

## Entrevista a Jesús Burgos Mora\*

Olga Ruiz Guerrero\*\*

\*Enfermero responsable de la consulta de Estimulación Cardíaca de la Unidad de Arritmias.

\*\*Jefe de sección de la Unidad de Comunicación e Imagen Corporativa del Complejo Hospitalario Universitario Virgen de la Victoria.

42 años avalan la trayectoria de Jesús Burgos al cuidado del corazón de los demás. Responsable de la consulta de Estimulación Cardíaca de la unidad de Arritmias, y pionero en el manejo de la Monitorización Remota, su evolución personal y profesional ha ido ligada a la historia de la Cardiología de nuestro hospital.



### Jesús, cuéntanos cual ha sido tu trayectoria profesional

Comencé a trabajar en la UCI del Hospital Civil, abriendo la unidad. Posteriormente, nos trasladamos al Hospital Clínico Universitario, donde continué trabajando en el mismo servicio, iniciando su puesta en marcha y coincidiendo con la apertura del nuevo hospital de la Universidad. Años después, comencé a desempeñar mi actividad en la unidad de Arritmias, coincidiendo también con la creación de la unidad de Corazón. Contando como única experiencia la atención a los pacientes en cuidados intensivos de Coronarios, me fui adaptando y preparando para poder dar respuesta a las necesidades de los pacientes con dispositivos de electroestimulación cardíaca, a través de la experiencia y de la formación continua para ejercer esta responsabilidad, con alta exigencia en formación e implicación.

### Explicanos cuales han sido las principales dificultades a las que has tenido que hacer frente de cara a tu actual actividad como responsable de esta consulta tan específica de Estimulación Cardíaca y Monitorización Remota

Ha sido un reto desde el principio, porque para poder ejercer este trabajo tienes que tener mucho conocimiento en cardiología, también dominar muchos conceptos de electrofisiología, y por supuesto, mucha habilidad en el manejo de dispositivos electrónicos, como son los marcapasos.

Comencé a trabajar en la unidad de Arritmias cuando se creó desde 1994, y éramos dos facultativos y yo. Desde entonces, nunca hemos parado de crecer, ampliando los distintos laboratorios hasta convertirnos en lo que somos actualmente, una unidad de referencia con un

gran equipo de profesionales al frente. Una evolución en aprendizaje y experiencia que he tenido la suerte de experimentar, lo que ha supuesto un reto para mí, asumiéndolo con entusiasmo e implicación desde el principio.

**Una actividad que ha ido cambiando y creciendo para adaptarse a las nuevas necesidades de nuestra población de referencia. Cuéntanos cómo se ha llevado a cabo y cómo ha evolucionado la consulta.**

La pandemia y sus consecuencias han supuesto un antes y un después para esta consulta, ya que esa situación totalmente excepcional hizo que nos tuviéramos que adaptar a las necesidades de los pacientes, que fueron vigilados y monitorizados de forma remota desde sus domicilios para que no tuvieran que desplazarse hasta el hospital, evitando de este modo riesgos. La pandemia fue, por tanto, un punto de inflexión, y desde entonces en prácticamente el 90 % de los pacientes les hacemos el seguimiento remoto, lo que supone ahora mismo la atención de unos 4.000 pacientes. Además de las atenciones en presencial que continúan manteniéndose.

En este sentido, cabe destacar que nuestra actividad se centra en un seguimiento de por vida a todos los pacientes que portan un dispositivo electrónico de estimulación cardíaca, ya sea marcapasos o desfibrilador. Hay que recordar que la unidad de Arritmias de nuestro hospital implanta aproximadamente medio millar de estos dispositivos al año.

**Nos puedes detallar en qué consiste tu trabajo diario en la consulta de Estimulación Cardíaca, así como los cuidados que demandan este tipo de pacientes que van a portar estos dispositivos.**

Fundamentalmente mi objetivo es proporcionarles toda la información necesaria sobre como vivir con este tipo de dispositivo, ya sean marcapasos, desfibriladores y resincronizadores, entre otros. Aportarles seguridad y solucionarles todas las dudas que nos planteen tanto de forma presencial en la consulta, como a través de un teléfono habilitado en el mismo horario. En definitiva, facilitarles que puedan llevar una vida normal, ya que estos dispositivos por sí mismos no les condicionan la vida como tal. A los pacientes se les dota en la consulta de los equipos de control remoto domiciliario, se les explica cómo funcionan y desde ese momento somos nosotros los que les demandamos que vengan a la consulta cuando detectamos alguna

incidencia. Cabe señalar que a través de la atención telefónica les solucionamos muchas dudas concretas sobre actividad física, visitas al dentista, realización de pruebas, etc.

