

## ENTREVISTA AL DR. RODOLFO BUFFA

Jefe de UTI del Hospital José B. Iturraspe de San Francisco

Jefe de UTI de la Clínica Regional del Este de San Francisco

### “Los terapistas somos un recurso crítico”

**A** pocos días de comenzar las [Primeras Jornadas de Terapia Intensiva de la Región Centro](#), el Dr. Rodolfo Buffa, miembro organizador de la STIC, nos adelanta lo que se vivirá en dicho evento y comparte alguno de los puntos que tratará dentro del tema “Presente y Futuro de la Especialidad de Terapia Intensiva en Córdoba”.

#### ¿Cómo surgió la idea de realizar las Jornadas de Terapia Intensiva en Córdoba?

- La idea de las jornadas regionales forma parte de los objetivos que la comisión de la STIC se propuso cuando se reflataron sus actividades hace tres años. Dado que históricamente la sociedad realizaba estas jornadas, sin duda que se quiso continuar con ello. Este año se llevan a cabo las Primeras Jornadas, porque si bien la propuesta había sido hacerlas el año subsiguiente al Congreso Nacional que fue en el 2009, por cuestiones de tiempo y organización preferimos trasladarlas al 2011. Por otro parte, el hecho de que sean en mayo se debe, por un lado, a que en Argentina la mayoría de los eventos son a partir del segundo cuatrimestre y por otro lado, porque el Congreso Nacional organizado por la SATI en Puerto Madryn se realizará en el mes de septiembre.

#### ¿Quiénes participan de estas jornadas?

- Las jornadas pertenecen a la Región Centro, la cual está formada por Santiago del Estero, La Rioja y Córdoba, es decir que la intención es convocar la mayor cantidad de terapistas de esas provincias, aunque la idea siempre es tener convocatoria a nivel nacional.

#### ¿Qué temas se van a tratar?

- La idea es no solamente ver la parte académica si no también la parte gremial, a fin de aunar esfuerzos para que todos los terapistas estemos estimulados de la misma manera. Porque entendemos que el estímulo para un profesional tiene que

ser de dos aristas, una arista evidentemente académica, ya que creemos que el poder de la profesión está en el conocimiento y otra que tiene que ver con la estimulación gremial o laboral, todo lo relacionado a honorarios, desarrollo de las terapias intensivas, poder hacer terapia intensiva en serio en todos los lugares donde haya un terapeuta.

En base a estos lineamientos es que se armó el programa de las jornadas y se dejó la mañana del sábado para tratar específicamente cuál es la realidad de los distintos ámbitos y tratar de aunarnos.

Dentro de la parte académica, los temas son muy variados abarcan no solamente a médicos sino también a kinesiólogos, nutricionistas y enfermeros con formación en terapia intensiva.

La temática se fue desarrollando a lo largo de un año a partir de la opinión de terapeutas y referentes del sector. Generalmente en este tipo de eventos se trata de tener temas ganchos que existen en todas las especialidades y algunos que nunca pasan de moda pero que uno tiene que estar permanentemente actualizándose. También nos parece importante que inclusive mucho de los temas que están siendo desarrollados por colegas, los presenten y cuenten su experiencia a los pares regionales.

Por otro lado, va a haber una charla sobre emergentología a fin de buscar adeptos para formar el Capítulo de Emergentología dentro de la STIC.

### **¿Qué convocatoria esperan?**

- Bueno, teniendo en cuenta que en la provincia de Córdoba existen unos 180 terapeutas matriculados, esperamos por lo menos una convocatoria de 400 profesionales de toda la Región Centro.

### **¿Con qué frecuencia se realizarían estas jornadas?**

- Estas jornadas tienen la intención de ser anuales como el congreso nacional, cuya sede vaya rotando entre Córdoba, La Rioja y Santiago del Estero.

### **¿Santiago del Estero y La Rioja no tienen una sociedad?**

- Hay muchas sociedades, lo que pasa es que es difícil juntar a la gente y es más difícil cuando la mayoría de las sociedades podemos tratar, casi sin mayor inconveniente, problemas académicos.

