

## LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN LAS INSTITUCIONES DE SALUD DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

FERNANDO FERRERO<sup>1</sup>, MARÍA FABIANA OSSORIO<sup>1</sup>, KUMIKO EIGUCHI<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Docencia e Investigación, Hospital General de Niños Pedro de Elizalde,

<sup>2</sup>Dirección General de Docencia e Investigación, Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires

**Resumen** Los hospitales con mayor actividad académica brindan mejor atención a sus pacientes. El Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires (GCBA) posee una extensa red de establecimientos de salud, pero existe poca información sobre su producción científica. Nuestro objetivo fue estimar la proporción de artículos científicos en MEDLINE originados en hospitales del GCBA, evaluar la contribución de cada hospital, comparar el desempeño en relación al país y describir algunas características de los artículos. Es un estudio transversal por búsqueda en MEDLINE, incorporando el nombre de cada uno de los 33 hospitales del GCBA en el campo "affiliation". Sobre más de 22 millones de citas, 1781 correspondían a hospitales del GCBA (4.4% de las citas argentinas), 66.5% se encontraban en inglés, 83.7% se referían a humanos, 30.1% eran de los últimos 5 años, 8.3% correspondía a investigaciones con alto nivel de evidencia científica (ensayos clínicos y meta-análisis) y 31.1% a investigaciones que incluían niños. En comparación con el resto de la producción nacional, las citas del GCBA incluyen menos trabajos en inglés (66.5% vs. 90.0%; OR: 0.22; p < 0.0001), menos trabajos recientes (30.1% vs. 34.6%; OR: 0.81; p < 0.0001), más investigaciones en humanos (83.7% vs. 37.3%; OR: 8.65; p < 0.0001), más ensayos clínicos (8.0% vs. 2.8%; OR: 2.9; p < 0.0001) y más investigación en niños (31.1% vs. 9.2%; OR: 4.44; p < 0.0001). Los hospitales del GCBA aportaron 4.4% del total de citas atribuidas a la Argentina en MEDLINE. Las referencias de instituciones del GCBA incluyen más ensayos clínicos e investigación en niños, y son menos recientes.

**Palabras clave:** bibliografía médica, publicaciones, informe de investigación

**Abstract** *Scientific research in public health institutions of the City of Buenos Aires.* Hospitals with academic activities offer better services to their patients. The Government of Buenos Aires City (GBAC) has an important network of health facilities, but there is little information regarding their academic activities. Our aim was to estimate the proportion of articles included in MEDLINE originated in GBAC hospitals, to evaluate their contribution regarding the whole country (Argentina), and to describe some characteristics of these papers. It is a cross-sectional study based on a MEDLINE search, using the name of each of the 33 GBAC hospitals in the "affiliation" field. Among 22 million references, 1781 belonged to GBAC hospitals (4.4% of all references from Argentina); 66.5% were in English, 83.7% were related to humans, 30.1% were from the last 5 years, 8.3% included high level scientific evidence research (meta-analysis or randomized controlled trials), and 31.1% included research in children. Regarding the rest of the references from Argentina, those from GBAC hospitals included less papers in English (66.5% vs. 90.0%; OR: 0.22; p < 0.0001), less recent papers (30.1% vs. 34.6%; OR: 0.81; p < 0.0001), more research in humans (83.7% vs. 37.3%; OR: 8.65; p < 0.0001), more randomized controlled trials (8.0% vs. 2.8%; OR: 2.9; p < 0.0001), and more research in children (31.1% vs. 9.2%; OR: 4.44; p < 0.0001). GBAC hospitals contributed with 4.4% of references attributed to Argentina in MEDLINE. References from GBAC hospitals were less recent, and included more randomized controlled trials and research in children.

**Key words:** medical literature, publications, research report

Aunque en forma amplia se podría establecer que el fundamento de la actividad hospitalaria es dar respuesta directa a los problemas de salud de la población, la actividad científica es parte indispensable de la misma.

