



Los hitos más importantes de la medicina*

Segunda parte

Colombia frente a otros hitos de la medicina

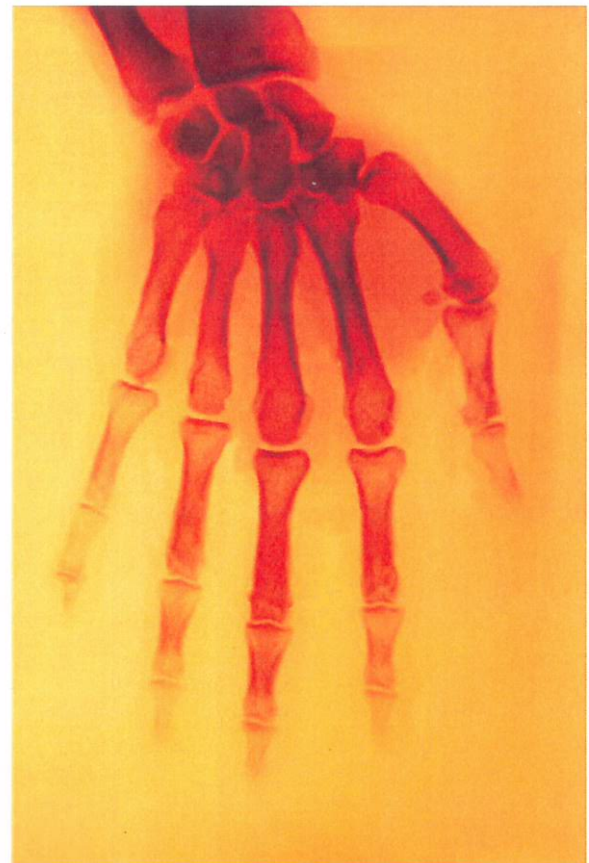
LINA FERNANDA SÁNCHEZ ALVARADO

Colombia ha sido testigo de la llegada de los quince hitos de la medicina, seleccionados por la revista científica *British Medical Journal*, ha vivido el cambio, las mejoras y en cierta medida el progreso de los mismos.

Por ejemplo, el computador, que ocupó el puesto 10, es la herramienta que junto a la Internet se han convertido en elementos facilitadores de nuevos conceptos como la telemedicina, la telerradiología y la tele-educación.

La telemedicina es el apoyo al paciente a través del computador, con la emisión de telediagnósticos o tele-tratamientos. Aquí la inició la Universidad Nacional de Colombia con los médicos rurales, quienes por trabajar en lugares alejados carecían de especialistas cercanos para su consulta. Con la llegada de la telemedicina ahora es posible enviar el diagnóstico del paciente a una unidad central y recibir la respuesta a través de la misma.

La telerradiología es el proceso mediante el cual un especialista puede acceder a imágenes (radiografías, electrocardiogramas) de cualquier paciente ubicado en un lugar lejano y emitir un concepto a través de una central. En



* Este artículo fue escrito por alumnas del módulo de periodismo científico, que cursan séptimo semestre de Comunicación Social-Periodismo de la Universidad Externado de Colombia y editado por su profesora Lisbeth Fog.

marzo, Bogotá fue testigo de esta nueva modalidad, implementada en las EPS de las áreas rurales donde no cuentan con especialistas cercanos. Se busca que los diagnósticos se emitan en menos de siete minutos.

“La tele-educación en medicina se ha vuelto indispensable”, de acuerdo con RAFAEL OSPINA, director del proyecto de tele-educación en la Facultad de Medicina de la Universidad del Bosque. “Gracias al computador y a la Internet se ha promovido que la información e innovaciones médicas se estén estandarizando mundialmente”, afirmó.

OSPINA asegura que no sólo se dieron avances en cuanto a la obtención de información, sino la realización de cursos a grandes distancias gracias a las nuevas tecnologías. La Universidad del Bosque está en proceso de integrar la educación virtual a su plan de estudios de medicina, donde los alumnos no sólo encontrarán la bibliografía, sino teleconferencias de sus profesores en la red, siguiendo el ejemplo mundial del programa de Educación Médica Continua (ECM) que permite tomar cursos a los médicos graduados de cualquier universidad extranjera a través de la red.

