



Un momento de la conferencia del doctor Bergadà.



El doctor Jordà, al comienzo de su exposición.

## La formación del personal sanitario es clave para detectar al paciente que puede entrar en estado crítico

SUSANA FERNÁNDEZ

El profesional sanitario tiene que ser capaz de percibir cuando un paciente que acude a una consulta o a urgencias, presenta un cuadro grave y éste puede evolucionar hasta un estado irreversible.

En este sentido, además de los conocimientos que deben acumular los profesionales sobre la tecnología actual, es fundamental que el médico o enfermero sea capaz de reconocer la situación y seguidamente; actuar, identificar, ingresar y tratar de forma precoz al paciente, el cual puede estar en situación crítica, y si no se actúa puede llegar a una situación irreversible.

Por todo ello, el doctor Jaime Bergadà, médico de la Unidad de Cuidados Intensivos de la Clínica Rotger, aseguró en la conferencia; "En busca del paciente de alto riesgo inmediato: Identificación de pacientes con criterios de ingreso en U.C.I.", ofrecida en el salón de actos del centro palmense, que el "factor humano" es clave en la detección de estos enfermos.

"Existe mucha tecnología desarrollada, es decir, sistemas electrónicos a medida pero esto hay que trasladarlo a la 'arena clínica' y si el personal sanitario no es capaz de interpretar esta alta tecnología no sirve de nada. Por eso es fundamental el conocimiento de los criterios de valoración para identificar un paciente de alto riesgo", dijo.

Durante la conferencia el doctor Bergadà explicó que el sistema de salud británico dispone de equipos de emergencia dentro de los hospitales como apoyo a la asistencia convencional, y según un estudio del Comité Nacional de Investigación para la Salud Inglés, no existe una relación coste-eficacia para recomendar el uso de estos dispositivos en la red sanitaria in-

glesa. La conclusión según el Comité es que la efectividad recalca en la formación del personal sanitario.

Para confirmar que este estudio tiene algo de razón, el doctor Bergadà explicó que como dato curioso, "las enfermeras veteranas de los turnos de noche son las que mejor detectan al enfermo potencialmente crítico."

Al concluir su exposición el doctor Bergadà aseguró que la tecnología aporta alarmas y pistas para encontrar a este tipo de enfermos, pero "es fundamental que el personal sanitario sea capaz de reconocer la situación del enfermo para tratarlo de forma precoz, de esta forma se disminuye la mortalidad en un tercio dentro de las unidades de cuidados intensivos".

### Información para evitar la sepsis

Dentro de la misma sesión clínica el doctor Ricard Jordà, jefe de la Unidad de Cuidados Intensivos de la Clínica Rotger, disertó "de la infección a la sepsis: cómo evitarlo".

En el transcurso del XV Simposio Internacional sobre Infecciones en pa-

cientes críticos celebrado en febrero en Barcelona, se puso de manifiesto que gracias a las campañas para difundir y mejorar las prácticas médicas y de enfermería para tratar las infecciones de los pacientes críticos se ha conseguido reducir en un diez por ciento la sepsis hospitalaria, enfermedad que mata en España cada año a 13.000 personas.

La sepsis es una afección generalizada producida por la presencia de microorganismos patógenos o de sus toxinas en la sangre.

En este sentido, el doctor Jordà explicó que las infecciones han sido, hasta ahora, las menos evidentes. El médico de urgencias consideraba el cuadro infeccioso desde la perspectiva del órgano afectado, y solo daba importancia al aparecer sus repercusiones.

Pero esta situación está cambiando desde hace 3 años la Sociedad Europea de Medicina Intensiva (European Society of Intensive Care Medicine) puso en marcha una campaña "Cómo sobrevivir a la sepsis" a través de la cual se ofrecen unas recomendaciones para que el profesional sanitario reconozca de forma precoz al paciente de riesgo de infección.

En España, sólo el hospital Son Llàtzer dispone de una unidad de sepsis, y se están poniendo en marcha iniciativas en otros centros. "En los grandes hospitales puede ser positivo que dispongan de una unidad específica para tratar a estos enfermos, pero en un hospital de tamaño medio como es la Clínica Rotger es suficiente la comunicación del personal para cubrir esa necesidad".

El doctor Jordà explicó que en la Clínica Rotger en el área de urgencias el médico está entrenado para percibir que paciente tiene una infección con criterios que puedan desembocar hacia un cuadro séptico grave.

"La evaluación de estos pacientes por parte de los médicos generalistas es sencilla se realiza con equipos de tecnología básica y únicamente hay que estar pendiente de las alarmas que presenten los pacientes. Lo que queremos es que el profesional considere la sepsis como una enfermedad de suma gravedad", comentó.

El doctor Jordà comentó que el médico tiene que cambiar la mentalidad de lo que significa una infección, "por

poner un ejemplo, gracias a la mentalización de la cardiopatía isquémica se han formado estrategias de transporte del paciente, de la misma forma debemos ser conscientes de que la sepsis es un cuadro grave, por el cual cada año fallecen un elevado número de personas, y que pueden salvarse vidas diseñando estrategias de detección y tratamientos precoces".

En definitiva, la información y la formación, como todo en la medicina es básico para la atención del paciente séptico, "debemos tener el esquema de lo que se tiene que hacer y de los pasos que se tienen que dar y así salvaremos la vida del paciente".



Fernando Rotger, Jaime Bergadà, Rosa Regí, Ricard Jordà y Ramón Rotger.