

La integración de los servicios médicos: una apuesta por la calidad

El radiólogo Marcos Méndez Ferrer, de la Clínica de Fátima, aborda un tema en el que se ha avanzado mucho en los últimos años y que supone un plus en la calidad de atención a los pacientes: la integración de los servicios médicos. Gracias a la coordinación de las distintas especialidades se puede ofrecer al paciente un diagnóstico más rápido y hacer efectivo el tratamiento más adecuado, minimizando el tiempo de hospitalización y de recuperación, algo impensable hasta hace poco en determinadas enfermedades. Ferrer aborda en esta entrevista la integración en la Clínica de Fátima.

—¿En qué influye y si es importante la integración de los equipos médicos?

—Está demostrado que los equipos multidisciplinares son la clave del éxito a la hora de afrontar retos médicos como puede ser una sepsis meningocócica o un síndrome coronario agudo.

Lo saben bien algunos pacientes de los que han pasado por nuestro centro este año, unas cuantas horas marcan la diferencia, sobre todo ante enfermedades tan agresivas y de riesgo vital.

—¿Cómo se realiza esta integración?

—La integración de las distintas especialidades se aglutina en torno a los Servicios Centrales capitaneados por Medicina Interna, Cuidados Intensivos y Urgencias. Todas estas áreas se encuentran intercomunicadas para el algoritmo de decisiones, acordando el diagnóstico y tratamiento más adecuado para cada paciente.

—¿En que se basa la toma de decisiones?

—Existen distintas áreas de apoyo; las áreas del diagnóstico médico, como Radiología o Laboratorio prestan ser-

vicio 24 horas y permiten acelerar el tratamiento. La farmacia hospitalaria controla los tratamientos, dosis y caducidades, aportando otros tratamientos alternativos. El bloque quirúrgico, los quirófanos siempre preparados y dotados ante cualquier tipo de intervención. El bloque obstétrico, con ginecólogos y matronas a su cabeza, no descansa ante la demanda de atención y cuidados de los futuros padres.

—¿Tan sólo están implicados médicos en todo el manejo de los equipos?

—En la retaguardia, detrás del público, existe un equipo humano empeñado en que todo sea un éxito, equipo directivo, enfermería, cocina, celadores, mantenimiento, todos trabajando para el correcto y mejor funcionamiento de los distintos procesos.

—¿Podría poner un ejemplo de integración de los servicios médicos de la que está hablando?

—La hemodinámica cardíaca es un gran ejemplo de integración, con protocolos avanzados, que han conseguido que una patología tan frecuente como el Infarto Agudo de Miocardio ya no lo sea tanto. Hoy día, en Clínica de Fátima, ante la sospecha de angina de pecho o síndrome coronario agudo, el paciente pasa de los cuidados del médico de guardia a los cuidados del especialista en medicina intensiva, cardiólogo hemodinamista y médico internista, en cuestión de horas. Participando directa o indirectamente personal de enfermería, celadores, hematólogos, analistas de laboratorio, radiología, farmacia, hostelería, administración y dirección, con alta médica en 48 horas y unos resultados excelentes, algo impensable hace no tantos años.

—Entonces, ¿entiende usted la Medicina Interna como eje principal de la integración de los distintos servicios?

—Hoy día, en Clínica de Fátima, la medicina interna, con el Dr. Mora a la cabeza en la jefatura clínica, funciona a modo de director de orquesta. Hemos realizado una apuesta y un gran esfuerzo en conseguir un Servicio de Medicina Interna en Hospitalización y Consultas Externas, del que nos sentimos orgullosos. Nuestros internistas pasan sala y valoran a todos los enfermos hospitalizados, siendo consultados por enfermería a la mínima alteración de constantes, análisis o pruebas diagnósticas. Como comentaba, hemos pasado de una medicina más personalista de los tiempos de mi abuelo en los que la palabra del médico era ley, a los tiempos de mi padre, donde todavía persistía la figura del médico potentado y autosuficiente, a la formación de equipos multidisciplinares, donde distintos especialistas valoran un mismo enfermo para conseguir el mejor resultado posible en su diagnóstico, tratamiento y curación.

—En la próxima reforma que aborden de la Clínica de Fátima, ¿Cuáles son los



objetivos que quieren conseguir?

—Tenemos en marcha un proyecto ambicioso de ampliación, donde queremos potenciar el área quirúrgica y obstétrica, con una nueva unidad de cirugía mayor ambulatoria y hospital de día.

El área de urgencias va a duplicar su capacidad de atención, y unidades concretas como la hemodinámica cardíaca serán objeto de fuertes inversiones con la adquisición de nuevos equipos.

Queremos reforzar el área pediátrica, tanto consultas externas, urgencias como hospitalización, con dotación para UCI pediátrica.

—¿Existe integración de servicios externos dentro de la propia clínica?

—Efectivamente, contamos con servicios de apoyo de médicos externos, así como unidades propias de larga tradición, como es la Traumatología, donde contamos con excelentes especialistas con unidades independientes de columna, miembro superior, rodilla etc. Dentro del proyecto de ampliación estamos barajando crear centros periféricos de especialidades en la zona periférica de Sevilla.



Los equipos multidisciplinares son la clave del éxito a la hora de afrontar retos médicos; unas cuantas horas marcan la diferencia

En la retaguardia existe un equipo humano empeñado en que todo sea un éxito, equipo directivo, cocina, enfermería, celadores, mantenimiento, etc.

Por **Marcos Méndez Ferrer**, radiólogo

Puede usted contactar en: Glorieta de México, 1. Sevilla

Por teléfono: 954 613 300

En internet: www.clinicadefatima.org