ ROJAS SARA
 GARBANZO CORRALES JOSE PABLO
 GONZALEZ LEON JORGE
 GONZALEZ MURILLO VIVIANA
 GONZALEZ QUIROS MAYNOR ORLANDO
 GONZALEZ RAMÍREZ SELENIA
 GUTIERREZ ALVAREZ REGINA
 GUTIERREZ MATA ALFONSO PABLO
 GUTIERREZ RAMÍREZ HAZEL MARIA
 HENRIQUEZ CISNEROS XINIA
 HERNÁNDEZ CON LAURA
 HOEPKER ACEVEDO AMY
 HUERTAS GUILLÉN DAVID
 ITURRINO MONGE ROBERTO
 JIMENEZ ARGUEDAS GABRIELA
 JIMENEZ VEGA KONRAD ROBERTO
 LARA CORRALES IRENE
 LAZO PAEZ GUSTAVO ADOLFO
 LEON CARRILLO EDGAR
 LIZANO CONTRERAS ANDREA
 MARTINEZ MENESES CINTHYA
 MORA ACUÑA MAGALLY SUSANA
 MORA ALVAREZ CRISTINA
 MOYA VASQUEZ ROBERT GERARDO
 MUNGUÍA RAMÍREZ MARIA DEL ROCIO
 MURILLO GUEVARA CAROLINA

MURILLO ORTIZ JUAN PABLO
 PEREZ ROSABAL ARMANDO JOSE
 PHILLIPS SOLERA GEOVANNY
 PICADO HIDALGO SUSAN
 PICADO RODRIGUEZ LUIS ALONSO
 QUESADA ALVARADO JONESSY
 RENE ZELIN ASTRUDE
 RODRIGUEZ PEREZ JUAN ANTONIO
 ROJAS VASQUEZ MARTA IRIS
 SOLIS CHACON JULIETA
 SORIANO FALLAS ALEJANDRA
 SOTO MARTINEZ MANUEL
 VILLALOBOS GOMEZ CARLOS
 ZÚÑIGA ARIAS PEDRO

UNIDAD LEGAL

BLANCO GARCÍA BERLIOT
 CHAVES BERMÚDEZ PATRICIA
 ESPINOZA ORTEGA YAMILETH
 MUÑOZ VILLAFUERTE ELIVE ESTELA

UNIDAD VALIDACION DE DERECHOS

ALVARADO NÚÑEZ GERARDO
 ARTAVIA MORALES ALEXANDER
 CALDERON VARGAS LUIS
 CHACON CHAVARRIA ELIZABETH

DAVILA BARAHONA JUAN FRANCISCO
 FALLAS QUESADA DENNIS ALBERTO
 JOHNSON SALAS SONIA MARIA
 MATARRITA PEREZ EUSTAQUIO
 MORENO ALVARADO TERESA
 RODRIGUEZ CALDERON LIGIA
 RODRIGUEZ MADRIGAL OLMAN
 RODRIGUEZ SANDI ALVARO JOSE
 SAENZ BOLANOS YENORY
 SANDOVAL SOLANO DANIEL
 SEGURA SANCHEZ HARRY ANTONIO
 ULLOA SALAS JOSE GERARDO

SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA

ABARCA ACEVEDO EDWIN
 AGUILAR MONTERO GILBERTH
 ARGUEDAS MADRIGAL XINIA LORENA
 BERMÚDEZ VARGAS LUIS PAULINO
 CARRERA PEREZ EDGAR ALBERTO
 CAVERO HERNÁNDEZ FERNANDO
 CISNEROS CEDEÑO CARLOS
 CRUZ MENA JOHANNY
 DELGADO GALINDO CARLOS
 DÍAZ BALTODANO ERICK
 DÍAZ DÍAZ CARLOS LUIS
 DÍAZ DÍAZ EDWIN
 ECHAVARRIA SOLIS GUILLERMO

