

ARNALDO MEDINA: “CON LOS TRASPLANTES, EL HOSPITAL LLEGÓ A LA MADUREZ”



Médico, especialista en salud pública. Magister en Economía y Gestión de Salud de la Universidad ISALUD. Fue director de Programas de Salud y de Regiones Sanitarias del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires, donde se desempeñó también como subsecretario de Planificación. Fue director ejecutivo del Hospital de Mi Pueblo de Florencio Varela y presidente de la Asociación Argentina de Economía de la Salud (AES), y actualmente es director ejecutivo del Hospital de Alta Complejidad en Red El Cruce Dr. Néstor Kirchner.

–¿Cuál es el rol que cumple el Hospital El Cruce?

–Cuando se tomó la decisión política de construirlo, en el 2003, partimos de la base de que sería un hospital que trabajaría en red con otros efectores. Los miembros de la red de salud de los distritos de Quilmes, Florencio Varela, Berazategui y Almirante Brown además de los directores de hospitales y secretarios de Salud de la región sanitaria pensaron en un centro de alta complejidad que recibiera derivaciones, que no tuviera maternidad y que el resto de los hospitales de la zona mejoraran este

servicio. Siempre se pensó teniendo en cuenta las necesidades que había que cubrir en esas zonas.

—¿Cuáles son las características y necesidades de la población que se atiende?

—Es una zona con alta concentración demográfica donde viven 2 millones de habitantes y donde hay condiciones de pobreza. Además, recibimos derivaciones de los cuatro municipios pero también del resto del sistema público de Buenos Aires, de la región sanitaria sexta, del resto del país y también atendemos a pacientes de otros países como Bolivia y Paraguay.

—¿Cómo es la gestión de recursos?

—Es un hospital descentralizado, funciona como una empresa del Estado, utilizamos el modelo que ya está presente en el Hospital Garrahan desde la década del 80 que es el del Servicio de Atención Médica Integral de la Comunidad (SAMIC). Se replicó ese modelo porque permite, a través de una ley nacional, que la jurisdicción nacional y una provincial puedan crear un hospital con un financiamiento bipartito de ambas jurisdicciones y lo puedan dotar de las herramientas administrativas para que funcione como una empresa.

—¿Cuáles son los próximos proyectos?

—El hospital lleva cuatro años y medio en funcionamiento y este tipo de centros tienen un ciclo de seis años para llegar a su madurez. En nuestro caso, la madurez desde el punto de vista asistencial creemos que ya la logramos por los trasplantes multiorgánicos. Estamos realizando trasplantes de médula ósea y cardíacos y los próximos serán hepáticos y renales, eso como expresión de máxima complejidad. Hasta ahora,

los pacientes que debían ser sometidos a un trasplante de esta naturaleza eran derivados a la Ciudad de Buenos Aires y, fundamentalmente, a centros privados. Por eso, esto significa un gran avance para el sector público de salud.

Como desafíos creo que el más importante es la integración de la red. Tenemos mucho que aprender y mucho que construir en conjunto, queremos cristalizar el trabajo en



Foto: <http://hugi.ms.gba.gov.ar>

Equipo encargado de realizar el trasplante de corazón en el Hospital de Alta Complejidad en Red El Cruce Dr. Néstor Kirchner

equipo a través de una gestión en proceso, romper con una estructura jerárquica y pasar a algo más horizontal donde podamos abordar los problemas en forma interdisciplinaria, pensando en los resultados, es decir, una gestión por procesos y resultados.

—¿Cuál es su reflexión sobre el tema elegido para las jornadas de AES?

—Coincido con que los recursos humanos están en crisis, y que ahora es el momento de abordarlo para resolver urgente los problemas del sistema de salud. En el hospital tenemos con la experiencia de utilizar incentivos económicos para el personal pero creemos que es más importante aún la motivación del recurso humano y esto aún nos falta.

La complejidad de los trasplantes

En 3 de julio pasado el Hospital El Cruce realizó con éxito el primer trasplante de corazón a un paciente de 38 años que se encontraba en situación crítica ya que presentaba una miocardiopatía chagásica terminal, con un promedio de sobrevivencia de 6 meses. El hombre, que había ingresado en la lista de espera en emergencia nacional proveniente del Hospital Paroissien de La Matanza, fue intervenido por un equipo de más de 15 personas, entre profesionales,

médicos, técnicos y asistentes, que trabajaron tanto en el momento de la ablación como durante el trasplante. El Hospital "El Cruce" es uno de los cinco nosocomios del sistema público de salud que realizan este tipo de prácticas a nivel nacional y el único que lo hace actualmente en la provincia de Buenos Aires, donde tampoco el sector privado hace estas cirugías.

El equipo de Cirugía Cardiovascular del Hospital El Cruce, a cargo de Roberto Grinfeld, está compuesto por los doctores Alejandro Machain, jefe de Trasplante Cardíaco y responsable de esta cirugía; Vanesa Gregoriotti y Sergio Perrone, coordinadores de Trasplante; y los doctores Jorge Troncoso, Marcelo Nahin, Luis Molinari. Todos ellos trabajaron durante más de tres horas en la intervención, que no presentó ningún tipo de complicaciones. El hospital comenzó a realizar trasplantes de médula durante 2010, de córnea este año y próximamente estará habilitado para efectuar trasplantes renales y hepáticos.