LITORALPRESS

Fecha: 04-04-2026
Medio: El Mercurio
Supl. : El Mercurio - Cuerpo A
Tipo: Noticia general
Título: **Médicos analizan cinco escenas de la serie del momento "The Pitt": ¿realidad o ficción?**

Pág. : 10
Cm2: 944,2
VPE: $ 12.403.549

Tiraje: 126.654
Lectoría: 320.543
Favorabilidad: No Definida

HBO MAX

"Me encanta la serie", dice la doctora Vanessa Aguilera sobre "The Pitt". "El estrés y la diversidad de casos a los que nos enfrentamos en urgencia es muy real", asegura. El urgenciólogo Michel Rey, por su parte, opina que este tipo de series le han dado visibilidad "y reconocimiento a la especialidad" de medicina de urgencia.

Transcurre en una sala de emergencias y está en el primer lugar de lo más visto en Chile en HBO Max

Médicos analizan cinco escenas de la serie del momento "The Pitt": ¿realidad o ficción?

En el popular drama, los expertos enfrentan casos extremos y realizan procedimientos llamativos, desde usar máquinas que reemplazan al corazón hasta exámenes con fluorescencia. Especialistas locales aclaran qué tan reales son.

JANINA MARCANO

Con varias semanas en el primer lugar de lo más visto en Chile en HBO Max, "The Pitt" es una serie que se desarrolla en una desbordada sala de emergencias.

Cada temporada transcurre en un solo día dentro de ese servicio, y cada episodio representa una hora de ese día para los personajes, a medida que avanza el turno.

En medio de un ritmo de trabajo frenético, médicos experimentados, junto a estudiantes en formación y ágiles enfermeros, enfrentan una amplia diversidad de casos, muchos de ellos graves, y realizan impresionantes procedimientos complejos en cuestión de minutos. ¿Qué tan reales son esas escenas desde el punto de vista médico? ¿Se realizan esas intervenciones en Chile?

Aquí, expertos en urgencia y otras áreas analizan cinco momentos impactantes de la serie y explican cuánto hay de realidad y cuánto de ficción.

1 Una máquina reemplaza al corazón y los pulmones

En la primera temporada, un adulto mayor llega consciente, pero visiblemente alterado. Minutos después, los médicos le informan que está cursando un infarto. Su estado se deteriora rápidamente: pierde la conciencia y queda sin pulso.

Tras varios intentos de reanimación sin éxito, el jefe de turno y protagonista, el Dr. Robby, dice: "Aún tenemos un recurso. Aplicar ECMO".

"Se trata de una máquina que reemplaza temporalmente la función del corazón y los pulmones", explica Rodrigo Díaz Gómez, jefe de cardioanestesia y ECMO de RedSalud Santiago.

"Sacamos toda la sangre del lado derecho del corazón, se pasa por una bomba que la lleva a un oxigenador y la devolvemos al paciente. Se llama soporte vital extracorpóreo", añade. Es una medida temporal para mantener al paciente vivo mientras se trata la causa de base.

Díaz dice: "Utilizamos esta máquina en la clínica". Aunque tiene distintas indicaciones, "Chile es de los pocos países de Latinoamérica que ya la usan para pacientes que llegan con paro cardiorrespiratorio".

Jorge Godoy, jefe de la Unidad de Emergencia del Hospital Barros Luco, cuenta que allí la utilizan en otros casos, como insuficiencia respiratoria grave. "Se usó mucho durante la pandemia". Godoy aclara que la única diferencia de la atención real con la serie es que "no siempre se utiliza en emergencias". En el Barros Luco se utiliza únicamente en la UCI.

2 Infección grave por dar un puñetazo

En otro episodio, una mujer que espera atención protagoniza una pelea y golpea a otro paciente en el rostro, lo que le provoca una herida en la mano. Al ser evaluada, el Dr. Langdon, médico residente, le indica que están ante un *fight bite* o mordedura de pelea, una herida que ocurre cuando la mano entra en contacto con dientes de otra persona.

En la escena, el médico explica que deberá tomar antibióticos y someterse a un lavado, pero además cumplir con múltiples exámenes para descartar infección en las articulaciones, algo más serio. La paciente se muestra incrédula y sorprendida.

