

CEDEFECO 30 años: 1980-2010



Lic. Federico Scorza, Gerente de CE.DEF.CO.; Dr. Fernando García, Prof. Dr. Asdrúbal Silveri, Dr. Oscar Carreras, Dr. Washington Bermúdez y Dr. Jorge Santo Directores de CE.DEF.CO. y cirujano Dr. Alvaro Rocchietti.

- **CEDEFECO es una Institución de referencia en el diagnóstico y tratamiento de la patología de la columna vertebral, caracterizada por su calidad asistencial.**
- **En el marco de su trigésimo aniversario, Tendencias en Medicina entrevistó a sus Directores.**

¿Cómo fueron los inicios de CEDEFECO hace ya más de treinta años?

Quizá debamos ir un poco más hacia atrás. Hacia fines de la década del 60 se crea la primera policlínica para la asistencia de la patología de la columna vertebral, la que funcionaba en el Instituto de Ortopedia y Traumatología los sábados por la mañana, dirigida por el Dr. Esteban Nin Vivó y por ella pasaron muchos traumatólogos importantes de aquella época. Allí se incorporó el Prof. Dr. Asdrúbal Silveri. Este grupo de trabajo de columna fue el precursor de CEDEFECO.

Con el paso de los años nos fuimos dando cuenta que en el Hospital estábamos viendo también pacientes del sistema mutual, a los cuales se les hacía difícil acceder a la policlínica porque no tenían carné de asistencia que les permitiera ser asistidos en el Hospital. En determinado momento pensamos que como en el Uruguay no había un grupo de profesionales que se dedicara a la patología raquídea, había llegado el momento de ofrecer una policlínica extra hospitalaria que pudiera atender a todos los pacientes que lo requirieran. Es así como esa policlínica comienza a funcionar en el Sanaatorio Impasa en la década del 70. A partir de ese momento, y con el paso de los años, se fue-

ron incorporando varios técnicos, entre ellos los Dres. Washington Bermúdez, Jorge Santo, Oscar Carreras y Fernando García, quienes actualmente, junto al Prof. Dr. Asdrúbal Silveri, comparten la Dirección de CEDEFECO.

CEDEFECO se funda en el año 1980. En esos años ¿Cómo era la asistencia de la patología vertebral en nuestro país?

Nuestra policlínica se nutría de pacientes que nos derivaban del mutualismo y del Banco de Previsión Social. Logramos centralizar la asistencia de estos pacientes con el objetivo de tener una historia clínica unificada, con mayor y mejor documentación y de adquirir experiencia, lo que nos posibilitó acumular en un solo lugar a muchos pacientes que antes estaban dispersos en diferentes centros de salud. Todo esto nos permitió crecer hasta llegar a formar una subespecialidad en la traumatología uruguaya, pero por sobre todas las cosas, comenzamos a hacer experiencia de trabajo en equipo.

La actividad quirúrgica también se desarrolló en sus comienzos en diferentes instituciones de salud de nuestro medio, pero posteriormente logramos centralizarla en un solo Centro. Allí operábamos a los pacientes mutuales, a los privados y a los de

Salud Pública. Al comienzo realizábamos sólo artrodesis simples no instrumentadas, luego contamos con la barra de Harrington como alternativa de osteosíntesis para la cirugía de deformidades. Las correcciones se hacían con tracciones halo-bifemorales por tiempo prolongado, a la que se asociaba yeso corrector que se realizaba con la tecnología preconizada por Cotrel, en la mesa que lleva su nombre.

En fin, habíamos logrado lo que tanto habíamos ambicionado: tener en un mismo lugar de trabajo todo lo necesario para desarrollarnos técnicamente con la finalidad de brindar una mejor asistencia al paciente.

Eso nos permitió participar en eventos científicos a nivel nacional y fuera de fronteras, llevar nuestra experiencia a diferentes congresos y a realizar varias publicaciones. En suma, que nos conozcan como un equipo dedicado y honesto. En razón de ese interés de progresar y de adquirir conocimientos útiles para ser aplicados en nuestro medio, es que recibimos la visita de renombrados especialistas en la materia como John Hall, Alf Nachemson, J. O'Brien, J. Lonstein, R. Winter, J. Sanders, W. de Carvalho Pinto, entre otros, con quienes intercambiamos experiencias acerca del tratamiento de nuestros pacientes.

Con el transcurso del tiempo se fue jerarquizando el equipo de trabajo, entendimos que era importante que fuera integrado por diferentes especialistas para intercambiar opiniones. De allí la importancia de incluir en el equipo a otros profesionales (psiquiatra, fisiatra, asistente social, anestesistas, cirujanos de tórax, fisioterapeutas, técnicos de yeso e instrumentistas).

De esta forma CEDEFECO se consolidó como un grupo de trabajo con un importante reconocimiento no sólo a nivel nacional sino también en el ámbito internacional. Por nuestro Centro han pasado una gran cantidad de profesionales que comenzaron aquí su formación como cirujanos de columna, colegas de Argentina, Venezuela, Paraguay, Ecuador, Brasil y Bolivia se formaron con nuestro equipo.

De hecho, todos los años recibimos a uno o más profesionales de diferentes países latinoamericanos que vienen a realizar una pasantía en nuestro Centro.

¿Qué le brinda CEDEFECO al medio médico en el día de hoy?

Actualmente CEDEFECO le brinda muchas cosas. En primer lugar una filosofía de trabajo en equipo, que no es habitual verla en todos lados.



