

Hospital Regional es referente nacional en cirugías cardíacas

A 50 años de la primera intervención quirúrgica de este tipo en Concepción, el doctor Roberto González se refiere a estos importantísimos procedimientos.

Germán Palma Pérez
 cronica@estrellaconce.cl

Son las 18 horas y la penquista Carmen Pérez Jiménez (72) ingresa al quirófano de cirugía cardíaca del Hospital Regional. Sus tres hijos están con incertidumbre, pero a la vez confiados de dejar a su madre en manos expertas la acompañan hasta la puerta del pabellón al que sólo puede ingresar personal médico. Luego de ser diagnosticada de una estenosis aórtica, patología que le provocaba un bajo flujo sanguíneo y podría causarle lo que se conoce como muerte súbita, la solución para Carmen era el reemplazo valvular aórtico, una de las intervenciones más complejas en esa área de la medicina.

A su favor, tres factores importantes: la precoz detección, la calidad profesional del equipo médico y la tecnología de punta con el que cuenta el recinto hospitalario.

Así, tras tres interminables horas para sus hijos y nietos, Carmen salió de ese quirófano con el mejor de los diagnósticos. El doctor Roberto González, -facultativo que lideró la compleja intervención junto a otros dos cirujanos-, explicó a la familia que todo había salido bien y de acuerdo a lo planificado, que ahora venía un periodo post



FOTOS: CEDIDAS



LAS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS AL CORAZÓN SON REALIZADAS HACE CINCUENTA AÑOS EN EL HOSPITAL CLÍNICO REGIONAL "GUILLERMO GRANT BENAVENTE".

operatorio que incluía días en la UCI para finalmente ser dada de alta. La emoción no se dejó esperar y, no es para menos, Carmen tenía una nueva oportunidad de vida y justo en agosto, fecha donde se celebra el "mes del corazón" y en la que se conmemoran 50 años desde la primera operación que, a ese vital órgano del cuerpo humano, se realizó en el principal hospital del Biobío.

A cinco décadas del trascendental hito, el doctor Roberto González Lagos, desmenuza pormenores de esas intervenciones y deja en claro

porque nuestro hospital regional es uno de los mejores recintos para este tipo de intervenciones en Chile.

LARGA HISTORIA

-Este año se cumplen cinco décadas desde que se realizó la primera cirugía cardíaca en Concepción. En su calidad de cirujano cardiovascular, ¿cómo se ha avanzado en este tipo de intervenciones y cómo los visualiza los próximos 50 años?

-Primero es necesario destacar que la primera cirugía cardíaca con circulación extracorpórea en Concepción se realizó el 14 de noviembre de



Deben ser conectados a una máquina de circulación extracorpórea"

Dr. Roberto González

1974, por un equipo liderado por el Dr. Alberto Gyhra, quien, a pesar de las dificultades que esto significaba en esos años debido al centralismo, logró este tremendo hito en la medicina penquista. En cuanto a su pregunta, le

debo decir que los cambios han sido muy importantes, hemos incorporado muchas técnicas quirúrgicas, insumos y tecnología para optimizar nuestras cirugías y resultados. Hoy en día contamos con medidas de soporte cardio-respiratorio que nos permiten mediante máquinas y circuitos reemplazar la función cardiorespiratoria en espera que se recupere o trasplante el paciente. Otro ejemplo son los avances en los tipos de prótesis de válvulas cardíacas, que cada vez tienen mayor rendimiento y durabilidad. Estos cam-

bios son tan vertiginosos e impensados que, sin duda, las cirugías en el futuro serán más seguras y menos invasivas.

-¿Por qué se dice que el Hospital Regional es uno de los centros de salud más experimentados y con mejor tecnología del país para este tipo de operaciones?

-Se debe principalmente al grupo humano que históricamente ha tenido Concepción, la unión y trabajo mancomunado entre la Facultad de Medicina de la Universidad de Concepción y el Hospital Clínico Dr. Guillermo Grant Benavente. Este equipo ha permitido que,

“
 Es uno de los centros que más cirugías realiza en Chile y uno de los pocos que tiene toda la cartera de prestaciones”

Dr. Roberto González

especial y paradójicamente después del terremoto, la cirugía cardíaca en Concepción se desarrolla en complejidad y volumen. Es uno de los centros que más cirugías se realiza en Chile y uno de los pocos que tiene toda la cartera de prestaciones; es decir, es capaz de resolver todas las patologías quirúrgicas que se presentan en la zona y otras regiones del país. (...) Además, somos el equipo que realizó más trasplantes cardíacos el año pasado en Chile y somos el único hospital que realiza este tipo de trasplantes en el centro sur del país.

BUEN NIVEL

-¿Cómo está Chile en respecto a sus pares de América Latina en materia de intervenciones?