ESPINOZA ROSALES ULDERICO
 GAMBOA CALDERÓN HERLIN
 GONZÁLEZ VILLALOBOS PATRICIA
 GUERRERO LORIA ARTEMIDA
 GUILLEN SOLANO OSCAR
 GUTIERREZ DUARTE LUIS
 HERRERA SIBAJA MARCELA
 JIMENEZ CASTILLO MANUEL
 JIMENEZ SANDI CARLOS
 MADRIGAL CAMPOS MANUEL
 MARIN CARMONA LUZ ELENA
 MARIN COTO ROLANDO
 MARIN SALAZAR WILDER
 MATAMOROS SOLIS JOSE LUIS
 MONTERO ROJAS SERGIO
 MONTIEL HERNÁNDEZ EDUARDO
 MURILLO MENDEZ RONAL ENRIQUE
 PORRAS RAMOS ALEXANDER
 QUESADA BARBOZA MARCO VINICIO
 RIVERA BENEDICTIS MARTIN GERARDO
 SANCHEZ ALI GUILLERMO
 SÁNCHEZ BARBOZA CARLOS ALBERTO
 SOLANO FLORES RAFAEL
 SOLIS MONGE CARLOS FRANCISCO
 VARGAS ROJAS FABIO
 ZAMORA MIRANDA FRANCISCO ANTONIO

Anexo #2

Cuadro No. 2

Total de Funcionarios por servicio y especialidad. 2003.

| Servicio | Total |
|---|-------------|
| Dir. Administrativa (sub. Adm. Rel. Publicas, Polígrafo, Unid. Legal) | 12 |
| Aseo | 81 |
| Asistentes de Pacientes | 61 |
| Auxiliares de Enfermería | 208 |
| Auxiliares de Quirófano | 17 |
| Central Telefónica | 5 |
| Consulta Externa | 35 |
| Dirección y Subdirección General | 5 |
| Documentos Médicos y Estadística | 41 |
| Enfermeras Profesionales | 165 |
| Farmacia | 47 |
| Fisioterapia | 10 |
| Informática | 7 |
| Laboratorio Clínico | 66 |
| Laboratorio de Investigación y Secretaria | 9 |
| Mantenimiento | 30 |
| Médicos Especialistas (incluye Patólogos, Radiólogos, Psiquiatras) | 151 |
| Médicos Residentes * | 45 |
| Nutrición | 62 |
| Odontología | 9 |
| Patología (no incluye médicos) | 15 |
| Sicología | 10 |
| Rayos x | 31 |
| Recursos Humanos | 21 |
| Recursos Materiales (incluye Bodega) | 21 |
| Ropería | 19 |
| Secretarías de Piso | 30 |
| Servicio Central | 31 |
| Técnicos en Ciencias Médicas (Audio., Oftalm., Card. U. Ep.) | 8 |
| Terapia del Lenguaje | 3 |
| Terapia Respiratoria | 12 |
| Trabajo Social | 14 |
| Transportes | 13 |
| Departamento Financiero | 5 |
| Validación de Derechos | 14 |
| Vigilancia | 28 |
| Total Personal en Propiedad | 1296 |
| | |
| Personal Interino | 204 |
| Total general | 1500 |

Cuadro No. 3

Morbilidad Pacientes Menores 1 año Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera"

