

La experiencia ya se desarrolla en medicina Intensiva

La Asociación Española incorpora residencias en pediatría

Dr. Mario Cancela / Director del área de Medicina Intensiva de la Asociación Española

El Doctor Mario Cancela, director del área de Medicina Intensiva de la Asociación Española, explicó los pormenores de una buena nueva para la institución: a partir del año próximo, la institución contará con residentes en pediatría, una experiencia que será de singular ayuda para la formación de especialistas en esa neurálgica área.

.¿De qué se trata el nuevo sistema de residencias de la institución?

. A partir de este año y por iniciativa del administrador general, la Asociación Española tendrá residentes en algunas especialidades, sobre todo porque la institución cuenta con un vasto plantel de profesores de la Facultad de Medicina que son grados 5 y 4, que de alguna manera u otra, al estar vinculados a la Universidad y cesar a los 65 años perdían un poco aquella posibilidad de seguir enseñando. Al administrador (Oscar Magurno) se le ocurrió entonces implementar un sistema de residencias que tiene varias ventajas. La primera es usar el capital humano que tiene y la segunda es formar recursos humanos para la institución y para el país, porque ellos mismos pueden trabajar en la especialidad en cualquier lado.

Nosotros tomamos esta idea del administrador y en la escuela de postgrados de la Facultad, y el director de esta independencia lo tomó como una buena noticia, y se implementó. Por lo tanto, a partir de este año tendremos dos residentes de Pediatría, y probablemente se vayan incorporando otras especialidades.

.¿Y qué permite esto?

. En primer lugar utilizar los recursos que tiene La Española; en segundo lugar, formar recursos humanos en diferentes especialidades como pueden ser Pediatría, Medicina Interna, como la formación de nurses, que es otro proyecto que también está latente, en determinadas disciplinas. De estos recursos, algunos quedarán trabajando aquí y otros lo harán en otros lados. Por otra parte, permite algo que para nosotros es vital, dado que la medicina es una ciencia y en parte es un arte, en permanente desarrollo, toda esa actividad docente que se ejerce dentro de la institución va a marcar a otros núcleos de médicos que están trabajando y los va a hacer participar no solo en la enseñanza, sino en el aprendizaje, porque cuando se establece en la institución un sistema educativo, el flujo de información va en dos sentidos: al que está y al que viene. Entonces, en este aspecto yo creo que se va a enriquecer a los médicos, a aquellos que no participan en actividades docentes en la Universidad, porque seguramente se van a establecer reuniones, charlas, invitados, y evaluar a la gente, y eso yo creo que va a ser muy importante, sobre todo para el conocimiento científico. Entiendo que es un elemento virtual, no solo aquí, sino que tendrían que estar involucrados todos los centros sanitarios de país.

.¿Porqué comienzan con Pediatría?

. En Pediatría nosotros contamos con el Dr. Peluffo que fue profesor grado cinco en la Facultad, que se dedicó toda su vida a la docencia en la pediatría. También elegimos primero pediatría porque es una estructura menor dentro de la institución, comparado con el resto del sanatorio, por lo que se inicia una experiencia para expandirla.

La parte de licenciadas en enfermería (nurses), como se llaman ahora, es un área que a nosotros nos interesa sobremanera, porque las normativas nuevas exigen nurses licenciadas en enfermería con determinadas capacitaciones en diferentes especialidades.

Todo esto sería una fuente de recursos humanos que no sólo se debe dejar en manos de la universidad, sino que la formación se tiene que expandir.

Intensivo

.¿Cuál es la clave para hacer bien las cosas en la medicina intensiva?

. Hay muchas. En la medicina, como en todos los órdenes de la vida, hay claves que son básicas. Una de ellas es poner pasión en lo que uno hace, amar, tener ganas de lo que uno hace, porque cuando uno pierde el deseo del trabajo no funciona.

Después hay aspectos inherentes a la educación. El Uruguay valora poco lo que tiene, porque siempre tuvimos muy escépticos, pero no hay que olvidar que las primeras unidades de terapia intensiva de Latinoamérica se formaron en Uruguay; fuimos bastantes pioneros en ese sentido. La medicina intensiva es una formación bastante monolítica. De todos modos, para tener éxito hay que estudiar.

Lamentablemente estamos en un período que es bastante crítico, que es la parte del multiempleo que una parte depende del médico, pero también de las estructuras. La inseguridad que hay, como la caída de las bolsas, o del Casmu, lleva a que la gente esté insegura y quiera trabajar en muchos lados. Por lo tanto, me parece que el día que nosotros volvamos a un solo empleo o a dos, vamos a pegar el gran salto que tenemos que pegar.

.¿Porque se genera, entre otras cosas, un sentido de pertenencia...

. Exacto, se tiene la camiseta puesta. En cambio, de la otra manera es muy complicado. Yo creo que el día que se pueda trabajar en un solo lado, va a ser el salto cualitativo. Todo el mundo habla de esto, pero nadie lo hace.

.¿Cómo cree que encuentra esta a La Española?

. Cuando uno sale de viaje al exterior espera encontrar grandes cambios en el país, pero lamentablemente a los días de la vuelta te das cuenta que todo sigue como estaba. Cuando tu venís a la Española, pasan cosas: estructuras nuevas, edificios, construcciones, modificaciones, progreso, muchas cosas. Es una institución que está en marcha. Acá los años no pasan en vano. Y el secreto es mucho trabajo, con inteligencia.