

Cómo se hace realidad un sueño...

María Ester Bufadel G.¹

How to make a dream come true...

Este es un relato de cómo cuando se juntan voluntades y se coordinan esfuerzos tras un objetivo común se pueden alcanzar grandes logros. Para nosotros como Asociación Chilena de Endoscopia Digestiva (ACHED), es la historia de cómo los sueños se hacen realidad y queremos compartirlo con ustedes.

Este año y durante cinco semanas, nuestra Asociación en conjunto con la fundación Desafío Levantemos Chile, el Servicio de Salud Araucanía Sur y la empresa ++Zepeda implementamos un inédito operativo en el Hospital Intercultural de Nueva Imperial (IX Región de la Araucanía) para realizar 800 endoscopias a pacientes en lista de espera de la zona.

Como muchas veces suele ocurrir en la vida, este proyecto estuvo marcado por coincidencias y sincronías que permitieron formar un círculo virtuoso entre instituciones de distintos ámbitos: científico, público y privado, confluyendo para poner en marcha un operativo de gran escala, pionero en nuestro país.

Cuando recibimos el llamado de la fundación Desafío Levantemos Chile (Tabla 1) a través de su líder de salud, Aletia Painemal, invitándonos a ser parte de este proyecto, nuestra motivación fue inmediata por múltiples factores como: la vocación de ayudar a la comunidad que tiene la ACHED, la amplia lista de espera para este tipo de procedimientos y la alta incidencia de cáncer gástrico que presenta la zona (Figura 1).

En Chile el cáncer gástrico es una patología prevalente y relevante, por eso este operativo para la ACHED fue una oportunidad para definir claramente los estándares de una endoscopia digestiva alta de tamizaje, avanzando hacia la detección no sólo del cáncer gástrico incipiente sino también de las lesiones precursoras de éste.

Con la idea y el entusiasmo instalado, era momento de concretar. En este sentido Desafío Levantemos Chile, que tenía una valiosa experiencia logística gracias a la realización de múltiples operativos, jugó un rol fundamental y ya había tomado contacto con el Servicio de Salud Araucanía Sur, encabezado por su Director: Dr. Milton Moya.

Tras conversar y definir las líneas generales de este proyecto, llegó el momento de firmar el convenio de colaboración que fue suscrito por la Sociedad Chilena de Gastroenterología, representada por su presidente

el Dr. Marco Arrese, la Asociación Chilena de Endoscopia Digestiva por la suscrita y la Fundación Desafío Levantemos Chile, representada por Sergio Calvo fundador y parte del Directorio de Desafío.

Sobre cómo hicimos realidad este sueño

Desde que nos embarcamos en esta linda aventura nos tomamos el trabajo muy en serio. Nada se hizo a la ligera pues nuestro objetivo era realizar los procedimientos con los más altos estándares de calidad de endoscopia, con los tiempos bastante acotados y con la mejor tecnología disponible en el país, aspecto en que la empresa ++Zepeda, a través de su gerente Alfredo Zepeda, jugó un papel clave apoyándonos con equipamiento de última generación que permitieron realizar cromoendoscopia electrónica, magnificación, y *blue laser imaging* (BLI) (Tabla 2).

Llevar a cabo este operativo no era bajo ningún punto de vista una tarea fácil. Si bien íbamos a contar con la mejor tecnología disponible, también teníamos que solicitar ayuda, coordinar y aunar esfuerzos con un grupo importante de profesionales para realizar este número de procedimientos.

En la ACHED instauramos un comité de organización de este proyecto que estuvo conformado por los doctores Pablo Cortés, Robinson González, Raúl Araya y quien habla.

La lista de espera era larga y eso nos obligó a priorizar. ¿De dónde salen estas 800 endoscopias? ¿Cómo hacer estas endoscopias? Había muchas cosas por definir.

Tuvimos no una sino múltiples reuniones, hasta que acordamos en que íbamos a necesitar 41 médicos para realizar el operativo (Tabla 3) entre gastroenterólogos y endoscopistas, todos profesionales con experiencia.

No sólo participó gente de Santiago, sino también colegas de regiones. Uno de los aspectos más valiosos de esta experiencia es que todos los médicos a quienes les pedimos su colaboración accedieron de inmediato, no hubo nadie que se abstuviese y eso ratificó la vocación de servicio de quienes conforman la ACHED.