El tema es cuando hay que tratar el tema de honorarios, dinero y tiempo que tiene la gente para juntarse. ¿Cómo hace una persona que tiene que producir un sueldo mensual, el cual tiene que pelearlo con las empresas para que le paguen bien una guardia o que se la paguen? ¿Como se hace para decirle que venga a la sociedad para discutir el uso de la indometacina en el neurotrauma?

Por eso cuando reiniciamos la sociedad uno de los puntos que tratamos fue este y tuvimos que pedirle al Círculo Médico que cambie el estatuto, porque éste solo aceptaba que se realicen actividades académicas, no gremiales.

Pero ¿qué es tener una sociedad? porque si nosotros consideramos que dos personas es una sociedad o que existe un estatuto para eso, esta bien, pero eso no cumple la función de la sociedad.

Ser una sociedad no se trata solo de ser más sino de tener objetivos concretos en común y de producir cosas. Y esas es la idea de nuestra sociedad y de estas jornadas, por eso nos pareció importante tratar de congregarse a los santiagueños y riojanos para ver si de alguna forma nos juntamos un poco más.

**¿Es decir que estas provincias se eligieron por un hecho geográfico?**

- No, esa es la forma en que la SATI tiene divididas las regiones.

**Desde la STIC, ¿tienen idea de la cantidad de terapias que hay en la región y en que estado se encuentran?**

- Tenemos una base de datos que hay que pulir, porque por lo general las bases no muestran la realidad de las terapias intensivas. Por ejemplo, sabemos que hay muchas terapias que trabajan sin médicos de guardia o sin monitoreo, respiradores o bombas de infusión. Si se tiene en cuenta la cantidad de camas de terapia intensiva que teóricamente hay en la provincia, no existe la cantidad de médicos que puedan hacer la cantidad de guardias necesarias.

**Y en cuanto a la demanda de pacientes respecto a TI, ¿se cubre?**

- En cuanto a camas de terapia intensiva diría que no falta, que pueden llegar a estar mal distribuidas es otro punto, pero en general es raro escuchar que un paciente no ha tenido acceso a una TI. Lo que habría que evaluar es la calidad prestacional de esas terapias intensivas. Ahora el tema de la cantidad de médicos que se forman como terapeutas, se puede ver en las residencias, la de terapia tiene mucho menos postulantes.

### **¿Y cuál cree que son las causas de ello?**

- Puede ser por el ritmo de trabajo que lleva un terapeuta, pero seguramente por los honorarios también. Una de las cosas que hablamos cuando comenzamos con la STIC fue cuánto se paga una guardia de terapia intensiva, cuánto cobra un médico con 8 camas de terapia por una guardia de 24 hs? No hay un valor predeterminado. Sobre este punto, el Consejo Médico de Córdoba emite los valores éticos de una consulta médica, del especialista, del médico generalista, del médico a domicilio y del nocturno. Pero no contempla el honorario ético para el terapeuta.

Por otro lado, por ley cuando la terapia tiene más de 8 camas tiene que tener dos médicos, y muchas veces ves terapias de más de 10 camas con un solo médico.

Respecto a este tema, hay distintas experiencias. En San Juan por ejemplo lograron sacar sus honorarios de los módulos de internación, de forma similar a como trabajan los anestesiólogos. Por eso los sanjuaninos han sido invitados para que vengan a las jornadas y expongan su modelo.

La idea de la STIC es lograr que se nombre a los terapeutas "recurso crítico", que es lo que se hizo dos años atrás en Córdoba con los neonatólogos y terapeutas pediátricos. Entonces aumentaron los honorarios para que la gente quiera hacer la conversión y hacer la especialización. Pero para ello se necesita una disposición del Ministerio de Salud.

Nosotros queremos demostrar que los terapeutas somos recurso crítico humano, por la cantidad de gente que hay y por la cantidad cada vez mayor de camas de terapia intensiva que se van a necesitar, por que esa es la otra realidad. La población vive cada vez mas, la expectativa de vida en nuestro país ya supera los 73 años. Las patologías a las cuales uno abordaba antes al anciano no son las mismas que ahora, hoy los ancianos se operan, se colocan prótesis, se trabajan patologías, como las cardiovasculares, que antes no se veían. Estas son cosas que se hacen porque tienen un apoyo, una especialidad que es la terapia intensiva.