| Códigos | Descripción | Frecuencia | |
|-------------|---|--------------|-------|
| | | No. de Casos | % |
| Total | | 4.878 | 100,0 |
| A000 – B99X | Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias. | 520 | 10,66 |
| S000 – T983 | Traumatismos y envenenamientos | 302 | 6,19 |
| K000 – K938 | Enfermedades del Sistema Digestivo | 391 | 8,02 |
| J00X – J998 | Enfermedades del Sistema Respiratorio | 1355 | 27,78 |
| Q000 – Q999 | Malf. Cong., deformidades y anomalías cromosómicas | 732 | 15,01 |
| Z000 – Z999 | Factores que influyen en el estado de salud y contacto | 132 | 2,71 |
| R000 – R99X | Síntomas, signos y hallazgos anormales | 135 | 2,77 |
| P000 – P969 | Ciertas enfermedades originadas en el periodo perinatal | 917 | 18,80 |
| N000 – N999 | Enfermedades del Sistema Genitourinario. | 78 | 1,60 |
| G000 – G998 | Enf. Inflamatorias del Sistema Nervioso Central | 67 | 1,37 |
| E000-E90X | Enf. Endocrinas, nutricionales y del metabolismo | 64 | 1,31 |
| M000 – M999 | Enf. del Sistema Osteomuscular y del tejido conjuntivo | 17 | 0,35 |
| C000-D489 | Tumores (Neoplasias malignas) | 30 | 0,62 |
| D500-D899 | Enf. de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y | 39 | 0,80 |
| H000 – H599 | Enfermedades del ojo y sus anexos | 28 | 0,57 |
| L00X-L998 | Enfermedades de la piel y del tejido celular subcutáneo | 35 | 0,72 |
| H600-H959 | Enfermedades del oído y de apófisis mastoidea | 16 | 0,33 |
| I00X-I99X | Enfermedades del Sistema Circulatorio | 19 | 0,39 |
| F000-F99X | Trastornos mentales y del comportamiento | 1 | 0,02 |

Fuente: Departamento Documentos Médicos y Estadística, Sección Unidad de Investigación y Análisis.

Cuadro No. 4

Diagnósticos más Frecuentes como Causa de Egreso.
1966,1970,1980,1990,2003.

| código | Descripción | |
|---------------|---|------|
| 1966 | | |
| 571 | Gastroenteritis y Colitis | 3286 |
| 130 | Infestación por Gusanos | 3149 |
| 286 | Estados carenciales de la Nutrición | 2053 |
| 772 | Inadaptación del Régimen Alimenticio | 1655 |
| 491 | Bronconeumonía | 1515 |
| 1970 | | |
| 0,09 | Enfermedad Diarreica | 4731 |
| 269 | Otros estados de desnutrición | 3530 |
| 129 | Parasitosis Intestinal sin especificación | 1773 |
| 788 | Otros síntomas generales | 1737 |
| 485 | Bronconeumonía no especificada | 1585 |
| 1980 | | |
| 0,04 | Enfermedad Diarreica | 2942 |
| 493 | Asma | 1107 |
| 800 | Envenenamientos | 939 |
| 780 | Convulsiones y Fiebre | 576 |
| | Laringitis Aguda | 251 |
| | Intoxicación Alimentaria | 232 |
| 1990 | | |
| 800 | Traumatismos y Envenenamientos | 2131 |
| 740 | Anomalías Congénitas | 1751 |
| 0,04 | Enfermedad Diarreica | 1173 |
| 464 | Infección Respiratoria Aguda | 1156 |
| 760 | Afecciones Perinatales | 1047 |
| 2000 | | |
| J00X-J998 | Enfermedades del Sistema Respiratorio | 3515 |
| K000-K938 | Enfermedades del Sistema Digestivo | 2920 |
| S000-T983 | Traumatismos y Envenenamientos | 2801 |
| A000-B99X | Enfermedades Infecciosas y Parasitarias | 2100 |
| Q000-Q999 | Malformaciones Congénitas y Cromosómicas | 2085 |
| 2003 | | |
| J00X-J998 | Enfermedades del Sistema Respiratorio | 3039 |
| S000-T983 | Traumatismos y Envenenamientos | 2826 |
| A000-B99x | Ciertas Enfermedades Infecciosas y parasitarias | 2297 |
| K000-K938 | Enfermedades del Sistema Digestivo | 2151 |
| Q000-Q999 | Malformaciones Congénitas y Cromosómicas | 1866 |

