

Desarrollo de un programa de rehabilitación cardiaca en la Clínica San Pedro Claver, mediante un sistema efectivo de integración y comunicación.

BLANCA CRUZ DE LINARES*
FRANCOIS JOACHIN*
FANNY RODRIGUEZ DE CARDENAS*

La Rehabilitación Cardiaca debe convertirse en una actividad prioritaria en la clínica San Pedro Claver, aprovechando los recursos humanos existentes, recursos físicos y algunos recursos tecnológicos.

El Programa de Rehabilitación Cardiaca según programas foráneos y de otros existentes en el país y según resultados de encuestas intra e inter-institucionales realizadas por los investigadores, contribuye a disminuir la estancia hospitalaria de estos grupos de pacientes y permite obtener una favorable relación costo-beneficio.

Partiendo de la base de que la clínica San Pedro Claver corresponde a un nivel de atención de alta complejidad y, por ende, generadora de modalidades de atención acordes con las normas y políticas del ISS, surgió entre los investigadores la inquietud de establecer un modelo de organización que tuviera como punto de partida el Departamento de Rehabilitación y Servicio de Cardiología, donde ellos laboran hace varios años, pero sin las suficientes y necesarias líneas de comunicación que permitieran una integración profesional.

Dentro de este marco teórico y tomando como base de trabajo la comunicación como aquello que une o liga a los miembros de una organización, a través de la cual se pueden adquirir o enriquecer puntos de vista, conocimientos comunes, cooperación a la realización de los fines y desarrollo de los objetivos de la institución, se establecieron las hipótesis, los objetivos y los propósitos de la investigación.

Se definen los recursos humanos y técnicos necesarios para la implementación del programa.

Finalmente los autores proponen un modelo de "Control de Gestión" consistente en:

- La evaluación de las estrategias del programa para su realización, con el fin de mejorar su efectividad y aumentar su eficiencia.
- El suministro de información pertinente y pre-

* Alumnos de especialización en Administración Hospitalaria EAN

cisa a todo el personal involucrado dentro del programa.

- El seguimiento del proceso y del desempeño personal para prevenir y rectificar posibles desviaciones de los objetivos y metas.
- La evaluación comparativa periódica (semestral) de pacientes cardiovasculares antes de entrar al programa de Rehabilitación Cardíaca y seis meses después de estar en él y así sucesivamente; se realizará en grupos homogéneos (por ejemplo: coronarios, operados con técnicas y patologías similares, etc.).

Esta evaluación será orientada a determinar los reales beneficios de la Rehabilitación Cardíaca.

- La evaluación de los resultados del proceso de integración de los departamentos mencionados, a través de un sistema efectivo y operante de comunicación interdisciplinaria y su impacto en las estrategias de los programas tendientes a resolver problemas prioritarios dentro de una institución de salud de alta complejidad como es la clínica San Pedro Claver.

Después de hacer un recuento del proceso histórico de la estructura organizacional del Instituto de Seguros Sociales (ISS) desde su creación por la Ley 70 de 1946, los diferentes decretos que hicieron posible su extensión hasta llegar a los Decretos — Ley 1650 y 1700 de 1977 por los cuales se efectuó la última gran reestructuración de la entidad, se revisa la organización regionalizada (Acuerdo 158 de 1980) por niveles de atención para efectos de la prestación de los servicios de salud, ubicando la clínica San Pedro Claver como la Tercera Unidad Programática Institucional (UPI - 03), destinada a atender el nivel de alta complejidad.

Se hace una revisión de los problemas administrativos de la clínica San Pedro Claver UPI-30 generados en gran parte por la falta de autonomía administrativa, a pesar de que dicha autonomía ha sido claramente establecida en la Ley 1650 de 1977..

Se detectan otras fallas:

- Deficiencia presupuestal.
- Limitación en la implantación y desarrollo de nuevos programas.

— Fallas en esquemas de comunicación intra y extramural.

- Falta de continuidad en la gestión directiva y administrativa.

Sin embargo, a pesar de estas dificultades, se ha logrado desarrollar nuevos programas que han dado soporte a la calidad de atención del usuario, tales como:

- Cirugía cardiovascular y transplante renal.
- Sistema de referencia de pacientes con guías de manejo clínico para el nivel de atención básica.
- Hiperalimentación parenteral, etc.

En su estructura actual cuenta, entre otros, con el Departamento de Rehabilitación y servicio de Cardiología con pruebas invasivas y no invasivas, Cirugía Cardiovascular, pero no tiene el servicio de Rehabilitación Cardíaca, programa imprescindible y complementario en el manejo del paciente cardiovascular, en una institución de atención de casos de alta complejidad como es la clínica San Pedro Claver. Los investigadores se preguntan: “¿Porqué no existe en la clínica San Pedro Claver la integración y Servicio de Cardiología que favorezca la creación de un programa de Rehabilitación Cardíaca?”.

Entendiéndose por Rehabilitación Cardíaca la ayuda terapéutica para pacientes con patología Cardiovascular mediante un conjunto de acciones tendientes a:

- Promover el regreso rápido al trabajo.
- Motivar un cambio en el estilo de vida.
- Mejorar la calidad de vida.
- Mejorar el equilibrio psicológico.