

EDITORIAL

En el presente número de Anales se presenta trabajos de variado interés. El primer trabajo original determina la presencia de casos de síndrome de rubéola congénita (SRC) en Hospitales Nacionales e Institutos Especializados del Perú, habiéndose revisado historias clínicas de niños hospitalizados entre enero de 1998 y junio de 2000 en 17 hospitales, ubicados en 7 departamentos del Perú. Se eligió para el estudio los niños que presentaron catarata o glaucoma congénitos, retinitis pigmentosa, malformación cardíaca congénita o sordera neurosensorial. De los 91 102 diagnósticos de egresos hospitalarios en niños menores de 12 años, 361 fueron incluidos y, de ellos, 187 (51,8%) tuvieron sospecha de síndrome de rubéola congénita (SRC), 35 fueron casos probables y 5 (1,4%) confirmados. Los autores nos indican que las principales manifestaciones clínicas fueron cardiovasculares (93,6%), del sistema nervioso central y oculares.

Otra investigación original buscó estandarizar la técnica de ELISA para el diagnóstico de la infección humana por el parásito *Strongyloides stercoralis*. El antígeno crudo fue preparado usando larvas filariformes obtenidas de muestras de heces positivas cultivadas con carbón vegetal. Es interesante observar que, mientras las 20 muestras positivas fueron sueros de pacientes con síndrome de hiperinfección e infección intestinal, los 100 controles negativos fueron sueros de personas provenientes de zonas no endémicas y con comprobación mediante exámenes parasitológicos de la ausencia del parásito. Los valores óptimos fueron 5 mg/mL para el antígeno, 1/64 para el suero y 1/1000 para el conjugado, obteniéndose sensibilidad de 90% y especificidad de 88%. Estos resultados tienen importancia, pues la técnica puede constituirse en una prueba de tamizaje de estrongiloidiasis en estudios de población.

Se conoce que los pacientes abandonan sus tratamientos y Programas terapéuticos, pero no siempre se determina el por qué ocurre tal situación. En EsSalud de Chiclayo se han interesado por precisar los factores por los que los pacientes asegurados abandonaron el Programa de Hipertensión Arterial. Al comparar 126 casos que abandonaron el Programa por más de seis meses y los 252 controles que continuaban en el mismo, se encontró que los factores más frecuentes de abandono fueron el conocimiento inadecuado de la enfermedad, el desinterés en el control mensual, incumplimiento del tratamiento por normalización de las cifras de presión arterial y el incumplimiento por no tener molestias. Es decir, se considera que estos factores están relacionados con una conciencia inapropiada de la enfermedad. En el estudio no se encontró asociación con el maltrato del profesional asistencial, hacinamiento, incomodidad, horarios inadecuados o problemas económicos o de traslado del paciente. Dicho trabajo recuerda a los profesionales asistenciales que la labor del médico no es solamente diagnosticar y dar una o más recetas, sino que se debe tener cuidado y paciencia en que el paciente conozca su enfermedad, sus posibles causas y el por qué debe seguir estrictamente las recomendaciones que se le hace.

Continuando un estudio sobre investigadores de la Facultad de Medicina, los autores describen la tendencia de la producción científica en la Facultad de Medicina, a partir del estudio de los

artículos publicados por sus investigadores. Se utilizó la base de datos del Registro de Actividades de Investigación de San Marcos (RAIS) y el archivo de artículos registrados en el RAIS, complementándose con un análisis cualitativo de la información obtenida por entrevistas a los investigadores. Entre 1991 y 2000, el número de artículos producidos fue 462 y, entre el primer y segundo quinquenio, se observa una tendencia a la disminución del volumen de artículos, del número de artículos con autores individuales y aquellos con seis o más de colaboración interinstitucional, y de financiación en general. Los autores consideran que esta disminución de la producción científica en la Facultad de Medicina se debería a factores sociales, económicos y políticos que vienen afectando la actividad científica hace más de una década. Así, se han retirado investigadores y, con ello, los convenios internacionales; hay deterioro del presupuesto –con caída en el nivel de remuneraciones- y no se ha renovado los equipos de laboratorio ni el suministro de materiales. Los autores encuentran que Anales de la Facultad de Medicina de la UNMSM es la revista en la que los investigadores de la Facultad publican más frecuentemente, preferencia que se explicaría por ser la revista institucional, además de ser la primera revista peruana en aparecer en INTERNET (conjuntamente con Ginecología y Obstetricia). Nos sentimos muy halagados por tal situación.

