

Entrevista a Gabi Heras, creador de Proyecto HU-CI

Puedes ver la entrada en el blog y el vídeo de la entrevista en Salud Conectada, a través de este enlace:

<http://saludconectada.com/entrevista-con-gabi-heras-humanizandolauci>

Transcripción de la entrevista

Bueno pues hola a todos bienvenidos a una entrevista rápida

0:08

En este caso tenemos el placer de contar con Gabriel Heras que

0:13

es un médico intensivista

0:15

de la Unidad de cuidados intensivos del Hospital de Torrejón

0:18

Hola ¿que tal Gabi?

0:20

Qué tal Chema, ¿cómo estás?

0:22

Pues nada, encantado de tenerte hoy

0:26

y sobre todo porque yo creo que eres un ejemplo

0:30

de una persona, de hacker en salud. El ejemplo de cómo se puede cambiar

0:34

el sistema desde dentro

0:36

y yo creo que lo estáis haciendo muy bien así que quiero que

0:39

nos lo cuentes ahora de forma muy rápida

0:41

Empiezo a preguntarte directamente.

0:46

Cuéntanos qué es esto del proyecto HUCI con 'H'

0:48

Y quién está detrás y qué estáis haciendo

0:51

El proyecto HUCI es una iniciativa de revolución

0:56

y de cambio

0:57

para intentar volver a poner a las personas, tanto a los pacientes como a las familias

1:03

como a los profesionales de la salud

1:05

en el centro del escenario sanitario

1:08

Y bueno

1:10

es una llamada a la reflexión

1:11

de todas las partes implicadas

1:15

porque pensamos

1:17

y sentimos que realmente

1:19

hay muchas cosas que hay que mejorar

1:21

y qué igual que

1:23

ha habido un desarrollo tecnológico espectacular que ha permitido disminuir

1:27

la mortalidad a cifras increíbles

1:30

y que antes eran

1:32

impensables hace 20 o 30 años

1:37

Hay tanto desarrollo en aparatos, tecnología, en historias

1:43

que están fenomenal

1:45

pero que muchas veces

1:46

han podido hasta desplazar a esa 'H'

1:51

que somos los humanos, del centro del escenario

1:55

Y lo que intentamos es generar conciencia para que esa 'H' vuelva a estar puesta en su sitio

2:00

y que no sea una H muda

2:10

tener en un centro hospitalario como puede ser una unidad de cuidados intensivos

2:11

en la que se trabaja mucho con máquinas, se trabaja mucho también con protocolos

2:15

y a veces pues es lo que dices tu, que nos olvidamos de poner esa 'H' de humanos

2:15

¿Se puede involucrar? ¿Estáis consiguiendo involucrar a pacientes y familiares

2:18

en un proyecto como el vuestro?

2:19

La verdad es que lo hemos hablado muchas veces

2:24

que la medicina del siglo XX ha estado centrada en el médico

2:29

y esto no va a ser así en el siglo XXI

2:31

En el siglo XX la medicina va a estar centrada en las personas

2:34

no sólo en los pacientes

2:38

Y siempre hemos tenido la sensación de que nosotros sabíamos lo que les pasaba

2:39

a las personas

2:43

pero envió nuevamente nada más entre las personas

2:46

no sólo los pacientes

2:48

tus papeletas si es que es posible

2:54

Y también nosotros éramos como generadores de esperanza de la gente

2:55

pero esto es una ilusión, esto no es real

2:56

hay gente que sobrevive

3:00

netos papeleta si es que es posible

3:02

i también nosotros éramos como generador de esperar para verla de la

3:06

hay gente que se tiene que morir y esto también es una cosa importante

3:10

3:12

gracias a nosotros

3:13

a pesar de nosotros

3:15

Hay que escuchar

3:19

y ahí

3:21

y poner en valor

3:23

y hay que tener en cuenta todas las opiniones

3:26

Y luego el proyecto lo que trata es recuperar todas esas vocaciones que por presiones asistenciales

3:27

o por presiones del sistema,

3:29

políticas, de gestión

3:30

día a día quieren dejar esta profesión que es maravillosa, y eso no puede ser.

