

La especialista hace turnos de 24 horas en el Hospital de la Fach

Doctora Carolina Herrera detalla qué hace un médico en la UCI

Aclara que no andan corriendo ni tomando decisiones rápidas y que deben monitorear constantemente a sus pacientes.

ISABEL LAMOLIATTE

Son las 14 horas del miércoles 27 de mayo y la doctora Carolina Herrera (59 años) está preparando el almuerzo para ella, su marido, el menor de sus tres hijos y su pareja. Hace una hora terminó su participación en "Bienvenidos" (Canal 13), donde es panelista, y hace cuatro finalizó su turno de 24 horas en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de la Fach.

La doctora Herrera tiene tres especialidades: internista, broncopulmonar e intensivista. En 1995 trabajó por primera vez en una unidad de pacientes críticos y no paró hasta el año pasado cuando quiso probar haciendo sólo consultas médicas. Ahora está de regreso en la UCI. "El turno es desde las 8 de la mañana hasta las 8 de la mañana del día siguiente, pero en la práctica salgo a las 10, porque tengo que entregar cada paciente al doctor que viene a hacerse cargo del turno y eso significa discutir cada detalle de ellos", aclara la profesional.

-¿Cuál es el trabajo exacto de un médico en la UCI?

-A diferencia de lo que cree mucha gente, los doctores de la UCI no andamos corriendo de un lado para el otro ni tomando decisiones raudas. El doctor de la UCI es la persona que está a cargo de todas las funciones de cada paciente, por lo tanto no sólo está pendiente de la enfermedad que lo trajo a la UCI, sino que también del funcionamiento de todos sus órganos. Tiene la obligación de chequear a través de los monitores cómo está funcionando el cerebro, el corazón, los riñones, el hígado. Además hay que hacer la planificación necesaria para que se mejore y evitar que sufra alguna complicación como consecuencia de la hospitalización y de los medicamentos que se utilizan. Por ejemplo, si uno programara mal un ventilador o no indicara que debe realizarse una diálisis podría cometer errores garrafales. Es un monitoreo constante porque el estado de un paciente de la UCI cambia minuto a minuto y son personas que están multiinvasadas: con un tubo en la tráquea, un tubo en la uretra, un tubo en la pleura, un tubo en el pericardio, una línea en la arteria, un catéter de diálisis, un catéter venoso central, un catéter de circulación.

La doctora Herrera cuenta que en la UCI se sienta en un espacio abierto, "una especie de rotonda", desde donde vigila a los ocho pacientes, que por



En 1995 trabajó por primera vez en una UCI.

MARICELA GUERRERO

la alta carga viral del coronavirus, están encerrados en unos cubículos de vidrio. "Cada vez que entras a ver a un paciente debes ponerte el traje de protección especial: las antiparras, la visera, el delantal azul de plástico y los guantes. Eso te provoca un calor casi insostenible. Antes en la UCI todos transitábamos en silencio, hoy como los pacientes están encerrados en esta cápsulas de vidrio la comunicación es a los gritos", dice.

-¿Quién toma las decisiones cruciales en la UCI?

-Las más básicas, como conectar a un paciente a un ventilador mecánico, el médico a cargo del turno. Las decisiones relativas al tratamiento en general son en conjunto con el jefe técnico de la unidad. Es muy importante que el médico de turno tenga habilidades blandas: humilde para proponer una estrategia de tratamiento y estar dispuesto a escuchar otras sugerencias y miradas de las enfermeras y de los paramédicos. Es importante no olvidar nunca que todo lo que haces en la UCI está en función del paciente. Es una persona que está inconsciente,

absolutamente vulnerable y que depende de ti.

-¿Cómo hace para monitorear a cada paciente?

-Hay una enfermera asignada por cada dos pacientes. Ellas te van reportando minuto a minuto sus novedades. A su vez los médicos debemos ir anotando un informe detallado de los pacientes para el registro interno del hospital y luego hacer otro informe detallado en una plataforma habilitada especialmente por el Ministerio de Salud. También debes hacer a mano las recetas de los opioides para mantener a los pacientes sedados. A eso tienes que agregar una carga emocional muy importante y es informar a los familiares de cada paciente cómo va la evolución.

-¿Quién más trabaja dentro de la UCI?

-Habitualmente hay cuatro paramédicos que se encargan de la atención directa del paciente: bañarlo, cambiarlo de posición cada dos horas y de todo lo relacionado con su confort. Aparte hay un auxiliar de aseo, un kinesiólogo y una nutricionista.



"Todo lo que haces en la UCI está en función del paciente. Es una persona que está inconsciente, absolutamente vulnerable y que depende de ti"

Doctora Carolina Herrera