



CREDITO FOTO

Ximena Valenzuela Cifuentes
 ximena.valenzuela@diarioconcepcion.cl

La insuficiencia cardíaca es una enfermedad en que el corazón no puede bombear sangre de manera eficiente, situación que puede llevar al paciente a tener un fallo cardíaco que haga necesario un trasplante y que, de no recibirlo, tenga como consecuencia la muerte.

De ahí, la importancia de una revolucionaria cardiocirugía que se realizó en el Hospital Guillermo Grant Benavente de Concepción, que permite, con una especie de corazón artificial mantener vivo al paciente y darlo de alta para que realice una vida normal en su casa a la espera de trasplante.

El doctor Enrique Seguel, cirujano cardiovascular y jefe del programa de trasplante de corazón del centro hospitalario, destacó "realizamos el primer implante de un dispositivo de asistencia ventricular izquierda, que es una máquina que ayuda al funcionamiento del corazón en personas que tienen una insuficiencia cardíaca terminal y que habitualmente son candidatas a un trasplante como terapia definitiva".

El facultativo explicó que el procedimiento, primero en el hospital, reemplaza la función de una parte del corazón, "que es la que impulsa la sangre al resto del cuerpo, a través del ventrículo izquierdo, con una máquina. Esta máquina se conecta directamente al corazón, se maneja a través de un cable que sale al exterior y permite entonces

Se trata del primer procedimiento realizado en un hospital público fuera de Santiago. Cirugía efectuada a paciente de 58 años, que padece insuficiencia cardíaca y es candidato a trasplante, resultó exitosa.

EQUIPO TIENE UN COSTO DE MÁS DE \$150 MILLONES

Regional realiza implante de dispositivo que permite mantener en funcionamiento el corazón

que el corazón pueda descansar y cumplir su función de mejor manera. La idea es que el paciente con esto se pueda recuperar, se pueda rehabilitar, se puede ir a su casa incluso, mientras espera el trasplante".

Para realizar la cirugía se requirió de un equipo multidisciplinario de pacientes, "compuestos por aneste-

sistas y sus ayudantes, arsenaleras, enfermeras, perfusionistas, que son quienes manejan la máquina de circulación extracorpórea y quienes hacen también el manejo de este dispositivo, además del equipo quirúrgico. Así que estamos hablando de 10 a 12 personas", dijo y agregó que, además, asistieron médicos extranjeros y técnicos de la empre-

sa que distribuye el equipo.

Costo del implante

El implante, detalló, se logró obtener gracias un programa del Ministerio de Salud, financiado por Fonasa, que permite dotar de la tecnología a los pacientes del sistema público, en hospitales que hacen trasplantes.

En este caso, el hospital realizó la compra a la empresa Abbott, por \$150 millones, la que después se reembolsada por Fonasa. "Es una tecnología cara. Por eso es que es difícil que los hospitales individualmente la puedan adquirir. Es una tecnología de excepción, pero este programa nacional lo permite".

Proyecciones

Claudio Baeza, director del Hospital Regional, afirmó que la nueva tecnología sigue consolidando al nosocomio como el centro cardiorquirúrgico más importante del país. "Esta cirugía es una primera cirugía que se realiza fuera de Santiago y que potencia aún más el trabajo y desarrollo que hemos tenido en nuestro establecimiento. Nos transformamos en el principal centro de derivación de pacientes del país en cirugía cardíaca".

Además, destacó, que la instalación de este dispositivo afecta directamente la calidad de las personas, pues les permite llevar una vida lo más normal posible hasta la espera de su trasplante que es la solución definitiva. "Va a estar incorporada

dentro de la cartera de servicios de nuestro establecimiento, y esperamos que sean muchos los usuarios y pacientes que se beneficien con la instalación de este dispositivo”, comentó el director.

Seguel concordó con Baeza en que espera que el procedimiento sea el primero de muchos para beneficiar a pacientes lo necesitan, ya sean del hospital, como del resto del país. “La tecnología que logramos incorporar al hospital permite subir nuestro nivel de complejidad, permite manejar mejor manera los procesos (...) Tenemos una excelente unidad de cuidados intensivos, una excelente unidad de pabellón, unidad de banco de sangre, laboratorio, etcétera, que es lo que finalmente nos permite contar con todo el apoyo necesario para hacer estas cosas de alta complejidad”, sostuvo.

Preparación y colaboración

A la compra del dispositivo de implante ventricular, dijo el doctor Seguel, se sumó una importante capacitación del equipo quirúrgico, la compra del instrumental, la coordinación entre los servicios de la unidad de cuidados intensivos, pabellones, equipo cardioquirúrgico, la revisión de casos clínicos y actualización de los conocimientos en esta materia. Modernizándose así el hospital no sólo tecnológicamente, sino también en las prestaciones que entregan a sus pacientes.