Esto nos lleva a recordar la deferencia del Comité Organizador y del Comité Científico de las Jornadas Científicas Sanfernandinas y IV Jornadas de Investigación en Salud en solicitar a Anales publicar los resúmenes de trabajos escogidos presentados a las Jornadas y que, a pesar del corto lapso, nos permitió poner a disposición de la comunidad sanfernandina un Suplemento de mucho valor para la Facultad y para Anales, por marcar el ritmo de la investigación en el nuevo milenio y ser un addendum a nuestras actividades de publicación. Desde estas líneas, queremos hacer extensivo nuestro agradecimiento a la Mg. Silvia Suárez – del Comité de Publicaciones de las Jornadas- por su apoyo, así como de la Lic. Bertha Huarez, secretaria de Anales, por su tesonera labor.

Pasando ahora a las revisiones publicadas en el presente número de Anales, se hace una sobre la *Chlamydia pneumoniae* y su posible rol etiológico en el proceso de aterogénesis. Estando establecido que la aterosclerosis es un proceso inflamatorio crónico en el que intervienen macrófagos, células musculares lisas, linfocitos T y mediadores químicos, en los últimos años se ha hallado *Chlamydia pneumoniae* en placas ateroscleróticas en diferentes regiones de nuestro cuerpo. Aún es incierto si la *C. pneumoniae* -de vida intracelular obligada- es el agente causal o es un factor que precipita o favorece la progresión de la aterosclerosis. Sin embargo, los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) han incluido esta asociación en el contexto de enfermedades emergentes del nuevo siglo, lo que traduce la importancia que representa este hallazgo.

Otro artículo revisa la situación actual y desafíos de los recursos humanos en salud en cinco países andinos, Bolivia, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela, concluyendo que en los países andinos hay un tránsito muy inicial a la nueva situación de los recursos humanos, definida por los postulados de las reformas sectoriales, diferenciándose tres situaciones sobre recursos humanos: a) situación de flexibilización laboral avanzada y en medio de un cambio sistémico (Colombia); b) situación inversa, de países con una muy lenta asimilación de los cambios reformistas, persistencia del modelo previo y fuerte resistencia gremial a los cambios (Ecuador, Bolivia y Venezuela); y, c) situación sui generis de fragmentación del régimen laboral, retroceso de los nombramientos e incremento de las contrataciones, ingreso con fuerza del modelo gerencial y presencia gremial médica importante con incidencia en el campo de recursos humanos (Perú). Finaliza el autor indicando que, este cuadro de creciente ingobernabilidad del campo de los recursos humanos en salud ha sido motivado por la

introducción en algunos países de un tipo de gerencialismo no participativo en salud, que ha producido una incomunicación entre reformadores y reformados y un desacuerdo sobre la visión-objetivo a compartir. Difícil situación, que no parece tener solución a corto plazo, de acuerdo a como van las cosas.

En este número se publica el primero de una serie de tres artículos dedicados a analizar el concepto central de la enfermedad. El autor hace una revisión de las "diversas y dispersas propuestas de definición, ejecutada bajo una perspectiva histórica y epistemológica" y hace hincapié sobre la dicotomía naturalista-valorativa y la propuesta matemática de Sadegh-Zadeh. Podemos adelantar que la serie puede motivar una interesante discusión. Como caso clínico, se presenta el de una mujer de 35 años de edad, quien tuvo múltiples fracturas óseas, talla corta, xifoescoliosis izquierda, escleras azules, limitación funcional de caderas, dentinogénesis imperfecta, osteoporosis severa e hipoacusia de conducción. Es asombroso conocer que estos pacientes presentan en promedio 20 a 30 fracturas antes de la pubertad, y que el inicio de las manifestaciones puede ocurrir en cualquier período antes del nacimiento hasta la adolescencia y, raramente, en la vida adulta.

Por la importancia en la obtención de información, queremos comunicar que en la página web de la Universidad (www.unmsm.edu.pe), existe un enlace a una base de datos médica bibliográfica llamada Infotrac, que incluye cinco bases de datos en una sola fuente y en texto completo.

Al finalizar estos párrafos, queremos reiterar a nuestros lectores que nos sentiríamos muy halagados de que nos fueran remitidas Cartas al Editor, con relación a Anales, sus publicaciones y otros temas de interés. También se nos ha solicitado desde España el promover la correspondencia electrónica con relación a temas publicados en Anales, lo cual consideramos no sólo apropiado, sino una necesidad para el intercambio del conocimiento y de la crítica. La Sección Cartas al Editor queda a vuestra disposición.

[◀ Regresar](#)