Las imágenes diagnósticas ocuparon el noveno lugar. Con la llegada de revistas científicas, Colombia conoció la imagen de unas manos que se constituyeron en la primera radiografía lograda por CONRAD ROTGEN en 1895. En Bogotá, 25 años después, ANDRÉ J. RICHARD (francés) inicia la radiología, con la instalación del primer laboratorio dedicado a esta nueva práctica. Laboratorios en sótanos oscuros y húmedos, son un pasado que queda en el recuerdo de muchos médicos y pacientes que viven ahora el progreso de la radiología.

La manera convencional de tomar radiografías por medio de rayos X se ha visto complementada con nuevas formas de obtener imágenes del cuerpo humano. La fluoroscopia es una de las modalidades que, integrada a un monitor, permite visualizar con mayor precisión las articulaciones, huesos, músculos y algunos órganos, al igual que el flujo de la sangre, y detecta posibles obstrucciones. Es una sustancia o colorante que genera contraste con las venas.

Las ondas de sonido es otra de las herramientas que en la actualidad utiliza la radiología para la producción de imágenes. La resonancia magnética y el diagnóstico por ultrasonido son avances tecnológicos que permiten adquirir imágenes por cortes o por secciones de huesos y tejidos, y luego visualizadas en la pantalla. El avance ha llegado hasta tal punto que no sólo existe obtención de imágenes, sino la digitalización de las mismas para generar con mayor rapidez procedimientos que puedan mejorar la situación del paciente.

Así, la imagen del médico con la radiografía a la luz para realizar el diagnóstico quedará tal vez en los museos o en las películas. Hoy, con la digitalización de la radiología, el médico, al mejor estilo de los programas de edición de fotografías, podrá cambiar el contraste de la radiografía, aumentar y visualizar con mayor facilidad las estructuras. La imagen va dentro de un dispositivo de fósforo, que luego se introduce en un aparato similar al escáner que lee la imagen, la convierte a formato digital y luego aparece en el monitor de un computador donde puede ser manipulada.

En Colombia, la Clínica del Country es una de las instituciones que ha implementado esta tecnología. “Nuestro país está a la par de los demás países del mundo, en cuanto a radiología. Contamos con aparatos de última tecnología, trayendo no sólo beneficios para el médico, quien puede profundizar más en las imágenes, sino para el paciente, pues los procedimientos son más precisos y ellos mismos pueden obtener una copia por correo electrónico o en CD”, de acuerdo con la coordinadora de tecnólogos, GLORIA AGUIRRE.

Cada día la radiología continúa su avance con el fin garantizar la calidad en la atención del paciente. Dentro de las políticas de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá está “el alcance de la excelencia en la prestación de servicios de salud, para la optimización de las condiciones de vida de la población” (Decreto 2309 de 2002), lo que hace que la radiología afronte su mayor reto: la vigilancia de las nuevas tecnologías en su campo, la manera de utilizarlas y la incidencia positiva o negativa que pueda traer en el paciente, para mejorar no sólo los aparatos y las

técnicas, sino la calidad en la prestación de servicios de salud para el paciente.

En el sexto lugar está la píldora anticonceptiva. Llegó a Colombia en 1969, generando una revolución cultural, económica y social. La mujer empezaba a verse en un plano más allá del hogar, se convertía en participante del plano educacional y profesional. No sólo ella sino su pareja tenían la posibilidad de decidir cuándo querían tener hijos.

La mejora de la píldora ha sido notable, pues cada vez las cargas hormonales y los efectos secundarios son menores. Colombia no está al frente de las investigaciones que desarrollan las mejoras, pues lo único que hacen los laboratorios es comprar franquicias del exterior para su aplicación.

Lo que sí hace el país son estudios relacionados con la anticoncepción, que lidera Profamilia, entidad dedicada al desarrollo de estudios y programas de la salud sexual y reproductiva. “Existe una utilización inadecuada de las píldoras porque aún hay mucha desinformación y automedicación”, afirmó LUZ ADRIANA PARRA, psicóloga del Centro para Jóvenes de esta entidad.

A pesar de que la píldora tenga un 98 por ciento de efectividad y beneficios como el desmanchamiento de la piel, la pérdida de peso y la regulación del periodo, la última encuesta demográfica realizada por Profamilia el año pasado demostró que el embarazo en adolescentes subió al 21 por ciento, luego de que hace cinco años estuviera en 18.5.

De acuerdo con la anterior encuesta, el 20 por ciento de adolescentes conocen y utilizan métodos anticonceptivos. De ellos, el 6.2 por ciento utiliza el condón, el 3.5 la píldora y el 3.4 las inyecciones.

