

En el primer número de Anales de 2016 señalábamos ⁽¹⁾ que un editorial de la revista Lancet ⁽²⁾ comentaba la información del Centro de Control y Prevención de Enfermedades de los EE UU sobre el aumento sin precedente de la longevidad en el mundo, lo que significaría un dividendo progresivo de inversión en salud y políticas socioeconómicas. Se calculaba que, en países de ingresos medios y bajos, para el año 2050, vivirá el 80% de la gente mayor de 60. Al presente solo un país, Japón, tiene ya más de 30% de su población con edad mayor de 60 años, y para 2050 habrá muchos otros países con tal población, incluyendo Chile, China, Irán, Tailandia y, es muy posible, Perú (la posibilidad se daría si se optimiza la economía y continúa acelerándose la esperanza de vida). Estos resultados positivos se deben a que buena parte de la población está modificando su estilo de vida, dejando de fumar, con menos ingesta de alcohol, más alimentación saludable y ejercicio. A nivel mundial se enfatiza mantener un estilo de vida activo para reducir el impacto de la obesidad, enfermedades cardiovasculares, cáncer, osteoporosis y diabetes en las personas mayores. Sin embargo, un artículo reciente indica que el dolor persistente, el deterioro de la movilidad y la función y la reducción de la calidad de vida y bienestar mental son las experiencias más comunes asociadas con afecciones musculoesqueléticas, de las cuales hay más de 150 tipos. La prevalencia y el impacto de dichas enfermedades musculoesqueléticas aumentan con el envejecimiento, limitan profundamente la capacidad de las personas para cumplir con las modificaciones de estilo de vida y exceden la capacidad de servicio ⁽³⁾. A pesar de todo, es necesario continuar promoviendo las medidas de salud, nutrición y ejercicio desde edad temprana de manera de prevenir o retardar la aparición de los problemas clínicos señalados líneas arriba y que se manifiestan conforme avanza la edad.

Se conoce cómo ciertos alimentos contrarrestan la oxidación celular ^(4,5) que afecta el sistema cardiovascular, el músculo esquelético, la inmunidad, el cáncer, entre otros, conociéndose también la importancia del ambiente y el genotipo en las consecuencias ⁽⁶⁾. La investigación Capacidad antioxidante del fruto de la *Opuntia apurimacensis* (ayrampo) y de la *Opuntia ficus-indica* (tuna), determinó en los extractos acuosos de dichos frutos el contenido de vitamina C, polifenoles totales y la capacidad antioxidante. El ayrampo mostró mayor correlación entre la capacidad antioxidante y la vitamina C, mientras que la tuna presentó mayor correlación entre la capacidad antioxidante y los polifenoles totales. Interesante hallazgo, que promocionará la ingesta del ayrampo –planta nativa del Perú y similar a la tuna– y la tuna como frutas de exquisito sabor para la nutrición, jugos, helados y otros.

El artículo La circunferencia de la cintura en adolescentes del Perú, refiere que esta medida antropométrica sencilla es importantísima en el estudio de la obesidad, por lo que la evaluación en 8 236 adolescentes de 14 a 19 años tuvo en mente poner a disposición una referencia percentilar suavizada y mostrar algunas características en relación a una serie de variables estudiadas. Esta referencia nacional puso en evidencia que 12% de los adolescentes estudiados presentaba riesgo cardiovascular, especialmente los del género masculino, de áreas urbanas de la Costa Sur y Lima Metropolitana por debajo de los 1 000 msnm, obesos y los considerados no pobres. En otro estudio, Autopercepción de la imagen corporal y prácticas para corregirla, en adolescentes de una institución educativa, Lima, Perú, un tercio de las adolescentes tenía percepción equivocada de su peso y la mitad, de su talla. Los inconformes con su imagen corporal realizaban diferentes prácticas para corregirla, como dietas, actividad física y usaban medicamentos para bajar de peso o para crecer.

