

## Foro

# Presente de la Academia Nacional de Medicina

---

AN Dr. Rolando Calderón Velasco

En realidad, separar en tres temas el pasado, presente y futuro de la Academia Nacional de Medicina, es artificial, ya que la vida de la Academia es un «continuum» porque a través del tiempo ha mantenido su papel rector en la Medicina Nacional. Hemos escuchado al Académico Javier Arias Stella, al hablar del pasado de la Academia Nacional de Medicina, recordarnos que la Academia, como tal, inicia sus actividades en 1889, precisamente en los años de crisis que siguieron a la Guerra del Pacífico, periodo al cual donde Jorge Basadre llama «el Perú yacente».

Considero que la Academia ha ejercido y debe ejercer una función de atalaya, es decir, observar desde un plano superior, el desarrollo de la sociedad peruana en su conjunto y dentro de ella, el desarrollo y el rol que juegan los médicos y la medicina en general.

A mi entender el gran cambio que se ha experimentado en esta etapa llamada «presente» de la Academia, que arbitrariamente, se extiende durante todo el siglo XX, ha sido el cambio de lo que se llama medicina descriptiva, es decir, basada en la experiencia de los grandes maestros que eran los profesores universitarios, a la Medicina que llamó «numérica», es decir basada en las estadísticas y en lo que se llama ahora la medicina basada en evidencias.

La posibilidad que este afronte deshumanice la Medicina preocupa a muchos académicos, incluido nuestro Presidente, el Académico Raúl León Barúa.

Además, este tipo de medicina supone que todos los médicos tienen acceso a los datos y lo que es más grave que sepan interpretarlos. La presentación de los datos es igualmente importante ya que ellos condicionan las decisiones terapéuticas de los médicos. Por ejemplo, siempre es necesario al informarse sobre estos estudios, generalmente masivos, tener presente lo que se llama el número de pacientes a tratar, es decir cuántos pacientes se deben tratar para obtener un beneficio, ya que esto repercute sobre la relación costo/beneficio. Y esto tiene importancia en las decisiones terapéuticas, tanto públicas como privadas y por lo tanto influencia el costo de la medicina que como oiremos cuando se hable del futuro de la Academia, va a ser un verdadero problema.

Indudablemente que los avances en la Medicina han sido notables. Entre los muchos que podríamos citar está el desarrollo de los antibióticos y el avance en las pruebas de laboratorio y la imagenología para el diagnóstico.

Lamentablemente, esto ha traído también desilusiones. Así, cuando se descubrieron los antibióticos, se pensó que habíamos terminado con las infecciones.

Hoy sabemos que el problema es más complejo que nunca, dada la aparición de cepas resistentes, sobre todo en enfermedades como la tuberculosis.

Estos avances de la medicina tienen una gran repercusión sobre la Educación Médica. Es tal el cúmulo de conocimientos que se deben enseñar, que es imposible comprimirlos en las horas limitadas de los currículos, por lo que se ha desarrollado programas de Educación Médica continuada a fin de conseguir que los médicos se actualicen.

En este sentido, se ha puesto demasiada confianza en la enseñanza por internet, pensando que este medio, resuelve todos los problemas. Creo que aquí hay un error conceptual. El internet no es para enseñar lo básico.

Esta parte de la enseñanza médica siempre va a estar a cargo de las Facultades de Medicina. El internet es una etapa superior a ser consultada para adquirir conocimientos actualizados.

Sin duda, el estudio de la medicina se ha hecho más difícil. Hoy día, con los avances de la biología molecular y del conocimiento de las enzimas, hace que leer bien un artículo médico, signifique prácticamente «estudiarlo».

Esta explosión de la información médica ha traído como consecuencia, la formación de innumerables sociedades médicas especializadas, que tratan muchas veces, aspectos puntuales de la medicina. Lamentablemente, la concurrencia a las sesiones de estas sociedades es muy pequeña y las conclusiones de sus congresos nunca llegan al gran número de médicos, que ahora se acerca a los 40,000 en todo el país.

Este número de médicos es considerado excesivo, por ello, la Academia en coordinación, con otras instituciones

como el Colegio Médico, logró la dación de una ley que limita e impide la creación de nuevas Facultades de Medicina.