Existe evidencia que aquellos hospitales que presentan mayor actividad académica (docencia, investigación) brindan mejor atención a sus pacientes y obtienen mejores resultados<sup>1</sup>.

Monitorear la actividad científica de los establecimientos de salud podría brindar información útil para establecer políticas que puedan colaborar a desarrollarla más ampliamente. Sin embargo, cuando se trata de valorar la actividad científica en varias instituciones es necesario

Recibido: 29-IV-2013

Aceptado: 7-VII-2013

**Dirección postal:** Dr. Fernando Ferrero, Amenábar 1935 PB 3, 1428 Buenos Aires, Argentina  
Fax: (54-11) 4784-2265

e-mail: fferrero@intramed.net

recurrir a indicadores robustos y fáciles de rescatar, aun a riesgo de potenciales sesgos. Aunque con limitaciones, identificar las instituciones referidas en la bibliografía científica es una manera simple de valorar la contribución científica de cada una de ellas<sup>2</sup>.

La Ciudad de Buenos Aires posee una de las redes públicas de efectores de salud más importante de la Argentina, incluyendo 33 hospitales (13 generales de agudos, 2 generales de niños y 18 especializados) y 47 centros de salud comunitarios que cubren todo el espectro de la salud, disponiendo de más de 7 000 camas de diferentes niveles de complejidad, con 181 923 egresos y 9 379 171 consultas anuales<sup>3</sup>. Sin embargo, existe poca información sobre la contribución de estas instituciones a la producción científica nacional.

Nuestro objetivo fue evaluar la proporción de trabajos científicos incluidos en MEDLINE en los que la "afiliación" corresponde a alguno de los hospitales dependientes del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires (GCBA), estimar la contribución proporcional de cada uno de ellos y describir las principales características de los artículos referidos. Además, se comparó el desempeño de las instituciones del GCBA con el resto del país.

## Materiales y métodos

Estudio transversal basado en una búsqueda en la base de datos de la Biblioteca Nacional de Medicina de EE.UU. (MEDLINE), utilizando su motor de búsqueda (PUBMED). La estrategia de búsqueda incorporó el nombre de cada uno de los 33 hospitales de GCBA y la palabra "Buenos Aires" en el campo "affiliation". Se verificó que los resultados obtenidos correspondieran a cada Hospital, incorporando otros términos cuando así fuera necesario para descartar entidades no correspondientes (p.e.: <Search (Rivadavia[Affiliation]) AND Buenos Aires[Affiliation] NOT Museo[Affiliation] NOT Av.[Affiliation]>, o <Search (Rocca[Affiliation]) AND Buenos Aires[Affiliation] NOT Italiano[Affiliation]>).

Posteriormente se unieron las búsquedas correspondientes a cada hospital en una sola búsqueda que los incluía a todos.

Además, tanto en la búsqueda en la totalidad de hospitales como en la de cada uno de ellos por separado se incluyeron filtros para identificar el tipo de productos generados y su antigüedad.

Finalmente, se efectuó una búsqueda intentando identificar lo producido por todo el país (Argentina).

Análisis: Se describe la distribución de hallazgos por medio de porcentajes; se calcularon los IC95% respectivos en casos seleccionados.

Las proporciones se compararon por medio de la prueba de *chi* cuadrado, calculando *OR* con sus IC95%. En todos los casos se asumió un nivel de significación de  $p < 0.05$ .

Consideraciones éticas: toda la información a la que se accedió es de dominio público.

## Resultados

La búsqueda se efectuó el 28/12/2012. En esa oportunidad, sobre los más de 22 millones de citas incluidas en la base de datos explorada, 39 791 correspondían a Argentina. El 89.0% (IC95%: 88.7-89.3) de las mismas se encontraban en idioma inglés, 39.4% (IC95%: 38.9-39.9) se referían a humanos y 34.4% (IC95%: 33.9-34.9) habían sido producidos en los últimos 5 años. El 3.3% (IC95%: 3.1-3.5) correspondió a investigaciones con alto nivel de evidencia científica (ensayos clínicos y meta-análisis) y 10.2% (IC95%: 9.9-10.5) correspondía a investigaciones que incluían niños.