3:31

Yo creo que los profesionales sanitarios somos personas

3:37

Tremendamente involucradas y profesionales

3:42

y aunque es una paradoja y somos el paradigma

3:43

de una profesión humana

3:46

muchas veces esos balones fuera hacen que nosotros perdamos un poco el norte

3:48

Y el norte se recupera

3:52

ello creo que otorga esa empresa o personas

3:54

parándose a pensar y ver cómo quieres tú que sea tu profesión

3:57

y cómo quieres tú que sea tu día a día

4:02

incluso, si tu puedes hacer algo para que tu día a día cambie

4:07

no sólo los problemas de fuera, que te suban el sueldo, que te aumenten el ratio, personal,... todas estas cosas.

4:11

No sólo estamos hablando de poner al paciente en el centro que quizás es el

4:14

el mantra que tanto tiempo llevamos diciendo, que hay que hacer pero que

4:15

realmente nadie hace

4:19

sino el volver

4:21

al humanismo también de nuestra profesión y todo lo que implica

4:26

Y volver nosotros también a recuperar esa ilusión que muchas veces

4:34

parece que perdemos

4:39

por esos factores que dices

4:43

Y en ese sentido vosotros habéis encontrado

4:45

resistencias imagino entre compañeros, entre superiores

4:47

¿Cómo ha sido ese arranque

4:52

de vuestro proyecto, de vuestra idea

4:52

Y qué resistencias habéis encontrado y cómo las estáis salvando?

4:56

Bueno, el proyecto empezó justo hace un año, en febrero del año pasado

4:57

y empezamos a analizar la satisfacción de pacientes y familias

5:00

con el objetivo también de empezar a valorar

5:03

cómo analizamos el estrés de los profesionales

5:09

y la satisfacción de los profesionales y luego hacer un trabajo imbricado

5:13

Inicialmente el proyecto tenía no mucha aceptación

5:15

y ha sido a raíz del conocimiento de la gente a través de las redes sociales

5:18

como espectador

5:19

de Diario Médico con mejor idea sanitaria en 2014

5:24

cuando la gente ya empieza a entenderlo más.

5:27

el blog del proyecto que es la herramienta básica, no la fundamental

5:31

como instrumento de difusión del proyecto que es el blog, siempre ha tenido muchas visitas

5:34

Desde el minuto cero cuando llevaba un mes el proyecto y había alcanzado 15.000 páginas vistas

5:48

Empecé a sentir que estaba tocando una tecla que va a ir muy lejos y

5:49

que podía ser realmente una revolución

5:50

en el mundo sanitario

5:54

en cuanto a los cuidados intensivos

5:56

y no sólo eso, sino que es una herramienta muy potente

6:04

para nivelar a todas las personas igual

6:09

Y que los pacientes y las familias nos vean como

6:19

no desde el punto de vista del paternalismo que siempre

6:26

ha existido en la medicina, sino como gentes normales que tenemos un trabajo,

6:33

que nos gusta nuestra profesión

6:37

que nos dedicamos a cuidar

6:39

y a tratar con otras personas

6:40

pero como podíamos hacer otras cosas. y que eso tiene el mismo valor

6:42

que cualquier otra persona

6:44

y eso es un mensaje muy, muy potente

6:46

Echando un vistazo al blog veo

6:50

una actividad frenética de entradas, conexiones

6:53

y si, la verdad es que se ha convertido un poco en vuestro campamento base

6:55

desde donde operáis y donde difundís toda la información

6:57

que generáis, porque no sólo

7:01

estamos hablando de una idea sino que además le estáis metiendo investigación

7:05

le estáis metiendo ciencia detrás para demostrar

7:06

que nos dedicamos a con la

7:08

tiene una evidencia

7:10

que lo respalda ¿no?

7:16

Estáis buscando esa evidencia

7:19

¿Cómo os está sirviendo también él el blog

7:21

para crear esos grupos de trabajo, crear las conexiones,...

7:24

Tú y yo nos hemos conocido a través de Internet y redes sociales

7:26

¿Cómo lo estáis utilizado

7:31

y qué valor le das a estas herramientas para desarrollar e impulsar proyectos como este?

