



## Editorial

# ACCESO, FORMACIÓN Y RESOLUCIÓN CLÍNICA EN HOSPITALES PÚBLICOS ARGENTINOS: REFLEXIONES DESDE LA PRÁCTICA Y LA EVIDENCIA

Este número reúne investigaciones y reportes clínicos desarrollados en hospitales públicos de Argentina, que abordan tres ejes fundamentales del sistema sanitario: el acceso a tratamientos, la formación médica en cirugía y la resolución de casos clínicos inusuales. A través de evidencia empírica, estos trabajos permiten reflexionar sobre los desafíos estructurales y los logros de la atención hospitalaria pública.

El primer estudio, realizado en un hospital de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, analizó el tiempo transcurrido entre el diagnóstico médico y el ingreso al servicio de Kinesioterapia en pacientes con síndrome parkinsoniano. A partir de 30 fichas clínicas, se detectó un promedio de 48 meses de demora, lo cual evidencia una importante barrera en el acceso a terapias esenciales. Este resultado subraya la necesidad de revisar los circuitos de derivación y reforzar las redes interdisciplinarias para una atención más oportuna.

En segundo lugar, se analizó la actividad quirúrgica de los residentes de cirugía general en un hospital público de la provincia de Corrientes durante 2023. De un total de 2154 cirugías, 1858 fueron realizadas por residentes. La distribución por año de residencia mostró un incremento progresivo en la cantidad y complejidad de los procedimientos: R1 (6%), R2 (23%), R3 (37%) y R4 (34%). Este patrón formativo confirma el cumplimiento de los estándares propuestos por la Asociación Argentina de Cirugía y respalda la residencia como un modelo efectivo de formación profesional.

Finalmente, desde el plano clínico, se presentan tres casos que ilustran la complejidad de la atención hospitalaria. El primero, un quiste aracnoideo tipo Galassi I-II, fue manejado de forma conservadora ante la ausencia de síntomas relevantes. El segundo caso, un aneurisma roto de la arteria carótida común inicialmente interpretado como un proceso infeccioso, requirió resolución quirúrgica urgente. El tercero expone una fístula pancreática posoperatoria tipo B, tratada exitosamente mediante drenaje percutáneo y terapia farmacológica, sin necesidad de reintervención.

Estos aportes destacan la importancia de fortalecer el acceso equitativo, consolidar la formación médica y sostener una práctica clínica basada en evidencia en el ámbito público.

**Dr. Juan Rosa**

**Director**

**Comité Editor**

**Revista Facultad de Medicina**

**Universidad Nacional del Nordeste**