Para centrar nuestro esfuerzo y poder aplicar el protocolo ACHED, decidimos que el grupo al cual le ofreceríamos el mayor beneficio de realizar estos

¹Clinica Avansalud, Integramédica, Santiago, Chile.

Recibido: 12 de septiembre de 2016
Aceptado: 13 de septiembre de 2016

Correspondencia a:

Dra. María Ester Bufadel Godoy
Barcelona 2116,
Providencia, Santiago.
Tel.:
[+5 2] 263 66666
mariaester.bufadel@gmail.com

Gastroenterología y algo más...

Tabla 1. Creando redes colaborativas

La Fundación Desafío Levantemos Chile nace espontáneamente como una reacción de respuesta de la sociedad civil a la catástrofe producida por el terremoto y posterior tsunami del año 2010, que afectó a miles de chilenos en la zona centro sur del país.

Ante las emergencias sociales existe la posibilidad de invisibilizarlas o de decidir hacernos cargo de manera activa, para generar cambios, los que sumados a otros muchos esfuerzos de personas que sí quieren hacerse parte de las soluciones sociales de nuestro país, permiten ir transformando realidades que finalmente nos afectan a todos.

Es así como en el ámbito de la salud, hemos podido construir puentes entre quienes pueden y quieren ayudar y las personas y familias que necesitan estas soluciones, estructurando un “Modelo de Gestión Colaborativo Público-Privado”, donde los especialistas viajan a regiones a resolver listas de espera en hospitales que cuentan con infraestructura básica y que ponen a disposición los equipos de apoyo para construir en conjunto, una solución a tantas familias que esperan por atención.

Como fundación focalizada en la gestión, conectamos los talentos de los muchos y muchas que quieren ayudar al país, con las personas que lo necesitan, creando redes colaborativas de manera que puedan transformarse en modelos replicables y sustentables en el tiempo.

Creemos que la experiencia de trabajo llevada a cabo en el Hospital de Nueva Imperial cumplió todas características de una manera muy virtuosa y estamos seguros que será el inicio de un trabajo y compromiso profundo de los especialistas de la Asociación Chilena de Endoscopia Digestiva y la Sociedad Chilena de Gastroenterología.

En esta experiencia se trabajó muy de la mano con la sociedad médica de la especialidad, ++Zepeda, el Servicio de Salud Araucanía Sur a cargo del Hospital Intercultural de Nueva Imperial y la fundación conectora, Desafío Levantemos Chile.

Finalmente, creemos como fundación que es posible y así quedó demostrado con esta acción de un mes de trabajo colaborativo conjunto, que se puede soñar con cambiar las duras realidades en salud que enfrenta nuestro país, no focalizados en la crítica, si no que más bien concentrados en realizar acciones que demuestren que existen modelos que se pueden realizar para democratizar las oportunidades de salud en Chile.

Aletia Painemal
Líder Salud
Desafío Levantemos Chile



Figura 1. Dr. Cristián Hernández, Dra. Catalina Rojas, Dr. Pablo Cortés, Dra. María Ester Bufadel, Aletia Painemal y Dr. Arnoldo Riquelme.

Tabla 2. Ser parte del cambio

Nosotros creemos que la responsabilidad social empresarial (RSE) no debe ser un área o departamento de las empresas u organizaciones. Debe ser un valor transversal que impregne el ADN del grupo humano completo que la integra.

Por eso es que buscamos no sólo ser la mejor empresa de Chile, sino la mejor empresa para Chile. Este tipo de actividades, tan emocionantes y edificantes para el alma, deberían ser parte integral de los indicadores de gestión de las empresas. No podemos delegar en otros toda la responsabilidad de encontrar la solución a problemas tan reales y cotidianos como los que enfrentamos diariamente.

Este tipo de operativo, en donde cada estamento público, privado y social que participó trabajó tan arduamente, nos muestra, además, que una de las mejores formas de ser socialmente responsables es ser tremendamente eficientes.

En ++Zepeda estamos muy orgullosos de lo logrado, porque si bien es fundamental establecer derechos, es imprescindible ser parte de la solución de forma constructiva y colaborativa. Esperamos volver con más fuerza el 2017 y ser parte de este cambio.