Fueron 15 los hitos seleccionados por la *British Medical Journal*. En Colombia, *El Tiempo* realizó la versión criolla de la encuesta, en la cual las vacunas ocuparon el primer lugar con el 27.68 por ciento de un total de 3.092 votos. El diario concluye que los colombianos se preocupan más por la cura de las enfermedades, que por las formas de prevenirlas.

Los riesgos de fumar

VANESSA RUGGIERO

DIANA RIVERA, coordinadora del grupo de Política, Legislación y Movilización Ambiental del Instituto Nacional de Cancerología, afirma que desde que se conocieron los efectos del cigarrillo en 1950 no se han vuelto a realizar estudios sobre los riesgos de su consumo en el mundo, pues son evidentes los daños que acarrea. “Hasta las casas tabacaleras han aceptado que es dañino”, afirma.

La coordinadora de posgrados de psicología de la Universidad Católica de Colombia, CONSTANZA LONDOÑO PÉREZ, dijo por su parte que el cigarrillo no tiene la relevancia del alcohol o la marihuana porque estos tienen un efecto inmediato, y las consecuencias del consumo de cigarrillo, en cambio, sólo se ven a largo plazo, con el deterioro de la salud.

LONDOÑO, quien lidera además el Centro de Investigaciones sobre las Adicciones y la Violencia en la misma universidad, utiliza un cuestionario, en fase de validación, para clasificar a los consumidores de cigarrillo. El AUDIT, un cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol, y el test de Fagerström, prueba sobre la dependencia nicotínica, son ejemplos del tipo de cuestionarios utilizados por LONDOÑO, que incluyen dos variables más de las que se usan al evaluar el consumo de tabaco: además de la frecuencia, tiene en cuenta la intensidad y los problemas asociados.



Por lo general los cuestionarios preguntan por el número de cigarrillos al día, y así clasifican al consumidor, pero no indagan acerca de cómo lo hacen ni relacionan este aspecto con los problemas que de allí derivan. “Esta prueba es más completa porque clasifica a los fumadores en consumidores fuertes, suaves, dependientes de nicotina; e incluye los disparos de nicotina (inhalación de nicotina) así como los problemas asociativos (disgustos entre familiares, mal olor, daño de dientes, uñas y piel y de las vías respiratorias)”.

Para la formulación de las preguntas de esta prueba primero se definió un estado del arte sobre el consumo de tabaco. El cuestionario ya pasó el primer proceso de validación con los jurados (expertos); en la siguiente fase le corresponde el turno a los alumnos decidir si es comprensible y sirve para el estudio de caso. De ser aprobado, el Ministerio de Salud y el de Educación podrían aplicar la prueba en políticas para prevenir el consumo de tabaco o, incluso, podría ser útil para las casas tabacaleras, opina ELKIN RUBIANO, sociólogo de la Universidad Nacional y profesor de la Universidad Externado de Colombia.

Recuadro

Así quedó la lista con el más importante hito de la medicina

1.	Sanidad/medidas higiénicas	15.8%
2.	Antibióticos	14.5%
3.	Anestesia	13.9%
4.	Vacunas	11.8%
5.	Descubrimiento de la estructura del ADN	8.8%
6.	La píldora anticonceptiva	7.4%
7.	Teoría de los gérmenes	7.4%
8.	Medicina basada en la evidencia	5.6%
9.	Técnicas de imagen (rayos X, etc.)	4.2%
10.	Computadores	3.6%
11.	Terapia de rehidratación oral	2.7%
12.	Inmunología	1.6%
13.	Riesgos de fumar	1.6%
14.	Clorpromazina	0.6%
15.	Cultivo de tejidos	0.4%

Video sobre el anuncio del ganador en el Reino Unido:

http://www.bma.public-i.tv/site/player/pl_compact.php?a=7696&t=&m=wm&l=en_GB

Publicación del CENTRO DE ESTUDIOS SOBRE GENÉTICA Y DERECHO

Directora: Emilssen González de Cancino

Amigo lector: Sus opiniones nos serán útiles y gratas. Las esperamos en el Centro de Estudios sobre Genética y Derecho, oficina A-407, Universidad Externado de Colombia, calle 12 n.º 1-17 este, o en la dirección de correo electrónico <deromano@uexternado.edu.co>.