Cuadro No. 5

Indicadores Hospitalarios según año. Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera", 1965, 1975, 1985, 1995, 2000, 2003.

| Año | Egresos | Intervenciones Quirúrgicas | Estancia Promedio | Tasa de Mortalidad | Consulta Externa y Urgencias |
|-------|---------|----------------------------|-------------------|--------------------|------------------------------|
| 1.965 | 13.311 | - | 10.5 | 6.1 | 155.959 |
| 1.975 | 12.896 | 5.429 | 8.9 | 3.0 | 149.743 |
| 1.985 | 24.557 | 9.135 | 4.8 | 2.8 | 276.125 |
| 1.995 | 22.493 | 10.389 | 4.0 | 2.3 | 263.740 |
| 2.000 | 20.689 | 11.260 | 4.2 | 1.9 | 285.667 |
| 2003 | 18.481 | 12.327 | 4.4 | 1.9 | 333.238 |

Fuente: Departamento Documentos Médicos y Estadística, Sección Unidad de Investigación y Análisis.

Cuadro No. 6

Indicadores Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera" 1965 y 2003

| Indicador | 1965 | 2003 |
|--|-------------|----------------|
| No. de Camas | 461 | 331 |
| No. Empleados | 400 | 1,500 |
| Egresos | 13,311 | 18,481 |
| Giro de Camas | 30 | 56 |
| Estancia Promedio | 10.5 | 4.4 |
| Índice Ocupacional | 94.1 | 70.0 |
| No. Defunciones | 758 | 344 |
| Tasa de Mortalidad Hospitalaria | 6.1 | 1.9 |
| Consulta Externa (atenciones) | 72,381 | 177,274 |
| Urgencias (atenciones) | 39,634 | 155,964 |
| Procedimientos Quirúrgicos | 4,278 | 12,267 |
| Medicamentos Despachados | 159,093 | 890,327 |
| Exámenes de Laboratorio | 239,387 | 1,869,316 |
| Radiología (Placas) | 22,689 | 101,424 |
| Area Física (Infraestructura) | 16,000 M2 | 34,740 M2 |
| Presupuesto | 9,375,440 | 11,699,280,000 |
| No. Especialidades y Subespecialidades | 0 | 55 |

Fuente: Departamento Documentos Médicos y Estadística, Sección Unidad de Investigación y Análisis.

Cuadro No. 7

Un día Típico en el Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera" Marzo 2004

| Área | Descripción | Volumen |
|--|--|---------------------------------------|
| Urgencias Médicas (consultorios 1 y 4) | Atención de Urgencias para valoración de pacientes con patologías no quirúrgicas | 325 pacientes |
| Urgencias Quirúrgicas | Pacientes de Urgencias atendidas para valoración por patologías quirúrgicas por traumas, heridas, quemaduras, intoxicaciones y otras | 70 pacientes |
| Consulta Externa | Atención a pacientes en especialidades médico-quirúrgicas debidamente programadas | 600 pacientes |
| Unidad de Citas | Citas Dadas | 1.000 citas |
| Referencias de Consulta Externa | Referencias recibidas de todo el país | 60 referencias |
| Hospitalización | Pacientes internados en los diferentes servicios | 55 pacientes |
| Sala de Operaciones | Intervenciones Quirúrgicas programadas, ambulatorias y de Emergencia | 30 pacientes |
| Servicio de Laboratorio | Exámenes de diverso tipo para pacientes en áreas de urgencias, consulta externa y Hospitalizados | 4.600 Exámenes |
| Servicio de Farmacia despachados | Despacho de Medicamentos | 2.400 Medicamentos |
| Servicio de Radiología | Estudios radiológicos, Placas, fluoroscopias, ultrasonidos, tomografías etc | 700 Estudios |
| Banco de Sangre | Donación de Sangre Transfusiones | 4.400 ml. (10 donadores) 6.350 ml. |
| Servicio de Nutrición | Raciones Servidas a los pacientes | 570 raciones |
| Servicio de Transportes | Combustible | 54 litros |
| Recursos Humanos | Trámite de Movimientos de Personal | 260 Movimientos de Personal |
| Archivo Clínico | Expedientes Médicos movilizados para Consulta Externa, Urgencias, Hospitalización, Trámites Administrativos e Investigación | 1000 Expedientes Movilizados |
| Visitas | Visitantes a diferentes áreas del Hospital | 2.800 personas |
| Audiologías | Estudios varios | 25 Estudios de Audiología |
| Consultorio de Nebulizaciones | Aplicación de Nebulización | 200 Nebulizaciones |
| Inyectables | Inyecciones Aplicadas | 90 inyecciones |
| Tolerancia Oral | Pruebas para determinar tolerancia oral | 70 Pruebas |

