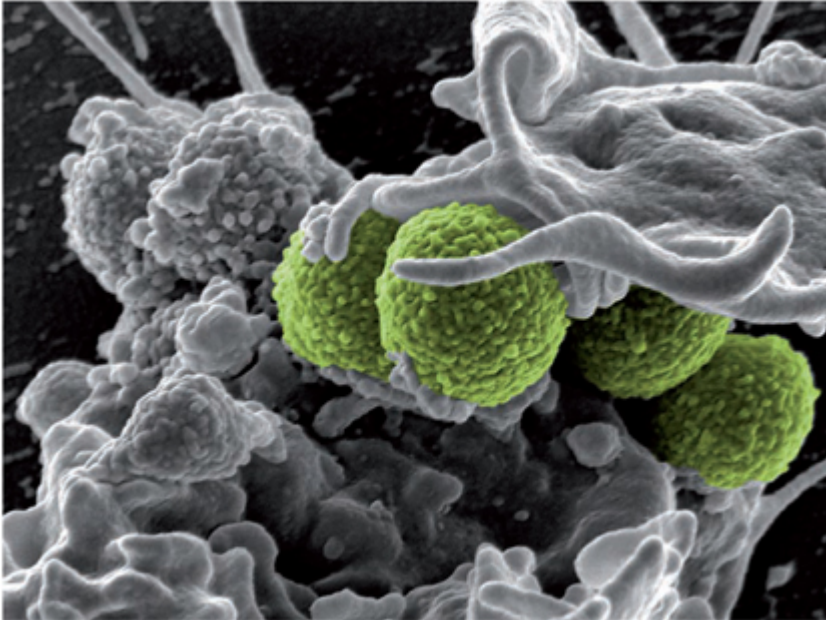


Llamémoslo simplemente Performance Feedback...

escrito por Ana Miranda | 29 de setembro de 2014



Doñde los demas hablan de control, el Dr. Andreas Voss (foto) lo denomina «Performance Review». Y sus argumentos son convincentes, cuando aboga por registrar procesos en las clínicas, incluso con cámaras, para poder comprobar luego si se han cometido errores. Andreas Voss tiene la cátedra de prevención de infecciones en la clínica universitaria de la Universidad Radboud de Nimwegen, en los Países Bajos y es médico especialista en microbiología clínica en el hospital Canisius-Wilhelmina. El Dr. Voss es uno de los expertos europeos más importantes en el ámbito de la higiene hospitalaria y de infecciones, con un especial interés en la epidemiología de la resistencia de antibióticos e higiene de las manos. Hablamos con él sobre las posibilidades de la higiene en Europa, sobre la reducción de la complejidad en la prevención de infecciones y sobre el papel de los especialistas en higiene en los Países Bajos.



El Catedrático Dr. Andreas Voss, de los Países Bajos, es uno de los expertos europeos más importantes en el ámbito de la higiene hospitalaria y de infecciones. Foto: personal

Pregunta:

En verano, el European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) publicó cifras que muestran que en los hospitales seleccionados de los Países Bajos, el 7,4 % de los pacientes se infectan con gérmenes hospitalarios y en Alemania solamente el 5 %. ¿Qué está cambiando en estos momentos? ¿Significa esto que el país modélico europeo está relajando esfuerzos en cuanto a la higiene hospitalaria o es que Alemania está ganando terreno?

Dr. Andreas Voss:

Hay también otros datos que cambian totalmente esta imagen: en los Países Bajos menos del 5 % de infecciones nosocomiales en los hospitales no universitarios y aproximadamente el 6 % en los universitarios. Aquí, en el hospital Canisius-Wilhelmina de Nímwegen tenemos una tasa del 2,8 %. Estas cifras tienen sobre todo algo en común: un problema de definición. En cada uno de los países de Europa, los criterios de recogida de datos son diferentes, lo que provoca que el estado de la situación sea completamente insuficiente. Pero para contestar a su pregunta: En los últimos años, los alemanes han hecho esfuerzos enormes para disminuir la tasa de infecciones. Y como siempre cuando los alemanes hacen algo, lo realizaron muy minuciosamente, con el resultado de que la

higiene hospitalaria ha mejorado muchísimo.