Siendo Tacna una región de mucho riesgo para transmisión de tuberculosis, el rendimiento diagnóstico de la baciloscopia en sus establecimientos de salud es de solo 1,5%. Por ello se realizó el estudio en médicos y enfermeras sobre Conocimientos, percepciones y prácticas de personal de salud en la detección de sintomáticos respiratorios en esta región de muy alto riesgo de transmisión de tuberculosis en el Perú, tomando como base la “Norma Técnica de Salud para la Atención integral de las personas afectadas por tuberculosis”. Si bien la mayoría de entrevistados conocía la definición de sintomáticos respiratorios y que a ellos debía solicitárseles dos muestras de esputo, pocos tenían conocimiento del indicador que evalúa la calidad de detección del sintomático respiratorio y del indicador que evalúa la capacidad del personal para realizar la baciloscopia entre los identificados; y solo poco más de la mitad había leído la norma técnica vigente. Y con relación a los Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en estudiantes de educación primaria en Chorrillos, Lima, Perú, los alumnos del quinto y sexto grado y sus brigadieres conocían poco sobre los signos y síntomas y la forma de transmisión del dengue, las características del vector y las medidas de prevención del dengue; el no recibir información se asoció al desconocimiento sobre el dengue. Ambos artículos nos señalan que el conocimiento de la población sobre enfermedades prevalentes en nuestro medio es bajo, y los profesionales de la salud, si bien conocen más sobre estos temas, no están acostumbrados a leer las normativas. El Ministerio de Salud del Perú señala que la vigilancia del dengue se basa en el conocimiento de la enfermedad, el análisis de las condiciones sanitarias y de la respuesta social

organizada de las poblaciones en riesgo⁽⁷⁾. Entre otros, indica como estrategias la capacitación en servicio de los recursos humanos en todos los niveles y la participación comunitaria, como medio de involucrar a la población en la prevención y control del dengue en el Perú. El problema no es solo nacional, sino que se ha hallado en otros países⁽⁸⁾. Lo mismo ocurre respecto a la educación de los trabajadores de salud en la captación de sintomáticos respiratorios de tuberculosis en América Latina⁽⁹⁻¹¹⁾.

Poco se ha hecho en nuestros países para mejorar la comunicación y redacción científica en medicina. Si bien se nota un interés por impulsar la investigación con resultados todavía poco alentadores, existe un desnivel hacia abajo con la publicación de una investigación, fuera de la concebida tesis, que generalmente queda encerrada en las bibliotecas universitarias, hoy con cierta ventaja por la existencia de internet. La nueva Ley Universitaria del Perú tiene entre sus disposiciones generales promover el mejoramiento continuo de la calidad educativa de las instituciones universitarias como entes fundamentales del desarrollo nacional, de la investigación y la cultura⁽¹²⁾. La Ley incluye un capítulo VI dedicado a Investigación, pero no hay algún acápite sobre la comunicación científica, aparte de los derechos de autor y patentes y los centros de producción de bienes y servicios. Sin embargo, ha habido preocupación en la última década, principalmente de universidades privadas, sobre la publicación de las tesis en una revista indizada, de manera de obtener su grado de Bachiller o de posgrado. En la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, el Vicerrectorado de Investigación, creado en 2005, inició estrategias para potenciar la investigación y las revistas de investigación de la UNMSM. El resultado de una mayor publicación de investigaciones nacionales e internacionales ha permitido la indización internacional de por lo menos tres de sus revistas, incluyendo Anales. Asimismo, la presente gestión Decanal ha incluido cursos de publicación y redacción científica en la Facultad de Medicina en posgrado. Por su lado, la Sociedad Científica San Fernando, afiliada a la Sociedad Científica Médico Estudiantil Peruana – SOCIMEP, ha participado y ganados premios en congresos de estudiantes de medicina⁽¹³⁾. Sería deseable que el tema de publicación y redacción científica recibiera una mayor atención en las universidades y en las instituciones médicas que tienen entre sus objetivos la capacitación permanente.