Cuadro No. 8

Principales Causas de Mortalidad General. Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera", 1990, 1995, 2000, 2003.

| Código | Descripción | 1990 | 1995 | 2000 | 2003 |
|--------------|--|------------|------------|------------|------------|
| Q00 – Q99 | Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas | 195 | 137 | 144 | 136 |
| P00 – P96 | Afecciones originadas en el período perinatal | 193 | 188 | 73 | 74 |
| C00 – D48 | Tumores malignos | 28 | 29 | 32 | 19 |
| A00 – B99 | Enfermedades Infecciosas y parasitarias | 24 | 28 | 27 | - |
| R99.X | Causa desconocida de mortalidad | 16 | - | 25 | 47 |
| G000-G998 | Enf. Sistema Nervioso | - | 25 | - | - |
| S000-T983 | Traumatismos y Envenenamientos | - | - | - | 13 |
| | Las demás | 143 | 107 | 98 | 55 |
| Total | | 599 | 514 | 399 | 344 |

Fuente: Departamento Documentos Médicos y Estadística, Sección Unidad de Investigación y Análisis.

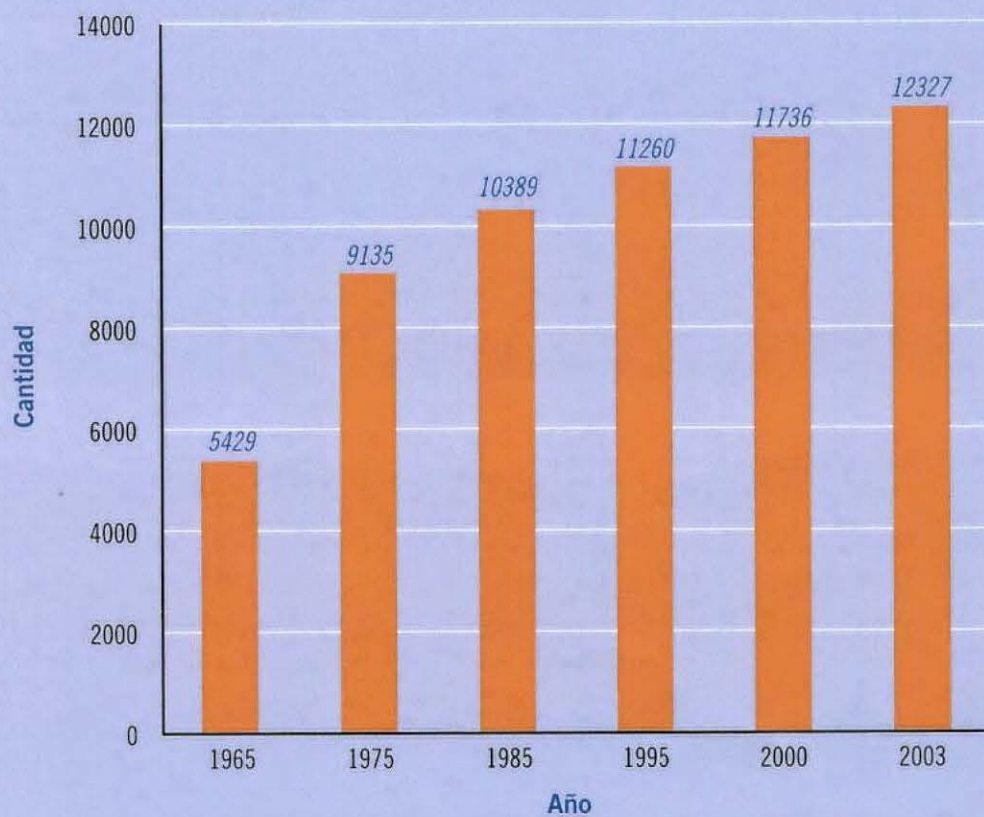
Cuadro No. 9

Principales Causas de Mortalidad Infantil. Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera", 1990, 1995, 2000, 2003.

| Código | Descripción | 1990 | 1995 | 2000 | 2003 |
|--------------|--|------------|------------|------------|------------|
| Q00 – Q99 | Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas | 175 | 121 | 122 | 117 |
| P00 – P96 | Afecciones originadas en el período perinatal | 189 | 187 | 72 | 77 |
| A00 – B99 | Enfermedades Infecciosas y parasitarias | 19 | 8 | 10 | 4 |
| R99.X | Causa desconocida de mortalidad | - | - | 17 | 16 |
| G000-G998 | Enf. Sistema Nervioso | 14 | - | - | - |
| S000-T983 | Traumatismos y Envenenamientos | - | - | - | - |
| J00X-J998 | Enf. Sistema Respiratorio | 19 | 7 | 16 | 9 |
| 4160 | Hipertensión Pulmonar | 49 | 9 | - | - |
| | Las demás | - | 44 | 26 | 22 |
| Total | | 465 | 376 | 263 | 245 |

Fuente: Departamento Documentos Médicos y Estadística, Sección Unidad de Investigación y Análisis.