Por otro lado, hay que considerar que ni todos los dispositivos electrónicos son compatibles con monitorización remota, ni todos los pacientes pueden manejar esa tecnología, por lo que tenemos muchas revisiones de tipo presencial, a los que hay que sumar todos aquellos casos a los que, a través de la monitorización remota, les detectamos algún problema, y también tienen que acudir físicamente a nuestra consulta.

Además, hay que modificarle el aparato a todos nuestros pacientes que van a someterse a una intervención quirúrgica, a una endoscopia, tratamientos de radioterapia, etc, a los que hay que reprogramarles el dispositivo para que no interactúe con este tipo de actividades, lo que supone otro flujo continuo destacable de atención diaria por nuestra parte.

**Tu trabajo se centra en la atención a pacientes con dispositivos tecnológicos muy avanzados. Cómo combinas esta actividad con la atención humanizada que demandan los enfermos.**

Cuidar aparatos tecnológicos que contribuyen al bienestar del paciente es cuidar al paciente en sí mismo, pero soy consciente de que se trata de unos cuidados mucho más técnicos que en otras unidades, porque estás todo el tiempo manejando programas y algoritmos, pero este aspecto no es incompatible con una atención muy humana, cercana y personalizada que ofreces cada día en este tipo de atención.

**Nos gustaría saber si animarías a los compañeros que estén pensando en dedicarse a este tipo de actividad, si tuvieran esa oportunidad**

Por supuesto que les animaría, aunque también les diría que hay que ser muy consciente de las dificultades y también de las exigencias de una unidad de referencia como es la unidad de Arritmias de nuestro hospital, a la vanguardia en técnicas, rendimiento y formación, que también me ha dado la oportunidad de ser reconocido en foros externos, con la satisfacción profesional que ello supone, pero con un esfuerzo en preparación que también he tenido que superar con mucho esfuerzo, constancia y sacrificio.

He sido pionero en esta actividad, he asistido a congresos de alto nivel, he dado charlas por toda España, y he participado en publicaciones. He ganado premios nacionales en comunicaciones.

Sin duda, todo el esfuerzo que hay detrás de mi carrera profesional ha merecido la pena.



He recibido mucho reconocimiento. Hay que saber que se necesita mucho esfuerzo y trabajo, además de la experiencia, que obviamente tiene que irse adquiriendo.

Por tanto, en este sentido y contestando a tu pregunta, animo siempre a los profesionales a que asuman los retos y que no tengan miedo a un cambio, si surge esa oportunidad. Yo lo hice tras más de una década en cuidados intensivos cuando tuve la oportunidad de participar en el inicio de la andadura de la unidad de Arritmias. Me siento satisfecho, agradecido y recompensado por haber asumido este reto.

No cambiaría nada, porque no me arrepiento de nada. Volvería a empezar a trabajar en la UCI Coronaria y volvería a trabajar en la unidad de Arritmias de nuevo. Tomaría las mismas decisiones que hice en su momento.

**Jesús, cuéntanos si has sido enfermero por vocación, o es algo que se cruzó en tu vida sin esperarlo. Explicanos tu experiencia**

Te puedo decir que no soy enfermero de vocación, me gustaba la biología, pero te puedo asegurar que siempre he tenido mucha voluntad de servicio público y que mi profesión ha cubierto de sobra esta necesidad. La enfermería ha avanzado mucho en el plano académico, pero se necesita más especialización, si bien ya existen algunas, es necesario continuar avanzando en este ámbito para mejorar la atención y la cobertura de ciertos puestos específicos, y

perfiles muy determinados.

**Cómo crees que va a actuar la inteligencia artificial aplicada a este tipo de dispositivos en el futuro, condicionando de alguna manera estos cuidados.**

Creo que es una realidad que va a revolucionar el funcionamiento de estos dispositivos electrónicos para que sean más precisos, para que se anticipen y adapten mejor a la vida de las personas. Estoy convencido de que la IA aprenderá de las transmisiones de control remoto, y seremos nosotros los que vigilemos a la IA, que será la que lleve a cabo el cribaje, según la experiencia que vaya adquiriendo cada vez más precisa. Es el futuro inmediato para lo que también tenemos que estar preparados. La IA va aprendiendo a través de millones de registros, por ejemplo, en la electrocardiografía, siendo capaz de detectar incidencias que nosotros no vemos.

**Implicado y entusiasta con su trabajo, Jesús Burgos afirma en esta entrevista que volvería a tomar las mismas decisiones profesionales que le han llevado a culminar su carrera, a pesar de las dificultades y de las altas exigencias. Como primer enfermero español acreditado por la Sociedad Europea en el seguimiento de estos dispositivos, anima a los profesionales a que se interesen por el mundo de la cardiología y que continúen formándose y luchando por avanzar en la especialización.**