

# LA PROFESIONALIZACIÓN DE LA GESTIÓN DEL TRASPLANTE DE ÓRGANOS

## DOS ALUMNOS DEL CURSO INTERNACIONAL DE POSGRADO DE ISALUD EN GESTIÓN EN PROCURACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS CONTARON A LA REVISTA SUS IMPRESIONES SOBRE ESTA EXPERIENCIA ACADÉMICA

Viviana Romero y Javier Bermúdez, alumnos de la diplomatura internacional en *Gestión en Procuración y Trasplante de Órganos*, que se dicta en la Universidad ISALUD, contaron a la Revista sus impresiones sobre esa experiencia académica que apunta a fortalecer la capacitación profesional de quienes trabajan en áreas críticas de establecimientos, servicios y programas de salud.

En este posgrado coinciden profesionales Buenos Aires, Misiones, Corrientes, Santa Cruz, Santa Fe, Salta, Tucumán, La Pampa y la Capital Federal, además de estudiantes de Ecuador y Perú. El curso tiene una duración de nueve meses divididos en tres etapas: una primera parte presencial que se cursa en la sede de ISALUD; una segunda etapa es a distancia y consiste en ocho

módulos que comprenden tutorías telemáticas a través de la plataforma educativa virtual de la Universidad (se desarrolla desde septiembre de 2013 a mayo 2014); y, finalmente, una tercera etapa presencial en Buenos Aires, que consistirá en una semana de cursada intensiva, del 9 al 13 de junio de 2014.

“Trabajo en un hospital de Santa Cruz donde no hay centro de tras-

**“Trabajo en un hospital donde no hay centro de trasplantes, así que casi todas las procuraciones de órganos vienen a Buenos Aires para ser los trasplantes. Me interesó hacer este diplomado porque creo que me va a dar las herramientas necesarias para la gestión”, dijo Viviana Romero coordinadora hospitalaria zonal en Caleta Olivia, provincia de Santa Cruz.**





**“En Ecuador estamos viviendo una etapa de transición pero con las directrices claras hacia dónde queremos llegar, y en ese sentido el diplomado tiene una fuerte carga administrativa, política, de proyectos y gestión que son sumamente importantes”, afirmó José Javier Romero, médico, magíster en Emergencias Médicas y encargado de la Gestión de Pacientes en el Ministerio de Salud Pública ecuatoriano.**

plantes, así que casi todas las procuraciones de órganos vienen a Buenos Aires para ser los trasplantes. Me interesó hacer este diplomado porque creo que me va a dar las herramientas necesarias para la gestión. Nos brinda un pantallazo de todo, desde los sistemas de salud a los modelos de procuración y trasplantes, el panorama internacional, el proceso de donación, la planificación en salud y la gestión de equipos. Todo suma a mi experiencia en el Incucai desde el 2009”, señaló Viviana Romero, coordinadora hospitalaria zonal en Caleta Olivia, provincia de Santa Cruz. José Javier Romero es ecuatoriano y médico de carrera con una maestría en Emergencias Médicas. Se desempeñó como director de Provisión y Logística en el Instituto Nacional de Ablación y Trasplante de Ecuador, y actualmente es encargado de la Gestión de Pacientes en el Ministerio de Salud Pública de ese país. “Me enteré de este diplomado porque estoy en contacto permanente con el Incucai, que es una referencia en América latina, y conozco su dinámica y su personal. En Ecuador estamos viviendo una etapa de transición pero con las directrices claras hacia dónde queremos llegar, y en ese sentido el diplomado me genera mucha más expectativa

porque tiene una fuerte carga administrativa, política, de proyectos y gestión que son sumamente importantes”, afirmó. Romero consideró fundamental la figura del coordinador hospitalario, utilizada con mucho éxito en Argentina, como estrategia implementada por el Incucai para aumentar la cantidad de donantes. “Hoy todas las provincias tienen coordinadores hospitalarios y un responsable jurisdiccional. Su aparición cambió y fue clave para la historia de la donación de trasplante en la Argentina, que ahora tiene implementada la estrategia del hospital donante con la cual no sólo se apunta a respaldar la labor del coordinador hospitalario sino también a que todo el hospital esté compenetrado del donante cuando se detecte un caso específico”. En relación a la situación en Ecuador, Romero señaló que allí se cuenta con pocos coordinadores hospitalarios: “Ahora con las nuevas reformas en lo que hace a estructuras hospitalarias se está pensando en crearla ya como una figura dentro de los hospitales. Siempre es difícil empezar, tenemos hospitales que cuentan con coordinadores, otros con algún médico que no es coordinador pero apoya. Desde mi

experiencia en el área logística puedo decir que es complicado estar en un país pequeño como el Ecuador, donde tenemos tres regiones bien diferenciadas, con dificultades entre ellas por la estructura territorial donde conviven montañas, zonas con mucho viento y con hospitales que tienen la particularidad de estar centralizados en Quito, Guayaquil y Cuenca, ciudades donde se desarrolla la mayor actividad”. Romero destacó también que desde el Gobierno se busca fortalecer la capacidad logística de las ciudades, tratando de dar un cambio de concepción muy fuerte con la presencia de un Estado que avanza aún más creando su primer Banco Público de Sangre de Cordón Umbilical a través del Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejido y Células, que beneficiará a las personas que necesiten de un trasplante de médula ósea: “También se busca darle la mayor cobertura a todo ciudadano del país, como parte de la agenda; tenemos una ley orgánica de salud, una ley de trasplante, y lo que se está buscando es la forma de dar atención al mandato constitucional existente, en base a la aplicación de ciertos programas y la atención de servicios en los hospitales”. 