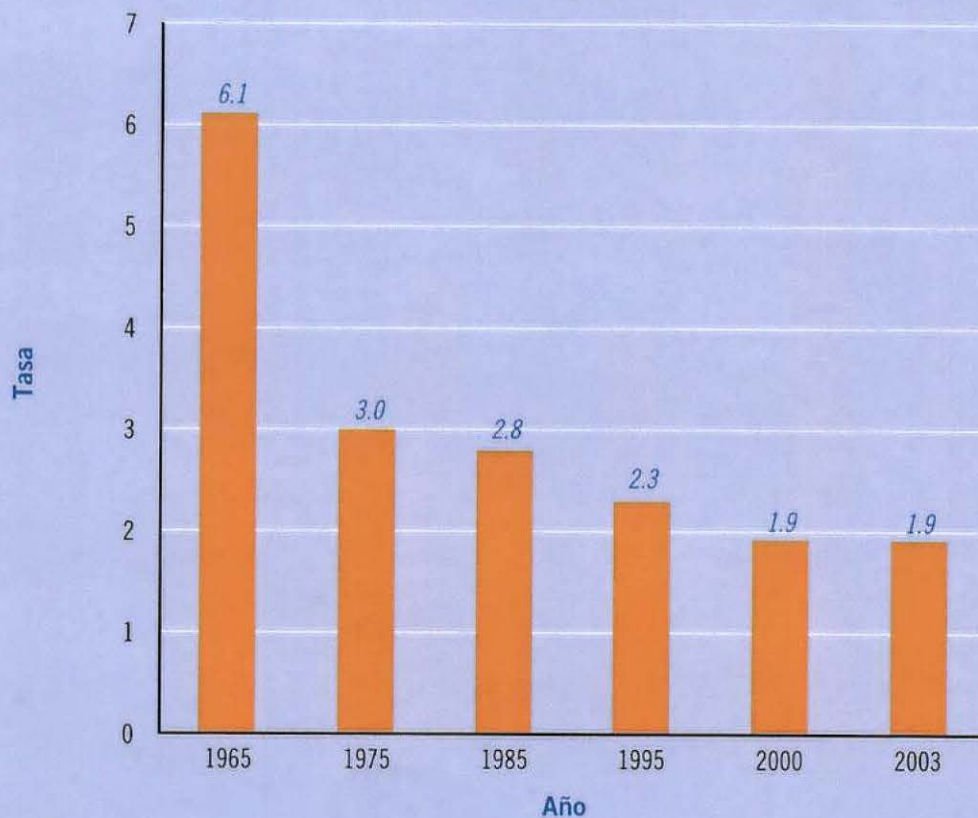
Gráfico No. 1

Intervenciones Quirúrgicas. Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera"
1965, 1975, 1985, 1995, 2000, 2003.

Fuente: Departamento Documentos Médicos y Estadística, Sección Unidad de Investigación y Análisis.

Gráfico No. 2