De la citas originadas en Argentina, 1781 correspondían a hospitales del GCBA, arrojando un promedio de 54 citas por hospital (mediana: 17, intervalo intercuartílico: 3-58). El 66.5% (IC95%: 64.2-68.7) de las mismas se encontraban en idioma inglés, 83.7% (IC95%: 81.9-85.4) se referían a humanos y 30.1% (IC95%: 28.0-32.3) habían sido producidos en los últimos 5 años. El 8.3% (IC95%: 7.1-9.7) correspondió a investigaciones con alto nivel de evidencia científica (ensayos clínicos y meta-análisis) y 31.1% (IC95%: 29.0-33.3) correspondía a investigaciones que incluían niños (Tabla 1).

En comparación con las citas del resto del país, las provenientes de hospitales del GCBA incluyen menos trabajos en idioma inglés (66.5% vs. 90.0%; *OR*: 0.22,

TABLA 1.- Citas en MEDLINE originadas en la Argentina, según institución ("Affiliation")

	Argentina		HGCBAs		Resto de Argentina	
	n	%	n	%	n	%
Citas en MEDLINE	39 791	100	1781	4.4*	38 010	95.6*
Inglés	35 407	89.0	1186	66.5	34 221	90.0
Español	4420	11.1	552	31.0	3868	10.1
Últimos 5 años	13 699	34.4	536	30.1	13 163	34.6
Últimos 10 años	23 073	58.0	1004	56.4	22 069	58.0
Humanos	15 697	39.4	1492	83.7	14 205	37.3
Ensayos clínicos	1218	3.1	143	8.0	1075	2.8
Meta-análisis	64	0.2	5	0.3	59	0.1
Revisión	2411	6.1	146	8.2	2265	5.9
Niños	4058	10.2	554	31.1	3504	9.2

\*% del total nacional; HGCBAs: Hospitales del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires

IC95%: 0.19-0.24;  $p < 0.0001$ ), menos trabajos publicados en los últimos 5 años (30.1% vs. 34.6%; *OR*: 0.81, IC95%: 0.73-0.90;  $p < 0.0001$ ), más investigaciones en humanos (83.7% vs. 37.3%; *OR*: 8.65, IC95%: 7.61-9.82;  $p < 0.0001$ ), más ensayos clínicos (8.0% vs. 2.8%; *OR*: 2.9, IC95%: 2.5-3.5;  $p < 0.0001$ ) y más investigación en niños (31.1% vs. 9.2%; *OR*: 4.4, IC95%: 3.99-4.94;  $p < 0.0001$ ) (Tabla 1).

Al evaluar las citas originadas en hospitales del GCBA encontramos que las mismas provenían por partes similares de hospitales generales y hospitales especializados/monovalentes (962 vs. 819).

Aunque la participación proporcional de los 10 hospitales que más contribuyen al total se ha mantenido relativamente estable a lo largo del tiempo, se destacan los casos de los hospitales Rivadavia y Elizalde, en los que la mitad o más de su producción científica se ha originado en los últimos 5 años (Tabla 2).

### Discusión

La Ciudad de Buenos Aires cuenta con un sistema de investigación en salud estructurado que incluye normativas, organismos y financiación dedicada a la misma.