Pregunta:

Sally Davies, la funcionaria con más alto grado en el área de sanidad en Gran Bretaña, dijo en una entrevista: «La amenaza proveniente de agentes patógenos multirresistentes gramnegativos es tan seria como el terrorismo. ¡Una pesadilla!» ¿Qué opina de la situación?

Dr. Andreas Voss:

Evidentemente tenemos que tomarnos mucho más en serio los agentes patógenos gramnegativos que el MRSA. El origen de todos los males es otro completamente diferente. Las resistencias que estamos viendo hacen patente la implicación de la cría de animales.

Pregunta:

¿Es verdad que los gérmenes resistentes que aparecen en la cría de animales provienen del ser humano? ¿Significa esto que las denuncias al creciente suministro de antibióticos en la cría de animales van por mal camino?

Dr. Andreas Voss:

Durante muchos años no hemos reconocido realmente la interacción entre los hombres y los animales. Y ella tiene lugar por los medios más diversos. Lo que no deberíamos hacer es condenar a los granjeros. Lo único que ellos quieren es tratar bien a sus animales. Tenemos que entonar el mea culpa, cuando pedimos aquí, en Holanda, duros a tres pesetas. Pagar un euro por un kilo de carne significa también cargar con un poco de culpa.

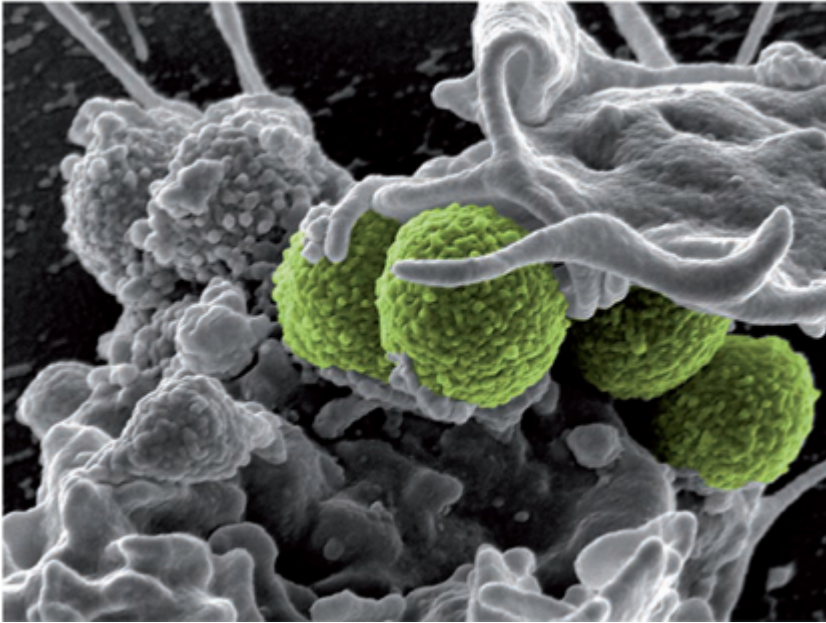
Pregunta:

En el proyecto EurSafety Health-Net su tarea consiste en garantizar la creación de una red, así como la transferencia de conocimientos en la zona Euregio llamada Rhein-Waal. También tiene usted la fama de ser un especialista que ve cómo muchos esfuerzos caen en saco roto porque las personas solo

modifican su conducta excepcionalmente. Por eso usted apuesta por la vigilancia. ¿Es este el camino correcto?