Primera cirugía

El primer beneficiado, fue un hombre de 58 años, que según explicó Seguel, tenía una insuficiencia cardíaca, es decir, que su corazón había dejado de cumplir bien su función. En su caso, ocurrió por enfermedad coronaria, tuvo muchos infartos y lesiones que hicieron que su corazón se dilatara y ya no se contrajera bien.

“Este paciente, mientras esperaba trasplante, estaba hospitalizado y estaba con drogas que

permiten que su corazón se contrajera mejor y estuviera estable, pero eso no le permitía irse a su casa. Esta tecnología va a permitir que se pueda rehabilitar, que pueda ir a su casa y hacer la espera de su trasplante de manera mucho más, con mejor calidad de vida para él”.

El paciente, que estuvo hospitalizado más de 3 meses, permanecerá 3 semanas en recuperación tras la operación.

3
meses llevaba

hospitalizado el hombre de 58 años que fue beneficiado con la técnica del implante de dispositivo de asistencia ventricular. En 3 semanas debería estar de alta en su casa.

El procedimiento, afirmó, entrega un enorme prestigio para el establecimiento de profesionales de otros países, particularmente, en esta cirugía, que son de España y Brasil, y así se suman una serie de especialis-

tas de otros países que han venido a participar con nuestros equipos quirúrgicos en cirugías que son complejas. Participando no solamente en la docencia, sino en la instalación de estas cirugías en nuestro establecimiento. Nos ponen prestigio a nivel internacional, nuestros quirúrgicos también han participado en otras cirugías fuera del país, así que nos ponen muy contentos en el concierto latinoamericano como un establecimiento de gran, gran importancia”.

Seguel explicó que una vez realizada la compra, con la empresa Abbot, que distribuye el equipo, por ser la primera vez, el proceso viene acompañado de expertos extranjeros que ayudan, tanto en detalles técnicos como en el manejo del paciente. En este contexto, la cirugía

fue apoyada por cardiólogos de España y Brasil, “que son expertos en este tipo de tecnologías complejas, que tienen muchos detalles técnicos, nos ayudan, nos orientan para hacerlo de la manera correcta y que el resultado sea bueno”.

Daniel Ortiz, cirujano cardíaco, jefe de sección de cirugía cardíaca del Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona, España, recaló el trabajo realizado y dijo que el implante de una extensión ventricular de larga duración una especie de corazón artificial, que ayuda a pacientes con insuficiencia cardíaca terminal, que no tienen otra opción terapéutica que no sea el trasplante.

Destacó la calidad del equipo del Regional y que, a penas les solicitaron colaboración, considerando que llevan muchos años realizando este tipo de terapias, “quisimos echarles una mano y lo han hecho de manera fenomenal (...) enhorabuena a todos los profesionales detrás de esta cirugía y de la recuperación del paciente”.

La importancia de la colaboración y el que el Regional cuente con esta nueva técnica, sobre todo, cuando no existe una buena tasa de donación de órganos, a juicio de Ortiz, es relevante, pues “la presencia de insuficiencia cardíaca en todo el mundo es casi imparable, lo que necesitamos es dispositivos como alternativa al trasplante o como puente al trasplante nos permitan mantener vivos a los pacientes. De hecho, en un futuro podría ser incluso que los resultados sean tan buenos que se están equiparando estas máquinas a los resultados del trasplante”.

El facultativo español destacó la calidad del equipo profesional del Regional y en el avance que logra con el implante del dispositivo de asistencia ventricular, que favoreció al paciente, que sólo tenía un 25% de función cardíaca, lo que era incompatible con la vida. “Luego de 3 meses hospitalizado se podrá ir a su casa y hacer una vida normal”.

En tanto, Vitor Barzilai, cirujano del Instituto de Cardiología y Trasplante del Distrito Federal de Brasil, afirmó que en su país ya se maneja la técnica, por lo que no dudó en contribuir para que en el Regional pudieran desarrollarla.

Destacó al establecimiento de salud local como un centro acostumbrado a recibir pacientes con cardiopatías avanzadas y todo el equipo tiene experiencia relacionada a estas enfermedades y, afirmó que el uso del implante “es un paso importante para el Guillermo Grant Benavente y estoy seguro que aquí se hace todo lo posible para seguir avanzando en conocimientos y tecnologías cardíacas”.

OPINIONES

Twitter @DiarioConcepcion
 contacto@diarioconcepcion.cl



CREDITO FOTO