El artículo La retroalimentación constructiva en el desarrollo de habilidades comunicativas escritas e investigativas en dos generaciones de alumnos de medicina en Yucatán, México, evaluó el impacto de la retroalimentación constructiva en el desempeño de los estudiantes en sus propuestas de protocolos clínicos y epidemiológicos, considerando aspectos de redacción y metodológicos. Los resultados fueron que el uso de la retroalimentación constructiva mostró una mejoría significativa en el puntaje obtenido por los alumnos en su protocolo de investigación. Mientras tanto, en el estudio Barreras percibidas por los estudiantes de Medicina Humana para la titulación por tesis en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú, 2015, se halló que la mayor producción de

los estudios fue de investigación tipo observacional, pudiendo atribuirse este hecho al menor requerimiento de tiempo y dinero. La percepción de los trámites administrativos fue que eran engorrosos. Estos artículos nos orientan que, con relación a la comunicación y redacción científica, se debe hacer más énfasis en la retroalimentación constructiva en los estudiantes de medicina, con mayor orientación, capacitación y facilidades para obtener una mayor participación presente y futura de estos jóvenes elementos en la comunicación científica de los profesionales de la salud.

Cierra esta sección de artículos originales la propuesta sobre Interferencia en las determinaciones de 24 constituyentes bioquímicos en el autoanalyzer ADVIA 1800, causada por adición in vitro de emulsión comercial de nutrición parenteral a un *pool* de sueros, habiéndose encontrado interferencia para urea, ácido úrico, proteínas totales, albúmina, bilirrubina total, LDL colesterol, transferrina, fósforo, hierro, láctico deshidrogenasa, aspartato aminotransferasa, alanino aminotransferasa, creatinfosfocinasa, calcio y magnesio. Ante ello, los autores recomiendan que cada laboratorio investigue los efectos de dicha interferencia empleando sus propios métodos, reactivos o instrumentos.

El artículo La violencia en el Perú 2015 es una revisión escrita por el Dr. Fausto Garmendia sobre los tipos más frecuentes de violencia en el Perú, destacando las formas emergentes de violencia de tipo económico, delincuencial, laboral y ecológica, para lo cual propone una nueva clasificación tomando en cuenta las nuevas modalidades, y sugiere acciones y prácticas para amenguar su prevalencia en el Perú. Según el informe de la Organización Mundial de la Salud y la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito 2014⁽¹⁴⁾, se estima que en 2012 hubo 475 000 muertes por homicidio, 60% en varones, con las tasas más elevadas en la Región de las Américas. Y las mujeres, los niños y las personas mayores son quienes soportan la mayor parte del maltrato físico y psicológico y los abusos sexuales no mortales. Y otro informe de la OMS también de 2014, indica que la violencia es la quinta causa de muerte entre los adolescentes de ambos sexos, después de los traumatismos causados por el tránsito, el VIH/sida, suicidio y las infecciones de las vías respiratorias inferiores⁽¹⁵⁾. Según el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables del Perú, entre enero y marzo de 2015 hubo 13 264 casos de violencia doméstica atendidos en mujeres y 2 091 en hombres, 29% en adolescentes, 65% en adultos y 6% en adultos mayores⁽¹⁶⁾. La violencia contribuye a que la mala salud se prolongue toda la vida y a una muerte prematura⁽¹⁵⁾. Por ello el interés de la revisión sobre la violencia en el Perú, que nos da un panorama de este mal en nuestro país, y sugerencias para modificar dicho drama.

Finalmente, se publica dos casos clínicos de interés -Flúter auricular en paciente con isomerismo izquierdo y vena cava inferior izquierda interrumpida, y Presentación de un caso de arteritis de Takayasu en un adolescente-, que destacan la rareza de presentación de estos trastornos y cómo diagnosticarlos y manejarlos, de acuerdo a la experiencia en otras

instituciones. Asimismo, se encontrará cartas al Editor, una de ellas referida a la Modificaciones biofísicas durante el fenómeno el Niño y su correlación con la epidemia de encefalitis viral en Talara 1997-1998.