Sede de CE.DEF.CO. en la Av. Luis A. de Herrera 2226

La fuerza del equipo genera confianza, mayor credibilidad, seguridad en la toma de decisiones, pretende minimizar el error y genera un impulso educador. El intercambio de opiniones enriquece y educa, logrando uno de los objetivos de la educación médica permanente, que es educar en el lugar de trabajo. Entendemos que este es un logro invaluable.

Realizamos una policlínica de "primera vez" donde el paciente es valorado por un médico, se le confecciona una historia clínica específica de acuerdo a su patología y luego se consulta con alguno de los directores para determinar los pasos a seguir. Por último está la instancia del ateneo pre-quirúrgico, donde nos reunimos los integrantes de CEDEFECO dos veces por semana.

Recurrimos a esta metodología de trabajo para analizar los casos clínicos y la conducta a seguir. Resaltamos esta actividad, que a diferencia de los ateneos académicos, desarrollamos como una instancia de primer orden en el proceso asistencial, donde todo el equipo analiza los múltiples aspectos del paciente (ortopédico, psicológico, laboral, de rehabilitación) y adopta un plan terapéutico que pretende alcanzar la mejor solución a su problemática.

Esta actividad se desarrolla con la presencia del paciente y sus familiares, con la finalidad de conocer más acerca del entorno familiar y hacer comprender no sólo la patología en sí, sino también la importancia de la acción terapéutica indicada.

En segundo lugar, nuestro equipo está integrado por diferentes especialistas, como ser Fisiatra y Psiquiatra con experiencia en psicología médica. Desde hace 30 años contamos con Psiquiatra como parte integrante de nuestro equipo. Actualmente en el mundo se le está dando mucha relevancia a la dimensión psicosocial de algunas patologías vertebrales, como



Ateneo en CE.DEF.CO.

es el caso del dolor raquídeo. Nos sentimos orgullosos que CEDEFECO haya sido pionero en América sobre esta materia. De esta forma el trabajo en grupo permite el enriquecimiento permanente pudiendo contar con la opinión de varios profesionales para poder clarificar los casos más complejos.

¿Hoy por hoy CEDEFECO continúa siendo un Centro de referencia y de consulta para los profesionales médicos?

En general sí. Las cosas han cambiado y hoy por hoy existen otros profesionales en nuestro medio que también se han dedicado a esta patología, pero nosotros entendemos que 30 años de experiencia y conocimiento acumulado pesan mucho. En medicina hay muchas cosas importantes además del conocimiento médico como son las experiencias vividas, la mesura para tomar las decisiones apropiadas, jerarquizar al paciente en su totalidad sobre la técnica que uno va a utilizar, creemos que es lo más destacable de este grupo. Tener una idea global de lo que estamos tratando, entender al paciente con su patología, comprender a su familia y en conjunto ayudarlo a salir de su problemática. Es decir, hacer una medicina con enfoque: bio-psico-social, porque el paciente que tiene una deformidad tiene además una angustia por ese problema. Y aquel que padece un dolor, tiene un problema orgánico, físico, y esto tiene a su vez una repercusión a nivel laboral, social y familiar.

¿Qué implica para CEDEFECO la actividad quirúrgica?

La cirugía de columna es de alto riesgo. En razón de ello, contamos con un equipo de

cirujanos con un alto grado de experiencia y capacitación en esta especialidad. Cada cirugía es sometida a consideración en un ateneo previo, como ya fue dicho, donde se indican las pautas quirúrgicas y el posterior proceso de recuperación para cada caso, manteniendo una comunicación fluida con los técnicos de las Instituciones que derivaron a los pacientes. Este sistema de trabajo nos ha permitido minimizar los riesgos del propio acto quirúrgico y lograr una más rápida recuperación del paciente. A través de la experiencia acumulada en treinta años de trayectoria hemos introducido mejoras continuas en técnicas, implantes y tiempos operatorios.

La capacitación del equipo de cirujanos en el exterior es una de nuestras políticas permanentes, así como la aplicación de nuevas técnicas. Es necesario señalar al respecto, que la incorporación de nuevos implantes es previamente evaluada por su eficacia ya demostrada y por su impacto económico, teniendo en cuenta las condiciones de nuestro medio.

La complejidad de ciertas cirugías, implica contar con equipos de cirujanos especializados. Los casos más frecuentes en los que se recurre a estos equipos son: para la realización de abordajes por vía anterior en la zona torácica, cuando se realizan intervenciones por vía laparoscópica y cuando se requiere la monitorización medular con potenciales evocados sensitivos y motores y electromiografía.

¿CEDEFECO realiza actividades de tipo académico?

Se realiza anualmente un curso sobre "Patología de columna vertebral" dirigido a profesionales, estudiantes e idóneos vinculados al tratamiento de esta patología (traumatólogos, reumatólogos, neurólogos, neurocirujanos, fisiatras, fisioterapeutas, etc.). La finalidad de esta actividad es difundir nuestra experiencia así como nuevas técnicas y tratamientos relacionados con esta especialidad. Por otra parte, los integrantes de nuestro equipo médico participan permanentemente en eventos de carácter científico, tanto a nivel nacional como internacional, en calidad de docentes o conferencistas. La investigación es también una actividad que hemos desarrollado sistemáticamente a lo largo de nuestra trayectoria. Hoy disponemos de una base de información para esta actividad que reúne historias clínicas digitales de más de 20.000 pacientes y más de 6.000 actos quirúrgicos realizados.