Tasa de Mortalidad General*. Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera"
1965, 1975, 1985, 1995, 2000, 2003. (Cifras porcentuales)

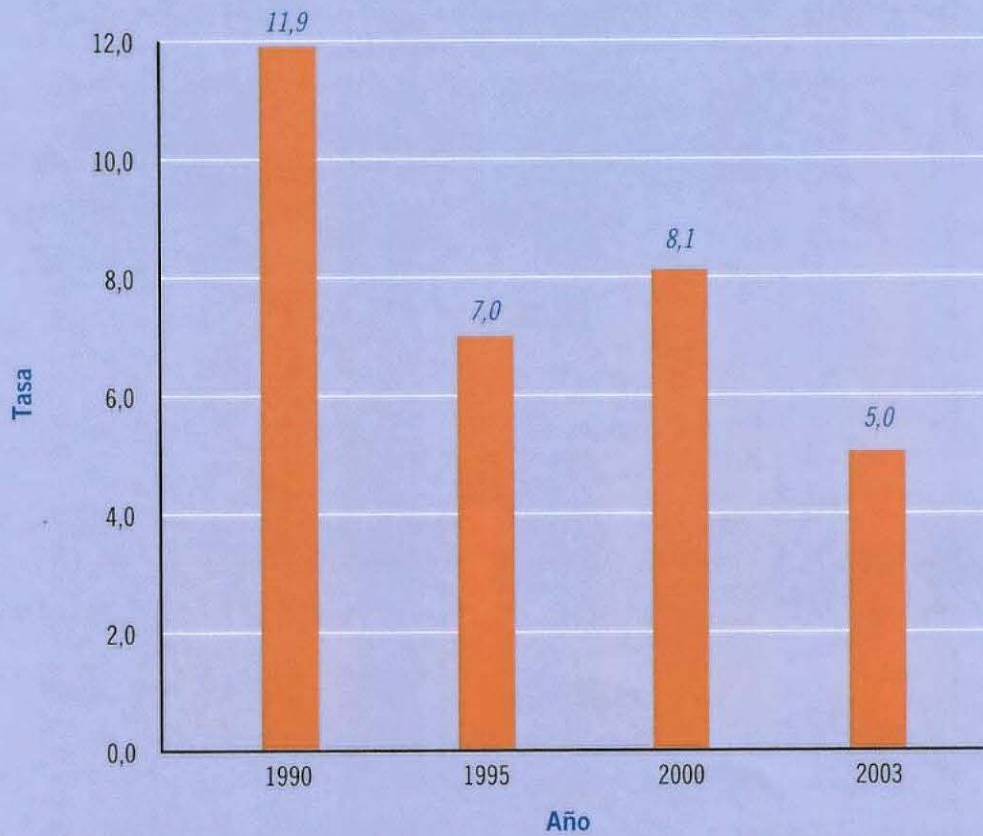


Fuente: Departamento Documentos Médicos y Estadística, Sección Unidad de Investigación y Análisis.