TABLA 2.– Citas en MEDLINE originadas en los hospitales del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires

	Total (n= 1781)		Últimos 10 años (n= 1004)		Últimos 5 años (n= 536)	
	n	%	n	%	n	%
HGA Teodoro Álvarez	45	2.5	18	1.8	6	1.1
HEP Torcuato de Alvear	2	0.1	0	0.0	0	0.0
HGA Cosme Argerich	203	11.4	101	10.1	55	10.3
HSM José Tiburcio Borda	17	1.0	8	0.8	5	0.9
HO Marie Curie (Oncología)	3	0.2	1	0.1	1	0.2
HOd José Dueñas	0	0.0	0	0.0	0	0.0
HGA Carlos Durand	96	5.4	68	6.8	34	6.3
HGN Pedro de Elizalde	58	3.3	35	3.5	28	5.2
HGA Juan A. Fernández	148	8.3	70	7.0	34	6.3
HRResp María Ferrer	16	0.9	4	0.4	0	0.0
HGN Ricardo Gutiérrez	293	16.5	155	15.4	92	17.2
Instituto de Rehabilitación Psicofísica	16	0.9	11	1.1	8	1.5
HOf Pedro Lagleyze	3	0.2	2	0.2	2	0.4
HSM Braulio Moyano	13	0.7	6	0.6	3	0.6
HI Francisco Muñiz	236	13.3	171	17.0	83	15.5
HOd Dr. Ramón Carrillo	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Instituto de Zoonosis Luis Pasteur	3	0.1	3	0.3	3	0.6
HGA José Penna	16	0.9	7	0.7	4	0.7
HGA Parmenio Piñero	6	0.3	3	0.3	2	0.4
HGA Ignacio Pirovano	21	1.2	5	0.5	3	0.6
Hospital de Quemados	1	0.1	0	0.0	0	0.0
HOdl Benito Quinquela Martín	0	0.0	0	0.0	0	0.0
HGA Ramos Mejía	222	12.5	102	10.2	57	10.6
HGA Bernardino Rivadavia	43	2.4	37	3.7	27	5.0
HR Manuel Rocca	0	0.0	0	0.0	0	0.0
HOf Santa Lucía	9	0.5	2	0.2	1	0.2
HGA Donación F. Santojanni	21	1.2	14	1.4	7	1.3
HMI Ramón Sardá	26	1.5	13	1.3	6	1.1
HGA Enrique Tornú	29	1.6	19	1.9	11	2.1
HSM Carolina Tobar García	0	0.0	0	0.0	0	0.0
HG Bonorino Udaondo	124	7.0	66	6.6	27	5.0
HGA Dalmacio Vélez Sarsfield	88	4.9	64	6.4	27	5.0
HGA Abel Zubizarreta	24	1.3	19	1.9	10	1.9

HGA: Hospital General de Agudos; HGN: Hospital General de Niños; HSM: Hospital de Salud Mental; HG: Hospital de Gastroenterología; HI: Hospital de Infecciosas; HO: Hospital de Oncología; HOdl: Hospital Odontológico Infantil; HRResp: Hospital de Rehabilitación Respiratoria; HR: Hospital de Rehabilitación; HOf: Hospital de Oftalmología; HOd: Hospital de Odontología; HEP: Hospital de Emergencias Psiquiátricas

Un estudio reciente concluye que la investigación en los hospitales del GCBA es uno de los pilares de la investigación clínica pública en Argentina, en contrapartida a otros sistemas que priorizan la investigación básica o la investigación farmacológica con financiación privada<sup>4</sup>. Sin embargo, dicho relevamiento verificó que solo 25% de la actividad era realizada por investigadores del Consejo de Investigaciones en Salud (Ministerio de Salud, Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires) que reportan sistemáticamente sus publicaciones, lo que pone de manifiesto la poca información existente sobre publicaciones resultantes de investigaciones en este ámbito. Es por ello que nuestro estudio pretende estimar la producción científica global de los hospitales del GCBA utilizando una base de datos internacionalmente reconocida.

Encontramos que los Hospitales del GCBA aportaron 1781 citas a la base de datos MEDLINE, representando 4.4% de las citas argentinas.