"Esto es totalmente real. El contacto con la boca humana puede ser muy infeccioso", afirma Vanessa Aguilera, jefa de urgencias de Clínica Indisa Maipú.

"La flora oral humana tiene bacterias y microorganismos que, al atravesar la piel, pueden alcanzar estructuras más profundas. En esos casos, las complicaciones pueden ser mayores, desde una celulitis, hasta tenosinovitis o artritis séptica, que puede requerir cirugía", agrega.

"Por eso es muy real cuando el médico le dice que el manejo cambia completamente si hay compromiso articular, porque ahí el paciente tiene que ir a pabellón para un aseo quirúrgico", añade.

3 Examen con inyección fluorescente

Del abanico de casos de la segunda temporada, destaca un acróbata de motos que aparece en urgencias tras caer desde unos dos metros de altura. Presenta una lesión importante en la rodilla izquierda, ante la cual un residente propone realizar un llamativo examen: inyectarle un líquido fluorescente en la zona. Entonces pide a una de las estudiantes apagar las luces y traer una lámpara especial. "Veremos si algo brilla en tu herida", le advierten al paciente.

La prueba consiste en una mezcla de solución salina con un agente fluorescente, que permite visualizar compromiso articular y necesidad de cirugía.

"Este estudio existe, no es ciencia ficción", explica Michel Rey, jefe de urgencias de Clínica Alemana. Sin embargo, aclara, "no es algo que usemos de forma habitual. Hoy tenemos otras alternativas en la emergencia menos complicadas, principalmente estudios de imágenes".

En Chile, explica, "la usan con más frecuencia los equipos en pabellón, si necesitan ver algo específico, pero en la emergencia no es una realidad local".

4 Lesión por pegamento para pestañas

Otra escena de la temporada dos es el de una joven en una situación curiosa: no puede abrir su ojo izquierdo tras pegarse pestañas postizas con un potente pegamento.

El equipo médico intenta distintas estrategias para revertir la situación, como el uso de aceites y otras sustancias que permitan disolver el adhesivo. Sin embargo, el párpado permanece completamente sellado, mientras la paciente se muestra desesperada porque debe asistir a una fiesta esa noche.

"Esto sí podría suceder", señala Luis Herrada, jefe de urgencia de Clínica U. de los Andes. "Pero tendría que usarse una gran cantidad de pegamento o uno muy potente, como 'La Gotita', por ejemplo, que es capaz de pegar la piel", añade.

En la escena, un estudiante de medicina opta por cortar las pestañas del ojo afectado, tanto las postizas, como las naturales. Aunque puede parecer extremo, "puede ser la solución", afirma Herrada.

La buena noticia es que las pestañas pueden volver a crecer, aclara el médico.

5 Al borde de la muerte por ejercicio

También en la primera temporada, un paciente joven refiere dolor muscular y molestias en el pecho. Alcanza a contarle a una doctora que practica triatlón "cada ciertos meses", pero de pronto pierde la conciencia y el pulso.

Tras ser reanimado, el equipo atribuye el cuadro a una rabdomiólisis, una condición en la que el daño muscular libera sustancias tóxicas al torrente sanguíneo y produce falla renal.

Una vez consciente, el paciente pregunta por qué le aplicaron descargas eléctricas en el pecho. La doctora McKay responde que "cuando los riñones fallan, eso puede afectar la actividad eléctrica del corazón". Le informa además que deberá recibir diálisis.

La situación es potencialmente real, pero con matices, según Luis Vergara, especialista en medicina deportiva UC Christus. "Puede ocurrir, sobre todo en personas no acostumbradas a ese nivel de exigencia física o que realizan cargas altas y repentinas de ejercicio".

Sin embargo, advierte que la escena no es del todo precisa porque "si el paciente estaba tan comprometido como para presentar un paro cardíaco por este cuadro, no habría llegado conversando a urgencias. Lo esperable es que ingresara inconsciente o convulsionando".

Aun así, el especialista subraya que la rabdomiólisis es una condición reconocida en medicina y, en casos severos, puede requerir una o varias sesiones de diálisis.