### **¿Cómo se lograría el incremento de honorarios?**

- Y bueno, por ejemplo el CATI esta planteando ahora que la jornada laboral de terapia intensiva ya no debería ser reconocida como la guardia de 24 hs. Si no que existan guardias de 12 horas, o bien como si fuese un servicio como los otros, en donde existen médicos de planta que van todos los días a ver los enfermos y médicos que hacen la guardia de terapia intensiva. Claro que es romper con un modelo y una estructura.

Hay que tener en cuenta varias cosas. ¿Cuánto es el sueldo que debería ganar un terapeuta bien formado que por lo menos necesita, contando el pregrado de 6 años, una residencia de 3 y sumale 3 años más, 12 años de estudio? Teniendo en cuenta que ninguna guardia de Córdoba se paga 1000 pesos, creo que la más alta se debe pagar 800 pesos. Tiene que hacer 15 guardias de 24 hs al mes para ganar 10 mil pesos.

Aunque con esa forma de trabajo, sabemos que hay mucha gente que termina enferma por la profesión, los trapistas junto con los anestesiólogos y los psiquiatras somos las especialidades que más problemas tenemos con el burnout. Y ni hablar del tiempo para capacitación, cuando entendemos que la especialidad tiene que tener constante formación, porque allí es por donde pasa la medicina.

A esto se le agrega otra cosa ¿toda su vida va a hacer guardias? o ¿en algún momento va a poder coordinar una terapia intensiva?

Dijimos que la cantidad de trapistas no alcanzan para atender a todas las camas, eso significa que hay médicos que no son terapeutas que están trabajando en terapia intensiva. Hay médicos cardiólogos, generalistas, clínicos trabajando en terapia intensiva, que no digo que esté mal, la ley es clara en eso, pueden estar dentro del servicio aquellas personas que estén trabajando hace más de 2 años como terapeutas. Lo que si pretendemos es que todas las terapias sean coordinadas por terapeutas.

### **En definitiva, ¿todos estos temas se van a tratar en las jornadas?**

- Así es, vamos hablar de todo esto, la idea es que arme un debate con las distintas realidades de cada uno.

### **¿Como es la situación o la realidad de TI en su localidad?**

- En San Francisco hay 5 terapias intensivas activas, el hospital público con 10 camas y 4 clínicas polivalentes, la Clínica Regional tiene 8 camas, la Clínica Cruz Azul debe tener también unas 8 camas, el Sanatorio Argentino tiene 5 camas y en la Clínica San Justo hay 4 o 5. Mientras que somos tres terapeutas, en donde yo estoy a cargo de dos terapias.

La parte pública es la única que cumple con las normas tanto en infraestructura como en personal.

### **¿Que papel cumple el equipamiento dentro de TI?**

- El equipamiento facilita muchísimo el trabajo y hoy en día hay cosas que ya no se aceptan sin un equipamiento mínimo. Hace 15 o 20 años atrás uno podía manejar un paciente de terapia intensiva sin bomba de infusión por ejemplo, hoy eso no se debiera aceptar.

### **¿Que considera mejor, qué cada ciudad tenga sus propias terapias o que existan buenos sistemas de traslado?**

- Creo que las ciudades cabeceras de los departamentos tienen que tener terapia intensiva capacitada para recibir la demanda del área de influencia. Cada ciudad debería tener terapia intensiva de acuerdo a la demanda, por ejemplo en San Francisco ¿esta bien que haya 33 camas de terapia intensiva? Creo que no, porque de esas 33 camas pueden trabajar diariamente, como cama de terapia intensiva, no mas de 10. Sería mejor tener la terapia intensiva del hospital abarrotada de pacientes con la cantidad de enfermeras y médicos adecuada, que tenga un giro de cama y que eso obligue a tener un cirujano preparado para esto, y no tener un paciente en una cama perdida por allá y otro por acá.

Para inscribirse en las Primeras Jornadas de Terapia Intensiva de la Región Centro ingrese a [www.stic.org.ar](http://www.stic.org.ar)