Mortalidad general: $\frac{\text{Defunciones}}{\text{Egresos}} \times 100$

Gráfico No. 3

Mortalidad en menores de 1 año¹. Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera"
1990, 1995, 2000, 2003.



Fuente: Departamento Documentos Médicos y Estadística, Sección Unidad de Investigación y Análisis.

¹Mortalidad en menores de 1 año: $\frac{\text{Fallecidos menores de 1 año}}{\text{Egresos menores de 1 año}} \times 100$

Gráfico No. 4

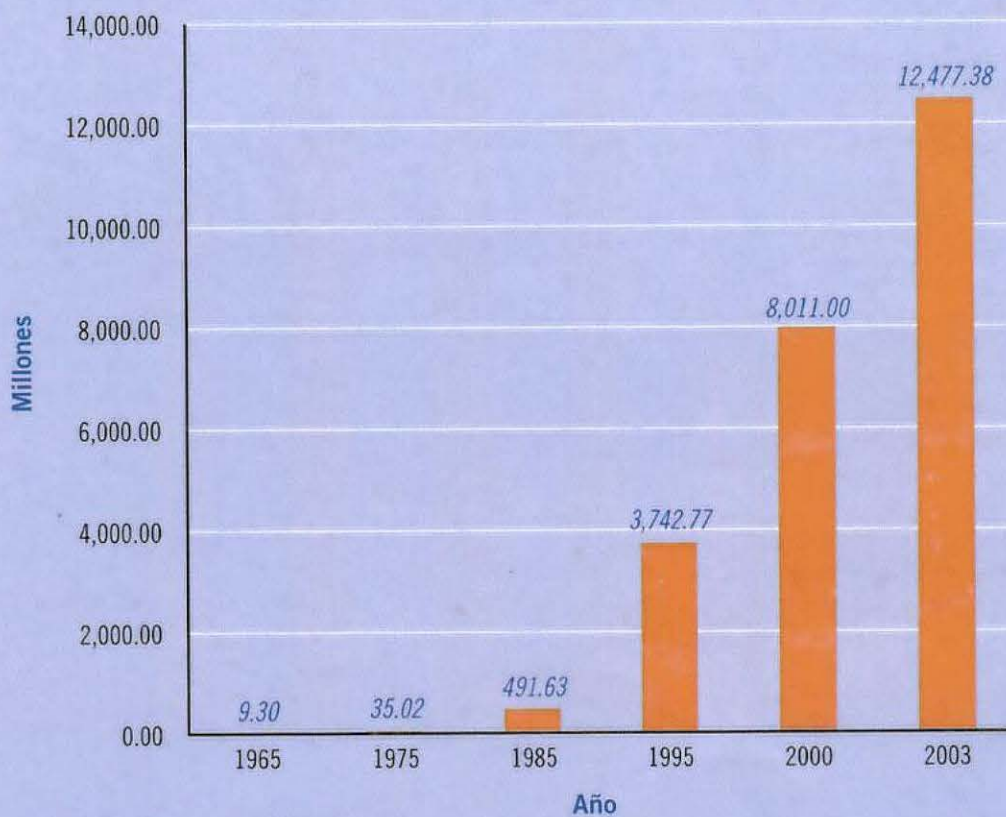
Egresos Hospitalarios. Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera"
1965, 1975, 1985, 1995, 2000, 2003.



Fuente: Departamento Documentos Médicos y Estadística, Sección Unidad de Investigación y Análisis.

Gráfico No. 5

Comparativo presupuesto en efectivo. Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera" 1965, 1975, 1985, 1995, 2000, 2003. (En millones de colones).



Fuente: Departamento Documentos Médicos y Estadística, Sección Unidad de Investigación y Análisis.