

LA ENTREVISTA

JAVIER GARCÍA FERNÁNDEZ
Jefe de Anestesiología del H. Puerta de Hierro

«Se gestiona con decisiones solo políticas a veces»

Critica que algunas comunidades no se han dejado asesorar para tratar el virus

Mayka Sánchez-Madrid

Elegido presidente de la Sociedad Española de Anestesiología, simultaneará sus funciones con las inherentes a la jefatura de ese servicio en el Hospital Puerta de Hierro, de Madrid, y con sus clases en la Autónoma.

– Tras más de un año de pandemia, ¿qué momentos recuerda como los más duros?

– En las primeras semanas cuando trabajábamos solo con mascarillas quirúrgicas por no haber FFP2. Fue terrible ver cómo iban cayendo mis compañeros y así también me contagié yo. Además, lo más paradójico y doloroso es que estuve dos meses con secuelas de disnea. Recuerdo lo duro que era intentar poder respirar, cuando es algo mecánico al estar sanos. Y pensaba: ¡con las intubaciones y ventilaciones mecánicas que he hecho en mi vida, y especialmente las últimas semanas con la pandemia, para ayudar a respirar a los pacientes!

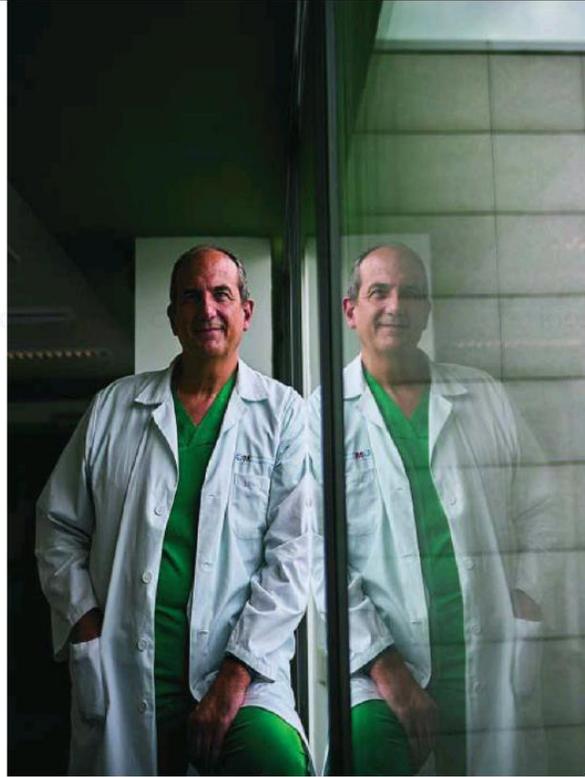
– Hubo críticas sobre que se ha abusado de estas técnicas in-

vasivas y han causado secuelas en el enfermo.

– Partamos de que una intubación no sabe practicarla cualquier médico. En realidad, en la pandemia los anestelistas hemos sido y somos los que estamos en primera línea porque, «sensu stricto», intubar y hacer ventilación mecánica es la primera competencia que estudiamos en nuestra especialidad y, por supuesto, si las ejecutamos es que están bien indicadas, es decir, que el paciente las necesita porque no puede respirar por sí mismo. Por supuesto, si estas técnicas no se hacen bien pueden causar daños serios.

– Y cada vez esta técnica se ha requerido más...

– Los anestelistas fuimos de los especialistas que más trabajamos en la primera ola. Había 765 destinados en las unidades de cuidados intensivos antes del coronavirus, y con éste, pasamos a 2.000 en todo el país. Gracias a nuestro esfuerzo las unidades de cuidados críticos han pasado en la sanidad pública de 72 a 97. Y las camas de críticos que atendimos



ALBERTO R. ROLDÁN

tuvieron que pasar, solo en la primera ola, de 897 a 2.500.

– ¿Qué valoración haría de la gestión de la pandemia?

– Las comunidades que han con-

«En Madrid, en la primera ola nosotros llegamos a atender a más del 50% de las camas de UCI de pacientes de covid»

tado con asesoramiento por parte de los expertos de las sociedades científicas han gestionado mejor que las que no. A veces se gestiona con decisiones solo políticas.

– ¿Con el advenimiento de la tercera ola siguen colapsados los hospitales públicos?

– Ya no todos. En Valencia y Andalucía siguen creciendo los ingresos en la UCI, mientras que en Madrid nos hemos estabilizado, digamos, en una meseta.

– No obstante, el resto de la ac-

tividad se ha visto afectada. En el caso de su especialidad han reducido su entrada en quirófano, ¿no es así?

– En mi hospital, en Puerta de Hierro, tenemos un 55% de actividad quirúrgica, que se suele subdividir en cirugía programada, cirugía programada diferible y cirugía de urgencias. Esta última jamás se desatiende. Luego, según las necesidades, cuando las camas de planta o UCI se empiezan a ocupar más de un 25% por covid, la actividad quirúrgica comienza a detenerse.

– ¿Cuáles serían entonces sus cometidos prioritarios?

– Somos una especialidad muy versátil y polivalente, y tal vez eso es lo que nos ha hecho perder cierta identidad aglutinante, pues compartimos competencias en el sector quirúrgico, en cuidados intensivos, en dolor agudo y crónico. Creo que las dos áreas más desconocidas de nuestras competencias son el dolor y las UCI de Anestesia o de Reanimación. Por ejemplo, en la comunidad de Madrid y en la primera ola de la pandemia, que ya están tabulados los datos, nosotros llegamos a atender a más del 50 por ciento de las camas de UCI de pacientes de covid. Es justo comunicar que el conjunto de efectivos de anestesiología constituye el servicio mayor de cualquier hospital y el que tiene las competencias más transversales.