Es cierto que nuestra estrategia de búsqueda posee una importante limitación, ya que el campo de afiliación solo considera la del primer autor, existiendo la posibilidad cierta que investigadores de hospitales del GCBA participaran de estudios encabezados por colegas de otras instituciones<sup>5</sup>. Además, por tratarse de un campo no "pre-llenado", es frecuente que se escriban de diferente manera los nombres de las instituciones; como sostienen Valderas y col. "*el uso de búsquedas centradas en la filiación de los autores presenta la limitación de que ese campo de PubMed recoge sólo la filiación del primer firmante. Además, se ha observado que no resulta particularmente eficaz, sobre todo debido a la falta de estandarización, lo que se traduce en una gran variabilidad en la información contenida en este campo...*"<sup>6</sup>. También es muy posible que un considerable número de publicaciones se hayan desarrollado en instalaciones del GCBA pero encabezadas por profesionales que, además, poseían afiliación universitaria, especialmente de la UBA.

Finalmente, no debe olvidarse que solo una proporción de las investigaciones alcanza la publicación en forma completa. En nuestro medio, puede considerarse que menos de la mitad de los proyectos encarados son finalizados<sup>7</sup>, que solo cerca del 10% de los trabajos presentados en congresos alcanzan la publicación en forma completa<sup>8</sup> y que muy probablemente pocos de ellos accedan a MEDLINE. Aunque esta proporción puede ser sustancialmente mayor en ciertos países y especialidades (pudiendo alcanzar más de 60%<sup>9</sup>), es probable que en nuestro medio sea inferior a 2%<sup>8</sup>. Si se considera lo antedicho, se comprenderá que la producción científica real de los hospitales del GCBA posiblemente sea mucho mayor que la aquí mencionada.

A pesar de las limitaciones de nuestro análisis, es posible identificar algunos hechos llamativos. Los hospitales del GCBA generan significativamente más investigación en humanos, en un país que tiende a privilegiar la investigación

biomédica sobre la clínica: en el año 2006 la investigación clínica recibió 10 veces menos fondos que la biomédica<sup>10</sup>. Más aún, nosotros encontramos que en los hospitales del GCBA se realizan el doble de ensayos clínicos controlados que en el resto de las instituciones de la Argentina.

Es sabido que cerca de la mitad de los medicamentos usados en pediatría lo son por fuera de su indicación oficial ("*off label*") al punto que los niños pueden ser considerados "huérfanos terapéuticos"<sup>11</sup>. Los hospitales del GCBA colaboran en la respuesta a esta inquietante falta de evidencia en el cuidado de los niños, ya que cerca de un tercio de las publicaciones generadas en hospitales del GCBA son referidas a niños, destacándose en este sentido el aporte del Hospital Gutiérrez. Más aún, el aporte de los dos hospitales pediátricos del sistema (Gutiérrez y Elizalde) alcanza a más del 15% de los artículos originales publicados en los últimos 15 años por *Archivos Argentinos de Pediatría*, la revista nacional más importante en la especialidad<sup>12</sup>.

A pesar de lo que podría intuirse, la producción científica de los hospitales generales de agudos fue similar a la de los monovalentes y especializados, poniendo en evidencia el importante número de núcleos de investigación que poseen los hospitales generales.

Puede llamar la atención que más de la mitad de la producción científica de los hospitales del GCBA se concentre en 4 instituciones. Aunque este estudio no fue diseñado para profundizar en ese análisis, es posible que confluyan al menos 2 circunstancias para justificar tal hallazgo: presencia de investigadores científicos de carrera (fundamentalmente CONICET) y desarrollo de estudios clínicos farmacológicos.

Si bien es cierto que el GCBA cuenta con otras instituciones de salud, no se registraron publicaciones bajo los nombres de "CESAC" o "Centro de Salud y Acción Comunitaria", nombre con el cual son designados esos efectores en la red. Es posible que la producción científica de los mismos haya sido registrada bajo el nombre del hospital cabecera de la zona sanitaria correspondiente.