-Está a muy buen nivel en comparación con América Latina y el mundo. A modo de ejemplo un paciente de cualquier parte de nuestra región tiene un tiempo de espera muy de acuerdo a lo recomendado, tiene la cartera completa disponible de operaciones cardiovasculares incluido el trasplante cardíaco y tipos de asistencia circulatoria con resultados similares los publicados a nivel mundial respecto a las complicaciones post operatorias, mortalidad y supervivencia a largo plazo luego de ser operados.

-¿Cuáles son las cirugías al corazón más recurrente en el Hospital Regional y que tan complejas son?

-La cirugía coronaria y la cirugía valvular. La cirugía coronaria consiste en palabras sencillas en



H. REGIONAL ES REFERENTE NACIONAL EN CIRUGÍAS AL CORAZÓN.



DISTINTAS ACTIVIDADES PREVENTIVAS SE REALIZAN EN EL MARCO DE AGOSTO, EL MES DEL CORAZÓN.



DR. ALBERTO GYHRA SOTO (1942-2020) ENCABEZÓ LA PRIMERA CIRUGÍA CARDÍACA EN CONCEPCIÓN.

realizar puentes (by pass) a las arterias que se encuentran enfermas (ocuidas o estrechas), la cirugía valvular consiste en cambiar o reparar una o más válvulas cardíacas que tienen daños estructurales o infecciones. Otras cirugías son las relacionadas a los grandes vasos de tórax como la arteria pulmonar o aorta, también existen las cirugías por tumores cardíacos, trasplantes y todo lo relacionado a sistemas de soporte y/o asistencia circulatoria o respiratoria. Todas estas cirugías son de alta complejidad y necesi-

tan un gran recurso humano, es decir un equipo multidisciplinario muy bien entrenado, además, de equipos e insumos de alta tecnología. Es importante destacar que los enfermos deben ser conectados a una máquina de circulación extracorpórea que reemplaza la función del corazón y pulmón mientras éstos se detienen y protegen para ser operados.

-¿Cuáles son las principales complicaciones que se pueden dar en este tipo de cirugías y cuando tiempo es lo que dura en promedio una intervención?

-Hay que considerar que son de alto riesgo por lo complejas que son en sí mismas, además, se realizan en pacientes que frecuentemente presentan muchas comorbilidades, es decir no solo tiene enfermedad al corazón, muchos de ellos son diabéticos, fumadores, con enfermedad renal, etc. Por lo que también existe riesgo de mortalidad. La duración en general es de 3 a 5 horas. Una vez que el paciente ingresa a la sala de operaciones un tiempo importante se dedica a la preparación y anestesia, que en este tipo de pa-

1950 1974

fue el año en que se realizó la primera cirugía cardíaca por cardiopatía congénita en Chile.

fue el año en que se llevó a cabo la primera cirugía cardíaca en el Hospital Regional.

cientes es especializada y de alta complejidad.

PROCEDIMIENTOS

-¿A que se refieren cuando dicen que una operación es a corazón abierto?

-Literalmente eso. Es decir hay que abrir alguna estructura o parte del corazón para acceder a la reparación de ésta. Por ejemplo, para llegar a una válvula cardíaca o llegar a resecar un tumor dentro del corazón hay que detener, proteger, reemplazar la función del corazón y abrirlo, solo así se puede resolver el problema. Una vez cambiada la válvula o resecado el tumor hay que cerrarlo y hacerlo partir, es decir que vuelva a latir y desconectarlo de la máquina de circulación extracorpórea.

-¿Cuáles son los factores de riesgo en este tipo de intervenciones?

-Están dados principalmente por la gravedad de los pacientes, muchos llegan de urgencia, con daños estructurales graves del corazón como rotura de válvulas, lesiones de arterias como las coronarias o la aorta, algunos con graves infecciones de las válvulas del corazón,

todo esto sumado a las enfermedades crónicas que muchas veces llegan descompensadas como la diabetes, enfermedades renales o pulmonares.

-¿Cuáles son los síntomas de las afecciones cardíacas que hay que prestar atención para así evitar sucesos lamentables?

-Los principales síntomas son dolor torácico, disnea (sensación de falta de aire), deterioro de la capacidad funcional y palpitaciones. Cabe destacar que no siempre los síntomas traducen la gravedad, ya que en algunos casos los síntomas son bien tolerados o minimizados por el paciente e incluso en algunas de estas enfermedades se pueden presentar en forma asintomática.

-¿Tiene conciencia que en sus manos y experiencia está cifrada la esperanza tanto del paciente como de la familia?

-En cada momento, como cirujanos cardiovasculares estamos entrenados y somos muy conscientes de lo que significa desde el punto de vista médico, quirúrgico y humano una cirugía cardíaca. ☺