

Cirugía cardíaca en el Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera"

Tanto el Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica (CMC), como la Academia Nacional de Medicina, hemos estado conscientes de la problemática denunciada en los medios nacionales acerca de los resultados de la cirugía cardíaca en el Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera" (HNN); por ello, ambas entidades iniciamos gestiones y acciones tendientes a aportar mecanismos que ayudaran a encontrar la mejor solución al respecto. El Colegio de Médicos nombró una comisión de especialistas, presidida por el Dr. Carlos Salazar, y la Academia integró también un grupo para estudiar la situación. En el afán de no diluir las acciones trabajando separadamente, nos hemos unido con el fin de aportar una opinión única.

El Dr. Carlos Salazar y el grupo designado, tras reunirse con los cirujanos cardiorrácicos e intensivistas del Hospital, recomendaron a la Junta Directiva del CMC, que expertos extranjeros, con amplia experiencia en el campo, analizaran la documentación, las áreas físicas, entrevistaran personal y emitieran una opinión que permitiera formular recomendaciones correctivas. Como las gestiones emprendidas para involucrar al Dr. Aldo Castañeda no fructificaron, mediante el Dr. Robicsek se contactó a los Drs. Kevin Lodbell y Larry Watts, ambos cirujanos cardiovasculares del Levine Children's Hospital, de Carolina del Norte. El Dr. Lodbell, además, tiene amplia experiencia en los procesos de evaluación de calidad de los servicios y en el diseño de bases de datos para el control de los resultados. Los dos cirujanos vinieron al país sin cobrar honorarios, y el CMC pagó el pasaje y su estancia en Costa Rica.

El CMC y la Academia Nacional de Medicina consideramos que, problemas tan serios como el actual, donde las opiniones deben sustentarse en conocimientos y experiencia, conviene ser abordados en un ambiente académico.

Consecuentes con lo anterior, luego de que los cirujanos de Carolina del Norte visitaron el HNN, presenciaron una operación para la corrección de una Tetralogía de Fallot, visitaron las unidades de Cuidados Intensivos del Hospital y mantuvieron reuniones con los médicos intensivistas y con los cardiólogos, realizamos una sesión de la Academia durante todo un día, para analizar la información.

En este evento participaron los consultores extranjeros Drs. Kevin Lodbell y Larry Watts, así como los médicos nacionales Dr. Aristides Baltodano -intensivista-, Dr. Enrique Faerron -en representación de los cardiólogos-, Dr. Gerardo Mora -jefe del Departamento de Cirugía del HNN- y la Dra. Adriana Benavides -de INCIENSA-, quien presentó el estudio elaborado por su institución. El auditorio estuvo formado por miembros de la Academia, del Colegio de Médicos, y un grupo de invitados especiales, con representación de los hospitales México, San Juan de Dios y Calderón Guardia. El Ministerio de Salud, la CCSS y la Defensoría de los Habitantes también fueron invitados.

A continuación se detallan los puntos esenciales discutidos en la reunión.

Los consultores extranjeros enviarán un estudio detallado de sus opiniones, que no podía presentarse en ese momento, por razones del poco tiempo de permanencia en el país; sin embargo, quedaron claros algunos conceptos como los siguientes:

- En el país existen los medios y las personas capacitadas para diseñar un sistema que permita obtener resultados semejantes a los de los centros de primer nivel.
- Para lograr lo anterior se requiere una base de datos, estructurada por las personas involucradas en el problema, que sea la única y que refleje todos los componentes.

- Es preciso consolidar el equipo encargado de esos pacientes, para que todos trabajen en una misma dirección, comprometidos con el resultado final. De esta forma es como la industria, el mercado y muy recientemente las instituciones hospitalarias, han logrado los mejores resultados.
- Es necesario que la dirección de los servicios de salud, o sea la CCSS, provea los medios para que, trabajando como un sistema, se utilicen de la mejor manera las facilidades disponibles.

De la participación de los expositores nacionales se rescatan los siguientes aspectos relevantes:

Hay consenso en el mundo, de que para que un servicio de cirugía cardiovascular obtenga buenos resultados, debe realizar por lo menos 400 operaciones al año, cifra que nunca hemos alcanzado. En Inglaterra y en Suecia se han empezado a cerrar centros que no lograron esas cifras. Los procedimientos son muy complejos y no se adquiere la maestría necesaria en pocos casos.

Se presenta la posibilidad de traer, por algún tiempo, cirujanos con mucha experiencia, que compartan sus conocimientos con los nuestros. Se mostraron distintas opciones.

Con las medidas que el HNN ha implementado desde julio del año pasado hasta la fecha, han mejorado en forma importante los resultados. No se alcanzan las cifras ideales, pero tampoco los recursos de los que el país dispone o los que destina a estas actividades, se asemejan a los de los centros con mejores resultados y con presupuestos superiores.

Los hospitales de tercer nivel no deben emplear sus camas y sus salas de operaciones en la resolución de patologías que pueden intervenir ambulatoriamente, con mucho menor costo en clínicas de nivel inferior u hospitales periféricos. Así se utilizarían mejor los recursos, abriendo espacio y manteniendo recursos para los pacientes en listas de espera, puesto que algunos han muerto antes de haber sido intervenidos.

El estudio de INCIENSA mostró la magnitud del problema y fue, junto con lo expuesto por los intensivistas, el detonante que condujo a tomar las acciones que han mejorado los resultados.

Al finalizar la reunión se acordó que la Academia y el Colegio convoquen a los interesados a sesiones de trabajo, donde tanto los miembros del HNN y de INCIENSA, con la colaboración que se obtenga de los expertos extranjeros, a través de los medios de comunicación tan eficientes que existen, elaboren una base de datos adecuada para conocer en detalle los posibles cambios necesarios para seguir progresando.

La Academia y el CMC estamos satisfechos por el resultado de nuestros esfuerzos y nos comprometemos a seguir ayudando con el propósito de lograr mejores resultados. Hemos abierto un espacio que se debe seguir aprovechando para abordar problemas similares.

Dr. Carlos Salazar Vargas

Dr. Carlos Arrea Baixench