Finalmente, aunque los hospitales del GCBA han sido fundados, en promedio, hace ya un siglo, llama la atención que los 2 hospitales que más han incrementado su producción científica en los últimos años son los dos más antiguos del sistema: el Hospital Rivadavia (fundado en 1774)<sup>13</sup> y el Hospital Elizalde (fundado en 1779)<sup>14</sup>.

La Ciudad de Buenos Aires reconoce la importancia de la docencia y la investigación, y en los últimos 10 años ha tomado medidas tendientes a incrementar esta actividad, creando el Consejo de Investigaciones en Salud<sup>15</sup>, la Dirección General de Docencia e Investigación<sup>16</sup>, el Comité Central de Ética en Investigación<sup>17</sup>, y brindando el marco legal para un desarrollo seguro de la investigación en salud<sup>18</sup>. Es muy posible que este esfuerzo recién se ponga de manifiesto en la producción científica de la próxima década.

En conclusión, los hospitales del GCBA aportaron 4.4% del total de citas atribuidas a la Argentina en la base de

datos de MEDLINE. Las citas provenientes de hospitales del GCBA incluyen significativamente más ensayos clínicos e investigación en niños.

Resulta necesario fomentar y facilitar no solo el registro de los proyectos de investigación, sino también el de la producción científica para tener datos fidedignos que colaboren a la hora de fijar políticas públicas en el área de investigación en Salud.

