

Comentario al libro Calidad de la Atención Quirúrgica en México

Quality of surgical care in Mexico

Dr. José Antonio Carrasco Rojas
Expresidente AMCG-CPCG

Hace 5 años inició la publicación de una nueva colección de libros: Las Clínicas de la Academia Mexicana de Cirugía, las cuales tienen el objetivo de establecer la opinión y el conocimiento de los académicos en los problemas sustanciales de la Cirugía, en sus diferentes especialidades. En el número IX cuyo título es **Calidad de la Atención Quirúrgica en México**, cuyos editores responsables son: el Sr. Secretario Dr. Julio Frenk Mora y el Sr. Subsecretario de Innovación y Calidad de la Secretaría de Salud, Dr. Enrique Ruelas, artífices de notables cambios en el sector salud de México, muy en especial en el área de la calidad.

Con el propósito de desarrollar un volumen de excelencia, los editores convocaron a un grupo prestigiado de médicos con gran experiencia en la salud institucional, quienes ocupan posiciones estratégicas en los programas nacionales de salud, lo que les permite ejercer un juicio analítico y crítico acerca del estado de la cirugía en México. El resultado es un libro espléndido.

El secretario, Dr. Julio Frenk, en su prólogo destaca la necesidad de abordar en forma paralela las acciones para mejorar la calidad de los servicios con una protección financiera en salud.

Es indudable que los avances de la cirugía, desde el estudio del paciente, el tratamiento operatorio y los cuidados postoperatorios se han transformado notablemente, son pocos los campos en los que la cirugía no ha desarrollado cambios impredecibles, la tecnología y los sistemas de salud están cambiando y el cirujano debe cambiar a ese ritmo. El subsecretario, Dr. Enrique Ruelas, llama la atención acerca de un concepto alarmante, como es el error humano en manos de los cirujanos, en los Estados Unidos se reportaron entre 45 mil a 98 mil muertes por esta causa. Menciona que en enero del 2001 se puso en marcha, en México, la Cruzada Nacional por la Calidad de los Servicios de Salud con estrategias como la medición de 17 indicadores de Salud, la Norma Oficial Mexicana 234 que exige la acreditación de las instituciones de salud públicas y federales dedicadas a la educación.

Existen capítulos de gran interés, en los que el análisis de su contenido motiva a reflexiones y, en algunos casos, a controversia, como el futuro del cirujano

en los programas de salud, escrito por el Dr. Antonio Alonso Concheiro y colaboradores, basados en los indicadores de salud y en la medicina de mercado, la cirugía ambulatoria, la cirugía de invasión mínima, el uso de la tecnología como la robótica, entre otros puntos, es un buen inicio de la lectura de este libro

La vigilancia epidemiológica en la cirugía es una necesidad analizada y sustentada como prioridad por la Dra. Enriqueta Barrido.

La historia de la calidad de la atención médica inicia a mediados del siglo XIX, el Dr. Enrique Ruelas la define como un proceso dinámico, activo, de identificación permanente de éxitos y fallas en los procedimientos que se realizan al otorgar los servicios médicos. El Dr. Samuel Ponce de León, en el Instituto Nacional de la Nutrición y Ciencias Médicas, inició un programa de vigilancia epidemiológica con la reducción de un 55% de infecciones nosocomiales. En 1997, se creó la red Hospitalaria de Vigilancia Epidemiológica, RHOVE, como parte de la estrategia nacional para fortalecer la práctica médica y mejorar la calidad de la atención médica del sector salud.

La Dra. Barrido resalta la importancia de la creación del proyecto de Mejoría de la Atención Quirúrgica, promovido por diversas instituciones de salud de los Estados Unidos, cuyo propósito es reducir la morbilidad y mortalidad en los próximos 5 años.

La Dra. Barrido finaliza mencionando la importancia de valorar los resultados de morbi-mortalidad individualizados a cada uno de los procedimientos, de donde deberíamos ser capaces de atender pequeñas variables claves de la atención quirúrgica.

El Dr. Carlos Tena Tamayo, Comisionado Nacional de Arbitraje Médico, nos define el porqué se estableció la Comisión Nacional de Arbitraje Médico, institución que sin lugar a duda, en mi opinión personal, ha madurado profesionalmente y ocupado un papel preponderante en la evolución conflictiva de la relación médico-paciente en nuestro país, lo que le ha dado una posición diferente a México, como ejemplo para mejorar las condiciones de a quienes beneficia la mejor calidad de la Cirugía, el médico y el paciente. En su capítulo revisa la problemática mexicana, analiza a las diversas insti-

tuciones de salud y sobre todo establece nuevas conductas para disminuir las complicaciones.

