EL AUSTRAL
EL DIARIO DE LA ARAUCANÍA

Fecha: 03/05/2025 Audiencia: 16.000 Sección: ACTUALIDAD
Vpe: $731.375 Tirada: 8.000 Frecuencia: 0
Vpe pág: $1.437.450 Difusión: 8.000
Vpe portada: $1.437.450 Ocupación: 50,88%

ENTREVISTA. DR. EUGENIO DONAIRE, académico y médico urgenciólogo de la Posta Central dictó clase magistral a alumnos de Medicina UCT:

"Tomar decisiones en medio de la incertidumbre: en eso consiste el trabajo de los médicos urgenciólogos"

Carolina Torres Moraga
carolina.torres@austraItemuco.cl

La pandemia de covid-19 develó la importancia de la medicina de urgencia, donde la toma de decisiones en los primeros minutos de atención puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte de un paciente.

Por tratarse de una enfermedad emergente, desconocida, de fácil transmisión y que causó la muerte de millones de personas en el mundo, los urgenciólogos tomaron un papel crucial durante la crisis sanitaria, transformando a la urgenciología en una especialidad en boga a la que hoy en día se ha puesto especial atención.

Precisamente para transmitir su experiencia a los estudiantes de primer y segundo año de la carrera de Medicina de la Universidad Católica de Temuco (UCT), recientemente dictó una conferencia en la casa de estudios, el médico urgenciólogo del Servicio de Urgencia de la Posta Central desde hace 10 años, doctor Eugenio Donaire, quien es además coordinador de los internados de Urgencia de la Universidad Finis Terrae y Universidad Autónoma y forma parte además del Departamento de Formación y Capacitación del Samu Metropolitano.

– Doctor Donaire, ¿cómo se puede definir la medicina de urgencia?

– Si bien todos los médicos generales tienen competencia para atender urgencias, cuando se trata de pacientes críticamente graves, se necesita a alguien más especializado. Ahí entramos los urgenciólogos. Esta es una especialidad que existe hace más de 30 años en el mundo y alrededor de 25 en Chile. Es una disciplina que requiere tomar decisiones rápidas en momentos donde no se cuenta con toda la información, pero donde cada segundo puede definir la vida del paciente.

> "Es una especialidad que requiere tomar decisiones rápidas en momentos donde no se cuenta con toda la información, pero donde cada segundo puede definir la vida del paciente".

> "Antes del covid muchos ni sabían que existía nuestra especialidad. Con la pandemia, la sociedad nos vio en primera línea".

> "Lo esencial es aprender a actuar con información incompleta. La mayoría de las veces no tenemos todos los exámenes ni el historial médico".

–¿Qué aspectos considera importante compartir con los estudiantes de Medicina sobre su especialidad?

– La idea es que sepan qué cosas marcan la diferencia en la atención de urgencia, más allá de lo técnico. Por ejemplo, una buena comunicación puede significar una atención más eficaz. La idea de la presentación fue explicarles qué cosas son importantes al minuto de atender a un paciente en la urgencia y también qué cosas pueden marcar la diferencia, como por ejemplo la comunicación efectiva ya que si yo me comunico bien con el personal y transmito lo que yo quiero que ellos hagan y en el orden que corresponde, el paciente va a recibir una mejor atención en caso que se trate de una emergencia o una urgencia.

FOTO CEDIDA

EL MÉDICO COMPARTIÓ EXPERIENCIAS CON ESTUDIANTES DE LA UCTE-MUCO.

– ¿Cuál es la diferencia entre urgencia y emergencia médica?

– La emergencia es cuando una condición pone en riesgo inmediato la vida del paciente. La urgencia es grave, pero no necesariamente letal en ese momento. Nosotros como especialistas en esta área estamos capacitados para trabajar en urgencias y en patología emergente o en emergencia. En cambio, un médico general está más enfocado en la urgencia.

– ¿Qué es lo más importante al tomar decisiones en esos primeros minutos críticos?

– El conocimiento, por supuesto. La formación de un urgenciólogo toma al menos 10 años (7 de medicina general y 3 de especialidad). Pero más allá de eso, lo esencial es aprender a actuar con información incompleta. La mayoría de las veces no tenemos todos los exámenes ni el historial médico; decidimos con una entrevista breve y el examen físico. Por eso es que la gracia que tiene nuestra especialidad es trabajar y vivir sobre la incertidumbre.

– ¿Hay déficit de urgenciólogos en Chile?

– Absolutamente. En la red pública muchas urgencias tienen sólo uno, dos o ningún urgenciólogo por turno. En clínicas privadas, en cambio, ya es común que todos los médicos en urgencias sean especialistas. La mayoría de las universidades han comenzado a abrir programas de formación para suplir esta necesidad, sobre todo en regiones como aquí en Temuco o Concepción.

– ¿Cuál es el lugar del urgenciólogo en la atención primaria?

– En la práctica, la mayoría de los urgenciólogos trabajan en grandes servicios de urgencias por el tipo de desafíos que eso implica. Los Sapu y SAR están mayoritariamente cubiertos por médicos generales. Sin embargo, algunos urgenciólogos cumplen su destinación trabajando en atención primaria, como parte de su devolución al Estado.

– ¿Cuántos pacientes de urgencia se atienden diariamente en la Posta Central?

– En promedio, entre 300 y 500 personas en 24 horas. Es muchísimo, pero responde a la densidad poblacional y al hacinamiento en comunas como Santiago Centro o Estación Central, donde vive mucha gente en espacios reducidos.

– ¿Cómo cree que cambió la percepción del urgenciólogo tras la pandemia?

– Antes del covid muchos ni sabían que existía nuestra especialidad. Con la pandemia, la sociedad nos vio en primera línea. El covid fue una patología emergente, porque mataba y lo hacía rápido. Nos enfrentó a escenarios críticos constantemente, y visibilizó lo que hacemo como urgenciólogos.

Realizan segunda jornada de neurodiversidad para