**Conflictos de interés:** Ninguno que declarar

## Bibliografía

- Shahian D, Nordberg P, Meyer G, et al. Contemporary performance of U.S. teaching and nonteaching hospitals. *Acad Med* 2012; 287: 701-8.
- Jenkins M. Evaluation of methodological search filters. A review. *Health Info Libr J* 2004; 21: 148-63.
- Dirección General de Estadística y Censos, Ministerio de Hacienda del GCBA. Estadísticas sociodemográficas. En: [http://www.buenosaires.gob.ar/areas/hacienda/sis\\_estadistico/banco\\_datos/](http://www.buenosaires.gob.ar/areas/hacienda/sis_estadistico/banco_datos/); consultado el 24/4/2013.
- Allegri RF, Ropelato G, Castaño G, Palma PA, Lemus JD, Eiguchi K. Diagnóstico de situación de la investigación para la salud en el ámbito del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires (2010-2011). *Arch Argent Epidemiol* 2012; 15: 42-9.
- Otero P, Cuestas E, Ferrero F. Investigación pediátrica en Latinoamérica. *Rev Chil Pediatr* 2010; 81: 368.
- Valderas JM, Mendivil J, Parada A, Losada-Yáñez M, Alonso J: Construcción de un filtro geográfico para la identificación en PubMed de estudios realizados en España. *Rev Esp Cardiol* 2006; 59: 1244-51.
- Rodríguez SP, Vassallo JC, Berlín V, Kulik V, Grenoville M. Factores relacionados con la aprobación, desarrollo y publicación de protocolos de investigación en un hospital pediátrico. *Arch Argent Pediatr* 2009; 107: 504-9.
- Canosa D, Ferrero F, Melamud A, Otero PD, Merech RS, Ceriani Cernadas JM. Publicación completa de trabajos presentados en el 33° Congreso Argentino de Pediatría y análisis de factores que impidieron su publicación. *Arch Argent Pediatr* 2011; 109: 56-9.
- Riordan FA. Do presenters to paediatric meetings get their work published? *Arch Dis Child* 2000; 83: 524-6.
- Maceira D, Paraje G, Aramayo F, Masi SD, Sánchez D. Financiación pública de investigación en salud en cinco países de Latinoamérica. *Rev Panam Salud Publica* 2010; 27: 442-51.
- Naspitz CK, Warner JO. Children are pharmaco-therapeutic orphans. *Pediatr Allergy Immunol* 2010; 21: 249-50.
- Domínguez PA, Davenport MC, Del Valle MP, Di Lalla SE, Ossorio MF, Ferrero F. Participación del Hospital General de Niños Pedro de Elizalde en las publicaciones científicas de Archivos Argentinos de Pediatría de 1995 a 2009. *Rev Pediatr Elizalde* 2010; 1: 83-7.
- Raices R. Breve historia del Hospital Rivadavia. En: <http://www.buenosaires.gob.ar/areas/salud/rivadavia/historia.php>; consultado el 21/1/2013.
- Ferrero F. El hospital de niños más antiguo de América. *Rev Fac Cien Med Univ Nac Cordoba* 2012; 69: 133-4.
- Decreto MCBA 8013/88. Créase el Consejo de Investigación en Salud que implementa el área de investigación de la Carrera Municipal de Profesionales de la Salud. Ciudad de Buenos Aires, 31 de octubre de 1988. En: [http://www.buenosaires.gob.ar/areas/leg\\_tecnica/sin/normapop09.php?id=39919&qu=h&ft=0&cp=&rl=0&rf=0&im=&ui=0&printi=&pelikan=1&sezion=2046460&primera=0&mot\\_toda=&mot\\_frase=&mot\\_alguna=](http://www.buenosaires.gob.ar/areas/leg_tecnica/sin/normapop09.php?id=39919&qu=h&ft=0&cp=&rl=0&rf=0&im=&ui=0&printi=&pelikan=1&sezion=2046460&primera=0&mot_toda=&mot_frase=&mot_alguna=); consultado el 25/6/ 2013.
- Decreto GCBA 392/10. Se modifica la estructura organizativa del Ministerio de Salud. Ciudad de Buenos Aires, 13 de mayo de 2010. En: [http://www.buenosaires.gob.ar/areas/leg\\_tecnica/sin/normapop09.php?id=146887&qu=h&ft=0&cp=&rl=0&rf=0&im=&ui=0&printi=&pelikan=1&sezion=2046460&primera=0&mot\\_toda=&mot\\_frase=&mot\\_alguna=](http://www.buenosaires.gob.ar/areas/leg_tecnica/sin/normapop09.php?id=146887&qu=h&ft=0&cp=&rl=0&rf=0&im=&ui=0&printi=&pelikan=1&sezion=2046460&primera=0&mot_toda=&mot_frase=&mot_alguna=); consultado el 25/6/2013.
- Decreto GCBA 58/11. Se aprueba la reglamentación de la Ley 3301. Ciudad de Buenos Aires, 31 de enero de 2011. En: [http://www.buenosaires.gob.ar/areas/leg\\_tecnica/sin/normapop09.php?id=164645&qu=h&ft=0&cp=&rl=0&rf=0&im=&ui=0&printi=&pelikan=1&sezion=2046460&primera=0&mot\\_toda=&mot\\_frase=&mot\\_alguna=](http://www.buenosaires.gob.ar/areas/leg_tecnica/sin/normapop09.php?id=164645&qu=h&ft=0&cp=&rl=0&rf=0&im=&ui=0&printi=&pelikan=1&sezion=2046460&primera=0&mot_toda=&mot_frase=&mot_alguna=); consultado el 25/6/ 2013.
- Ley 3301/09. Ley sobre protección de derechos de sujetos en investigaciones en salud. Buenos Aires, 26 de noviembre de 2009. En: <http://www.infoleg.gov.ar/infolegInternet/anexos/60000-64999/64790/norma.htm>; consultado el 25/6/2013.

----

## NOSOCOMIO

*Como orador pico de oro  
le otorgamos nuestro encomio,  
pero al fin lo enchalecamos  
pa' llevarlo al nosocomio.  
(Estrofa oída por el lexicógrafo, en el Carmen de Las Flores.)*

Adolfo Bioy Casares (1914-1999)

*Breve diccionario del argentino exquisito.* Buenos Aires; Emecé, 1978, p 104