Cómo debemos trabajar los cirujanos, bajo qué circunstancias, es un proceso difícil de definir, el Dr. Miguel Bernardo Romero Téllez hace un análisis de cómo se origina la Normatividad y el desarrollo que ha tenido en México bajo tres fuentes: el marco jurídico, la *lex artis* médica y las normas de consenso general. En México, existen en salud más de 200 Normas Oficiales Mexicanas, todas ellas de gran relevancia en los cambios de la cirugía de nuestro país, como la de la cirugía ambulatoria NOM 205 que ha logrado reducir los costos de la cirugía. Este marco regulatorio es vigilado en su cumplimiento por la Secretaría de Salud

El Dr. Ize hace hincapié en las causas que han generado el aumento del número de reclamos por malas prácticas, resalta la importancia de la educación y de la acreditación del cirujano permanente en su práctica quirúrgica, destaca la génesis del error médico como: responsabilidad difusa entre los miembros del equipo de salud, subestimación del riesgo, dificultad en la comunicación, renuencia a incorporar lecciones de otros grupos, la subordinación de la seguridad a otras prioridades o la práctica de técnicas en desuso. Es importante informar al paciente de todo hecho ocurrido durante su intervención quirúrgica.

En otros capítulos, no por demás interesantes, se resaltan condiciones muy especiales como la cirugía de urgencia, en donde el paciente y el médico son más susceptibles ante un evento quirúrgico, revisado eficazmente por el Dr. Athie.

El avance de la tecnología obligó a que la Secretaría de Salud de México estableciera en octubre del 2003 un Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en salud Cenetec-Salud con el objeto de poder evaluar con mayor capacidad, ante la gran avalancha de la cada vez más compleja tecnología en la salud, y desarrollando un sinnúmero de propuestas magníficamente plasmadas por la Ing. Adriana Velásquez Berumen.

La académica Dra. Mercedes Juan López menciona la importancia del Consejo de Salubridad General, fundado en 1917, y plasmado en nuestra Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, máxima instancia para la conducción de las políticas públicas

de salud, refiere entre las grandes acciones de salud, la reforma de la Ley General de Salud que entró en vigor el 1º de enero del 2004, estableciendo el Programa Nacional de Certificación de Hospitales, define el capítulo en su contenido, las políticas a llevar y los resultados exitosos obtenidos a través de estas acciones para lograr los tres grandes retos como son: equidad, calidad y protección financiera.

En otros capítulos de este magnífico libro se analizan la posición del equipo quirúrgico, los programas de educación, el futuro del cirujano. De primordial importancia, el papel que han tenido las diversas instituciones de salud de nuestro país, como el Instituto Mexicano del Seguro Social, IMSS, el Instituto de Seguridad Social de los Trabajadores del Estado, ISSSTE, los Institutos de Salud en la evolución de la cirugía de México, y el papel preponderante que deben mantener en un futuro. La posición cada vez más importante de la medicina privada y el compromiso social y educativo que no se ha tomado hasta el momento actual.

Es indudable que la cirugía no se puede sustraer a la vorágine social y tecnológica que está viviendo y que será la condicionante del futuro mediato de la humanidad. Los cirujanos estamos comprometidos en participar en una forma seria, responsable, ante esta situación. La asociación Mexicana de Cirugía General y la Federación de Colegios y Asociaciones de Cirugía General están trabajando preocupados por el bienestar de nuestros pacientes y el futuro de los cirujanos jóvenes, quienes requieren evidentemente un proceso educativo diferente, para lo cual se necesitan modernizar las técnicas educativas, con una mejor preparación de sus profesores, el uso de simuladores antes de atender al paciente, mejores sistemas de evaluación, reforzar los principios éticos, entre otras acciones.

Estoy seguro que trabajando todas las instituciones involucradas en la salud, daremos a los mexicanos un mejor porvenir.

Mis más sinceras y efusivas felicitaciones para la Academia Mexicana de Cirugía y a los autores de tan excepcional volumen de las Clínicas Quirúrgicas de la Academia Mexicana de Cirugía, editado por los Drs. Julio Frenk Mora y Enrique Ruelas Barajas.