7:35

Pues en España en medicina y enfermería intensiva

7:36

Pues como todo, uno se tiene que ir a la bibliografía

7:41

y cuando te revisas la bibliografía

7:42

no somos tantas las personas que estamos interesados o que estamos interesados en este tema

7:46

Yo inicialmente lo que hice para crear el grupo de investigación

7:48

es ponerme en contacto personalmente

7:51

con todas esas personas, con Concha Zaforteza,

7:53

con Dolores Escudero, Ángel Alonso, con Vicente Gómez Tello, Nicolás Nim, con Mari Cruz Martín

7:55

con José Velasco de Málaga

7:57

y claro ellos de repente... se enciende una luz

8:00

Como 'Oye que no estamos solos'

8:05

y no sólo no estamos solos sino porque no trabajamos juntos

8:07

porque vuestro trabajo es muy potente y podemos hacer algo muy, muy potente

8:10

se atreven a comentar las entradas y a valorarlas

8:15

como es

8:16

Y también hay familias que dicen 'Oye, pues es que yo pienso esto

8:20

o esto que has hecho está fenomenal y a mí lo que me gusta es cómo escribes

8:22

porque entiendo lo que dices

8:26

No hace falta ser médico o ser profesional sanitario para entender lo que tu ahí escribes

8:28

Entonces la idea del proyecto es cambiar el paradigma de la medicina

8:33

este tema no entonces

8:34

y eso sólo se puede hacer desde el punto de vista

8:37

espada me contactó personalmente

8:39

porque la ciencia da respeto y la ciencia va a permitir que ganemos años

8:44

y si nosotros publicamos nuestras investigaciones en revistas de impacto

8:52

y lo protocolizamos

8:53

la gente tendrá herramientas

8:55

que igual muchos discutirán y otros no las discutirán pero las llevarán a cabo

8:57

y todo ello de repente se enciende una luz

9:00

no como oyente

9:03

Yo siempre digo que este proyecto es mi proyecto de vida

9:07

no tengo ninguna prisa en cambiar el paradigma pero lo vamos a cambiar

9:08

Y esto no lo cambio yo solo...

9:16

Yo me considero un poco una cerilla que un día

9:18

estaba intentando

9:20

encender un bosque, un incendio grande

9:21

más conexiones, más interrelaciones

9:22

las redes sociales. Concretamente al blog para el desarrollo en inglés

9:27

porque sabéis que el blog es bilingüe,

9:30

la red que más le ha ayudado ha sido LinkedIn

9:32

y bueno pues tenemos interrelaciones no sólo con la gente de España

9:36

sino también con gente de Estados Unidos, de América Latina

9:39

de Nueva Zelanda, de los Países Bajos, de muchos países de Europa,

9:44

de Australia

9:45

y entonces es que al final estamos todos en lo mismo

9:49

Entonces si estamos todos en lo mismo, seamos uno solo

9:50

No seamos 30 ó 40 iniciativas diferentes

9:55

porque eso nos va a dar potencia

9:59

ya no sólo a nivel de unidades de cuidados intensivos,

10:01

sino ejemplo de lo que se puede hacer conectando personas

10:04

y utilizando estas tecnologías que al final

10:08

pues volvemos a lo mismo, se convierten un poco en esas tecnologías de acercamiento

10:10

podemos ganar tiempo

10:11

en las que podemos apoyarnos y de las que podemos aprender mucho

10:15

Y proyectos de futuro ¿Hacia dónde vais en estos momentos?

10:19

¿Qué estáis impulsando ahora mismo y

10:22

qué estáis haciendo con el proyecto?