Alfredo Zepeda
Gerente General
++Zepeda

procedimientos de la más alta calidad serían hombres y mujeres mayores de 40 años, que estuviesen más de un año en lista de espera, porque probablemente es en este grupo donde se concentra la mayor prevalencia de lesiones pre neoplásicas y neoplasias incipientes; por ello, realizamos un tamizaje de la lista de espera y llegamos al número de 800 endoscopias.

Previo a poner en marcha el operativo, el proyecto fue presentado y aprobado por el Comité de Ética del Servicio de Salud Araucanía Sur (Figura 2). Antes de practicar cada procedimiento, el médico que llevaría a cabo el examen explicó a cada paciente lo que se le realizaría, dispuso cualquier duda que

tuviese y solicitó la firma del consentimiento informado para el procedimiento y para la toma de muestras.

Organizamos el trabajo de tal forma que se realizarían 40 endoscopias por día, de lunes a jueves, dejando el viernes libre para poder preparar los materiales necesarios, y reunir y traspasar toda la información que recopiláramos.

Para realizar los procedimientos contamos con dos salas equipadas con los implementos necesarios con los más altos estándares de calidad, dos médicos trabajaron incansablemente cada dos días: una pareja trabajaba lunes y martes, mientras la otra lo hacía miércoles y jueves, pero además había un médico

que coordinaba todo el trabajo haciendo de puente para que toda la información circulara fluidamente.

El personal del Hospital de Nueva Imperial fue capacitado previamente y aunque si bien no estaban acostumbrados a realizar este volumen de procedimientos, uno de los aspectos que me gustaría destacar de cada una de las personas que colaboraron en este gran operativo fue la voluntad de oro que demostraron en cada tarea en que les tocó participar, encabezado por la enfermera jefe Consuelo Torres y Loredana Díaz, de quienes estamos profundamente agradecidos por el compromiso y la entrega.

Para lograr esta magna tarea no sólo participó el personal relacionado con la endoscopia, también colaboraron TENS (técnicos en enfermería nivel superior) que venían de otros servicios e incluso de otras localidades. Todos tuvieron una entrega y actitud espectacular para el trabajo, lo que ayudó a que no tuviéramos ningún inconveniente y que los pacientes no sólo se realizaran sus procedimientos, sino que además sintieran que había un real interés por solucionar las patologías que los aquejaban.

La coordinación logística y el contacto con los pacientes estuvo a cargo de Desafío Levantemos Chile, pero este también fue un proyecto que involucró activamente a la comunidad. Cada municipalidad o localidad pequeña trabajó para reunir a los pacientes y colaboró en su traslado.

Al llegar los pacientes no sólo recibían la información del procedimiento por parte del médico endoscopista, sino que en la sala de espera podían ver un video didáctico que informaba y explicaba claramente en qué consistía el procedimiento a realizar (Figura 3).

Sobre el procedimiento como tal y sin entrar en mayores detalles técnicos que ya serán tratados en profundidad cuando redactemos un artículo científico

Tabla 3. Médicos participantes del operativo ACHED-Nueva Imperial

Asociación Chilena de Endoscopia Digestiva Operativo Nueva Imperial		
Doctores:		
Cristian Hernández	Catalina Rojas	Pablo Cortés
M ^a Ester Bufadel	Alfonso Sandoval	Andrés Donoso
Pamela Pedrero	Gonzalo Ross	Sergio de la Barra
Antonio Rollán	Luis Méndez	Francisco Biel
Roberto Nazal	Carlos Agüero	Rolando Santelices
Hugo Monroy	Armando Sierralta	Rodrigo Valderrama
Raúl Araya	Paula Vial	Jorge Cordero
Marcela Sáenz	Andrés Jorquera	Rosa María Pérez
Pablo Muñoz	Carlos Rueda	Allan Sharp
Mauricio González	Carlos Bustos	Alfonso Calvo
Héctor Valladares	Alex Navarro	Carlos Valenzuela
Alberto Espino	Jaquelina Gobelet	Jorge Naranjo
Rodney Stock	Carolina Heredia	Ignacio Robles
Robinson González	Edmundo Hofmann	

sobre esta experiencia, creo que vale la pena destacar que fueron endoscopias realizadas con los mejores estándares calidad y por profesionales médicos y técnicos no sólo idóneos, sino que comprometidos con su profesión.