Dr. José Pacheco
Presidente del Comité Editorial,
ANALES DE LA FACULTAD DE MEDICINA

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Pacheco Romero J. Editorial. *An Fac med.* 2016;77(1):5-7. doi: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v77i1.11545>.
- Ageing and health-an agenda half completed. Editorial. 2015 Oct 17;396(10003):1509. DOI: [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)00521-8](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(15)00521-8).
- Briggs AM, Cross MJ, Hoy DG, Sánchez-Riera L, Blyth FM, Woolf AD, March L. Musculoskeletal health conditions represent a global threat to healthy aging: a report for the 2015 World Health Organization World Report on Ageing and Health. *Gerontologist.* 2016 Apr;56(Suppl 2):S243-S255.
- Da Silva MS, Rudkowska I. Novel functional foods for optimal oxidative status in healthy ageing. *Maturitas.* 2016 Apr 4. pii: S0378-5122(16)30073-1. doi: [10.1016/j.maturitas.2016.04.001](https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2016.04.001). [Publicación electrónica preimpresión].
- Teixeira MG, Mill JG, Pereira AC, Molina MD. Dietary intake of antioxidant in ELSA-Brasil population: baseline results. *Rev Bras Epidemiol.* 2016 Mar;19(1):149-59.
- Di Silvestro R, Di Loreto A, Bosi S, Bregola V, Marotti I, Benedettelli S, Segura-Carretero A, Dinelli G. Environment and genotype effects on antioxidant properties of organically-grown wheat varieties. A three year study. *J Sci Food Agric.* 2016 May 2. doi: [10.1002/jsfa.7782](https://doi.org/10.1002/jsfa.7782). [Publicación electrónica preimpresión].
- Ministerio de Salud. Oficina General de Epidemiología. Capítulo VII. Vigilancia en Salud Pública. Dengue – Dengue hemorrágico. Disponible en: http://www.dge.gob.pe/publicaciones/pub_herramientas/tools07.pdf.
- Cáceres-Manrique FM, Vesga-Gómez C, Perea-Florez X, Ruitort M, Talbot Y. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en dos barrios de Bucaramanga, Colombia. *Rev salud pública.* 2009;11(1):27-38.
- Muñoz Sánchez AI, Puerto Guerrero AH, Pedraza Moreno LM. Intervención educativa en trabajadores de la salud sobre la captación de síntomas respiratorios de tuberculosis. *Revista Cubana de Salud Pública.* 2015;41(1):46-56.
- Cruz Martínez OA, Flórez Suancha EL, Muñoz Sánchez AI. Conocimientos sobre tuberculosis en trabajadores de la salud en una localidad de Bogotá D. C. Disponible en: <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/35867/37073>.
- Gerbasí Nóbrega R, de Almeida Nogueira J, Ruffino Netto A, Duarte de Sá L, Medeiros Cavalcanti da Silva AT, Scatena Villa TC. La búsqueda activa de sintomáticos respiratorios para el control de la tuberculosis en el escenario indígena Potiguara, estado de Paraíba, Brasil. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* 2010;18(6). Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n6/es_18.pdf.
- Ley N° 30220. Ley Universitaria. Cap 1. Disposiciones generales. Disponible en: <http://www.leyes.congreso.gob.pe/Documentos/Leyes/30220.pdf>.
- Montenegro-Idrogo JJ, Borja-García R, Gutiérrez C. Carta al Editor. Investigación en la Facultad de Medicina de San Fernando: importancia de la participación científica médico estudiantil. *An. Fac. med.* 2012;73(4):353-4.
- Organización Mundial de la Salud y la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. Informe sobre la situación mundial de la prevención de la violencia 2104. Disponible en: http://www.unicef.org/ecuador/WHO_NMH_NVL_14_2_spa.pdf.
- Organización Mundial de la Salud, Centro de prensa. La OMS pide que se preste mayor atención a la salud de los adolescentes. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/focus-adolescent-health/es/>.
- El Comercio. Página Editorial. Las cifras del abuso. Imparable violencia doméstica. Diario El Comercio, 23 mayo 2016.