Dr. Andreas Voss:

Las compañías aéreas también supervisan a sus pilotos y el Estado vigila la industria cárnica, sin que nadie se queje. En los hospitales aceptamos de mala gana las auditorías, pero solo deben realizarse sobre las personas. Tenemos una cierta animadversión contra los aparatos electrónicos. En general, los trabajadores de las clínicas tienen reticencia a cosas tales como Performance Review. No deberíamos mirar solamente las cifras, sino también la forma de actuar. La instalación de una cámara en el quirófano que nos muestra el comportamiento correcto de todo el equipo, sería una forma real de mejorar la calidad. En estos momentos es lo que estamos probando en los Países Bajos y también en nuestro hospital tenemos la autorización para ello. Llamémosle simplemente Performance Feedback al problema que tenemos de que nos vigilen cómo trabajamos. Por cierto, los conductores de camiones no se lo pueden permitir. Se les vigila a través de GPS y a todo el mundo le parece bien. Si tras 36 horas de trabajo, un médico tiene que abrirle a usted el abdomen, al primero no le parece normal que le supervisen, ni a él, ni a su capacidad de rendimiento. Estoy seguro de que en este aspecto va a haber un cambio de mentalidad por la presión que ejercen los pacientes.



Pregunta:

Usted aboga además por una nueva estrategia mucho más sencilla. Quiere reducir la cantidad de normas relacionadas con las infecciones en un 50 %. ¿Se puede realmente simplificar un tema tan complejo simplemente por reducción?

Dr. Andreas Voss:

Por descontado que no es todo tan sencillo. Pero créame: ¿Piensa que son más útiles 50 normas que nadie conoce, que diez muy conocidas? Hoy en día las personas creemos que lo hemos de escribir todo. Y sería suficiente si hiciésemos entender a las personas los principios básicos. Por ello, en nuestro hospital hemos creado una app para todos los trabajadores y que lo ha financiado una empresa de seguros. Es una app sobre higiene que tiene una variante para el hospital, otra para los médicos de cabecera y otra para los países en desarrollo. Hoy en día, la técnica es sexy. Así pues, usémosla para explicar contenidos a la gente. Como decimos en Holanda, solamente sirve lo que entra por los oídos.

Pregunta:

En lo que al proyecto Euregio se refiere: ¿Cómo valora su progreso? ¿Debería ampliarse?

Dr. Andreas Voss:

Antes era muy pesimista en los que a proyectos financiados por Europa se refiere. Hoy en día soy un poco más optimista, por no decir que estoy completamente convencido de que los proyectos regionales internacionales son realmente muy útiles. Ese cambio tiene que ver con mi compañero Alexander Friedrich, que ha pues- to tanto empeño en tirar hacia delante el proyecto Euregio. En el mundo de hoy se han elimina- do muchas fronteras, por lo que seríamos muy tontos si las mantu- viéramos en nuestras cabezas. Sería muy útil aprender de nues- tros vecinos más directos. En lo que a Europa en su totalidad se refiere, opino: somos demasiado diferentes. Por eso los resultados del ECDC no me convencen.

Pregunta:

¿Qué papel cree que juegan los especialistas en higiene holande- ses? ¿Disfrutan dichos especialis as de este estado, tan mere- cido, o debería ser más valo- rado? ¿Hay países en Euro- pa que puedan servir de ejemplo?

Dr. Andreas Voss:

En mi opinión, en nuestro país gozan de un reconoci- miento social muy alto, y bien merecido. Nuestros es- pecialistas en higiene desem- peñan su papel de forma excelente, y eso que sus estu- dios son más cortos que en Alemania. El quid de la cues- tión es si tenemos suficien- tes médicos especializados en higiene y suficientes es- pecialistas en el tema. Y la respuesta es: ¡no! De los paí- ses escandinavos podríamos aprender mucho y también de Suiza. En Gran Bretaña desgraciadamente, están muy ocupados escribiendo cifras, lo que les impide rea- lizar un magnífico trabajo.

Perjuicio de medicamentos y sus residuos en el medio ambiente