10:25

Pues ahora tenemos la semana que viene vamos a Barcelona a la reunión

10:26

de la Sociedad Catalana de cuidados intensivos a dar la conferencia de cierre

10:35

al día siguiente damos otra charla en la Sociedad Valenciana de Cuidados Intensivos

10:37

las redes sociales cobran caro para el desarrollo en inglés porque sabes que

10:41

em mayo tenemos las Jornadas Nacionales de Humanización junto con el centro

10:43

de Humanización de la salud, que serán aquí en el Hospital de Torrejón

10:45

Invito desde aquí gracias a esta oportunidad que me da Chema

10:47

a hacer que toda la gente

10:50

tanto pacientes como familias como profesionales de toda España, se vengan a Torrejón,

10:53

porque lo que queremos es conocer todas las iniciativas que se están llevando

10:57

a cabo en este sentido para aumentar la potencia del grupo

10:58

y os esperamos a todos a que vengáis a Torrejón a compartir con nosotros y a conocernos

11:01

y a medio plazo estamos preparando están nuevas jornadas a nivel internacional

11:06

Y queremos que el año que viene, en el 2016

11:08

porque son albalá potencia

11:15

de forma conjunta con la Sociedad Europea de Cuidados Intensivos

11:17

organizar unas Jornadas Internacionales de Humanización

11:21

y ahí juntarnos todos

11:25

y hablar y proyectar

11:28

y ver que realmente

11:31

gracias a la tecnología, como tú bien sabes,

11:33

estamos todos mucho más cerca de lo que pensamos y lo único que tenemos que hacer es escucharnos

11:37

Eso es Gabi

11:42

Pues nada, un placer de verdad haber conseguido tenerte ya por fin

11:47

que lo llevábamos intentando un tiempo, lo hemos logrado al fin

11:49

y creo que de verdad les va a gustar esta entrevista porque realmente eres un ejemplo de

11:52

hacia dónde van las cosas en salud y en tecnologías

11:53

y que no vamos hacia los bits sino que vamos otra vez hacia las personas

11:58

porque en realidad

12:03

al día siguiente el damos otra charla en las costas valencianas los intensivos

12:09

y luego

12:10

Así que nada muchísimas gracias Gabi.

12:15

Yo os invito a todos a que entréis en su página web

12:19

humanizandoloscuidadosintensivos.com, me parece que es

12:25

Pero bueno al final de esta entrada lo vamos a poner, al final del vídeo

12:26

para que podáis entrar a conocer el proyecto

12:32

y que sepáis que Gabi es super cercano, super accesible

12:36

y aunque cada vez tiene más cosas en la cabeza, seguro que si queréis conectar con él

12:48

lo vais a conseguir. Así que muchísimas Gabi por tu tiempo

12:53

y por contarnos tu proyecto y aquí estamos para lo que nos necesites

12:54

Muy bien, muchas gracias Chema y nos vemos todos en Torrejón, ¿vale?

12:59

De acuerdo, un saludo

13:00

Es curioso porque estamos hablando de quizás el ambiente más tecnificado que podemos

13:03

La fundamental es el proyecto de investigación

13:05

La herramienta básica

13:09

Y a la vez hay pacientes que también dicen

13:12

Y eso es lo que yo estoy viviendo día a día con el blog, que cada vez tiene

13:14

Yo creo que estáis haciéndolo genial y que vais a ser ejemplo

13:16

El programa está en el blog (humanizandoloscuidadosintensivos.com)

13:18

La inscripción se puede hacer desde allí

13:24

Hasta luego, hasta luego!

13:27

¿Qué tal Chema cómo estás?

13:29

Si

13:34

y ver las relaciones entre unos y otros

13:41

E independientemente de eso

13:45

O sea, somos personas que trabajamos para personas

13:48

y en todos no vamos a tirar rally a los vivos sí no que vamos otra vez hacia

13:53

las personas porque

13:54

sin duda en realidad

13:56

por ciento en 2000

13:58

realmente le podemos sacar la esencia

14:00

a todas estas herramientas

14:02

así que nada muchísimas gracias a mí yo os invito a todos a que entres en su

14:05

página web de

14:07

baretta no los veo sentenció un poco me parece que es pero bueno he aquí la

14:11

lista adaro vocos conesa min

14:14

para después entrar porque el proyecto de ley

14:16

y que sepa esperar y es súper terca no superar es simple

14:20

y aunque cada vez tiene más cosas en la cabeza 2007 sí que conecta con el

14:24

huesca

14:25

buesa conseguir así que muchísimas gracias padre y por tu tiempo

14:28

y por portavoz su proyecto un día y aquí estamos se debe

14:34

menos de una semana i en unos 2 100 dólares por barril

14:38

de acuerdo un saludo pablo