

Centro Regional de Neurocirugía del Hospital de Tacuarembó

Apuntando a la excelencia en el servicio

En el mes de setiembre el Centro Regional de Neurocirugía de Tacuarembó (CERENET) cumplió tres años.

DR. PABLO HERNÁNDEZ
DR. ALVARO VILLAR

Los objetivos iniciales, enfocados principalmente en la rápida asistencia de los pacientes con una injuria encefálica aguda, han sido superados ampliamente.

Si, por ejemplo antes se tardaba entre 8 y 10 horas en trasladar un paciente con un traumatismo grave de cráneo de Artigas a Montevideo, actualmente recibe asistencia neuroquirúrgica en 4 horas, con lo que se ha mejorado la sobrevivencia de estos pacientes y se ha reducido la frecuencia de secuelas graves.

La actividad es coordinada con el Servicio de tomografía computada del sanatorio COMTA, ubicado a pocas cuadras del Hospital, y que brinda diagnóstico imagenológico para pacientes de coordinación y de urgencia.

CÓMO FUNCIONA

El equipo está formado por 11 integrantes responsables de cubrir las guardias internas los 365 días del año, uno de los cuales actúa como coordinador, y por un supervisor.

El Servicio cubre la asistencia neuroquirúrgica de urgencia para todo el norte del país y muchas veces también de departamentos de sur del Río Negro.

Contamos con un moderno equipamiento quirúrgico que nos permite además realizar todo tipo de intervenciones de coordinación: instrumental completo para craneotomía y cirugía de columna vertebral, material de microcirugía, trépano y drill neumático de alta velocidad, microscopio quirúrgico con circuito cerrado de video digital, aspirador ultrasónico para resección de tumores, neuroendoscopio con instrumental para cirugía encefálica y raquídea, marco estereotáxico, aspiración de colecciones líquidas parenquimatosas y craneotomías guiadas, así como también el software para localización de blancos intracerebrales. Además en los próximos meses se incluirá un generador de radiofrecuencia con los electrodos correspondientes para realizar neurocirugía funcional estereotáxica.

RESULTADOS

El promedio de pacientes operados por mes que se había proyectado antes de la puesta en funcionamiento del Servicio, para una población de 350.000 habitantes, que corresponde a los usuarios de Salud Pública del norte del Río Negro, fue de 8, cifra que rápidamente fue superada, siendo actualmente el prome-

dio de cirugías mensuales de 21. En estos tres años se han atendido más de 1370 pacientes en las áreas de internación y se atienden unos 170 pacientes por mes en policlínica. Esta última funciona de lunes a viernes en un horario fijo todo el año.

El tiempo promedio de internación en CTI es de 5,1 días y en sala es de 6 días.

La tasa de infecciones en los pacientes operados es de 5,6 %.

Se ha logrado una importante reducción en los costos asistenciales, no solo por el reducido tiempo de internación, sino también por la reducción en la frecuencia y las distancias de los traslados en ambulancia. Se realizan procedimientos de alta complejidad, como cirugía de tumores y aneurismas. Se han introducido técnicas innovadoras en nuestro medio como la neuroendoscopia.

También se comenzó a trabajar, por primera vez en el ámbito de la asistencia pública, en estereotaxia, lo que amplía las posibilidades diagnósticas al ser una técnica poco invasiva para obtener biopsias de lesiones encefálicas, y por brindar la posibilidad de comenzar a realizar neurocirugía funcional, constituyéndose en una integrante más del arsenal terapéutico para tratar movimientos anormales, algunos tipos

de dolor crónico y algunas dolencias psiquiátricas.

En el primer mes de trabajo hemos realizado tres cirugías estereotáxicas, lográndose los objetivos planeados y sin aparición de complicaciones. En uno de los casos se realizó una comunicación entre un ventrículo lateral aislado y la cisterna ambiens utilizando conjuntamente el marco estereotáxico y el equipo de neuroendoscopia.

El tercer paciente operado es un hombre joven con un tumor de la región pineal que se extiende hacia el tálamo izquierdo, que debutó por hidrocefalia, la cual se resolvió mediante una III ventrículo-cisternostomía endoscópica y a las 48 horas se realizó una biopsia estereotáxica, informando la anatomía patológica que se trata de un pineoblastoma. Para poder llevar adelante esta empresa, ha sido fundamental el apoyo de la comunidad, de las fuerzas vivas de Tacuarembó, y de muchos organismos públicos y privados regionales, nacionales y extranjeros.

Los resultados obtenidos hasta ahora son la resultante del esfuerzo conjunto del equipo de Dirección y del personal de cada uno de los Servicios que forman parte del Hospital Regional de Tacuarembó. ■



Emergencia Tecnológica

Expertos en la salud de su PC

Repáralos en PC, celulares, impresoras, cámaras y cámaras de video