Para cada uno de los procedimientos contamos con equipos de última generación, gracias a los cuales pudimos realizar cromoendoscopia electrónica, magnificación, *BLI*, poner en práctica la clasificación de Yagi, tomar muestras de biopsias según el protocolo de Sydney para etapificar lesiones pre-neoplásicas, muestras de sangre para estudios de gen reprimido y estudio de pespinógeno y, por supuesto, la toma de muestra de alguna lesión que así lo requiriese (Figura 4).

Para la Asociación Chilena de Endoscopia este



Figura 2. Representantes de las distintas instituciones que implementaron el operativo durante una reunión en el Servicio Salud Araucanía Sur.

Gastroenterología y algo más...



Figura 3. Pacientes en espera de ser llamados para realizar el procedimiento.



Figura 4. Salas de endoscopia del Hospital Intercultural de Nueva Imperial.



Figura 5. Personal del Hospital Intercultural de Nueva Imperial que colaboró en el operativo.



Figura 6. Último día del operativo, fotografía del grupo junto a la Machi del Hospital Intercultural de Nueva Imperial.

operativo no fue sólo ir a solucionar una lista de espera de procedimientos endoscópicos sino estar en la misma sintonía del trabajo que se está realizando en centros de referencia internacional en la pesquisa del cáncer gástrico. Así de importante y potente fue este operativo. El esfuerzo fue grande y valió la pena.

Cómo continúa este sueño

Una vez terminados los procedimientos que contemplaba el operativo, volvimos al Hospital de Nueva Imperial con el Dr. Robinson González (quien actualmente es el presidente de ACHED) para reunirnos con los médicos locales a quienes les llegarán los resultados de los exámenes y las biopsias, con el objetivo de capacitarlos y darles los lineamientos necesarios para saber qué hacer con la patología encontrada en cada uno de sus pacientes.

El trabajo fue arduo y agotador y aunque pensé que podían existir algunos reparos o resistencia de parte del equipo de trabajo, debido al esfuerzo que fue desplegado por todo el personal. La verdad es que sólo recibimos cariño, amabilidad y muestras de agradecimiento. Sin embargo, los agradecidos somos nosotros (Figura 5).

Sin lugar a dudas este fue un gran hito para la Asociación Chilena de Endoscopia Digestiva y esperamos poder seguir replicándolo. Ahora nuestro trabajo está enfocado en recopilar toda la información obtenida, analizar los resultados y evaluar nuestro protocolo de trabajo.

Cuando uno trabaja por su comunidad, su gente y existe el apoyo profesional, técnico, logístico y humano, el sacrificio de trabajar casi sin parar vale absolutamente la pena. Me llena de alegría, orgullo y satisfacción el que hayamos podido realizarlo desde la ACHED.

Al principio no dimensionamos realmente el gran impacto que esto tendría en cada una de las personas a quienes llegamos, pero al término nos dimos cuenta que el operativo no sólo fue un acto meramente técnico. Tengo una imagen grabada: ver

a unos pacientes en la sala de espera con la cara llena de satisfacción y agradecimiento, es realmente algo inolvidable (Figura 6).

Desde lo humano también cambia la mirada, son éstas las instancias donde uno puede darse cuenta que está haciendo algo que puede cambiar el pronóstico de una persona. Si bien entregamos nuestro tiempo y conocimientos, recibimos a la vez un gran retorno.

Siempre he sido una convencida de que el que más da es el que más recibe y esta experiencia lo confirma al cien por ciento.

Al cáncer gástrico en Chile estamos llegando tarde, lo pesquisamos principalmente avanzado. Nuestro objetivo es llegar antes, pesquisarse el incipiente con endoscopia de calidad, pero aún más, queremos ir un paso más adelante y buscar las lesiones pre neoplásicas para que en este grupo centremos nuestro mayor esfuerzo. Esa es la esencia del protocolo ACHED.

Tras este operativo demostramos que si se aúnan esfuerzos y distintos grupos de colaboración es posible ir solucionando problemas de salud prevalentes y relevantes.

Si algo aprendimos de esta experiencia es que a veces uno tiene que soñar en grande. Todos soñamos, pero muchas veces esos sueños no se alcanzan. Afortunadamente en esta oportunidad el destino, las coincidencias y los sincronismos que hacen que algunas personas se encuentren, nos permitieron formar este círculo virtuoso donde cada uno puso su parte para hacer realidad este gran sueño.

Muchas gracias a todos.

Dra. María Ester Bufadel G,
Presidenta Asociación Chilena de Endoscopia
Digestiva (2014 -2016)