Este excesivo número de médicos ha traído como consecuencia un detrimento en la condición económica y en la posición social del médico. Este aspecto fue tratado en la Reunión de la Asociación Latinoamericana de Academias de Medicina de España y Portugal (ALANAM), que se realizó en Quito en enero del año 2002 y a la que asistimos como delegados junto con el Académico Eduardo A. Pretell Zárata.

La clonación de seres humanos, ha sido uno de los aspectos de la bioética que ha removido el ambiente de la medicina. En esta misma reunión de Quito, a la que he hecho referencia, a sugerencia del Perú, se realizó una sesión especial sobre clonación. La ponencia del Perú, elaborada por los académicos Ricardo Subiría Carrillo y Alberto Perales Cabrera, fue adoptada por unanimidad.

La Academia en esta etapa, llamada presente, ha participado en todas las reuniones de la ALANAM cuyos temarios presentó en hoja aparte y ha organizado en Lima, en diferentes Juntas Directivas, reuniones internacionales para tratar determinados temas.

Voy a referirme a algunas de ellas y resaltar la importancia de los temas tratados.

En la presidencia del Académico Dr. Javier Mariátegui Chiappe y cuando ejercía la Dirección Médica del Grupo Andino, el Dr. Carlos Bazan Zender, se reunieron en Lima, delegados de Venezuela, Colombia, Ecuador, Bolivia, Chile y Perú para tratar el tema «Integración en Salud». Se hizo notar la dificultad que tiene los países latinoamericanos para intercambiar conocimientos entre sí. A pesar de los muchos esfuerzos que se han hecho, nunca se ha podido contar con revistas latinoamericanas que sean conocidas en Latinoamérica y que sean fuentes de citas en trabajos internacionales. Como consuelo debo decir, que esto sucede en todo el mundo, ya que las grandes revistas que se publican en los Estados Unidos de Norteamérica y en Inglaterra, han monopolizado la categoría de fuentes de información citables. Lamentablemente, los costos de acceso a estas publicaciones son cada vez mayores, por lo que su lectoría está circunscrita a un pequeño grupo de médicos. Por eso la importancia de tener buenas revistas médicas nacionales que transmitan a la gran mayoría de médicos estos conocimientos actualizados.

En la presidencia del Académico Javier Arias Stella, fuimos a Chile, a una reunión de las Academias de Chile, Bolivia y Perú para tratar el tema de la «Evaluación de la Educación Médica». Asistí junto con los Académicos Rodrigo Ubilluz,

Arturo Vasi y Agustín Iza Stoll. Discutimos el proceso llamado de Recertificación de Escuelas de Medicina, y de profesionales médicos que ya se ha establecido en el Perú. Lamentablemente los resultados obtenidos hasta hoy no son muy alentadores.

Hay que tener en cuenta que este problema, tiene un trasfondo social que se puede resumir en dos conceptos: La profesión como factor de movilidad social y la profesión como forma de una mejor situación económica.

El primer aserto se cumple limitadamente y el segundo, dada la gran cantidad de profesionales, siguiendo las leyes del mercado, sus ingresos han descendido notablemente. Además, los nuevos sistemas de seguridad social tanto pública como privada, basan su economía en pagar honorarios médicos muy reducidos, incompatibles con la calidad de la profesión médica.

De otro lado, la política también juega su papel, ya que no hay parlamentario que no quiera que su departamento o provincia cuente con, cuando menos, una Universidad.

Durante mi presidencia se volvieron a reunir en Lima las Academias de Bolivia, Chile y Perú para tratar el tema de "Descentralización en Medicina".

El Perú se encuentra inmerso en un proceso de regionalización. Por el momento se han creado regiones en base a los departamentos, pero se está tratando de unir departamentos para formar un menor número de regiones a nivel nacional.

Como ya hemos mencionado, hay Escuelas de Medicina en prácticamente todos los departamentos. Ya se está observando que no hay conexión entre ellas.

Me pregunto si llegará el momento en que podamos tener Academias de Medicina regionales, similar a lo que sucede por ejemplo en España. Nuestro Académico y Expresidente, Dr. Germán Garrido Klinge es miembro correspondiente de la Academia de Sevilla que tiene una gran actividad.

El 30 de abril y el 1º de mayo del presente año. Tuvimos en Lima la XVI Reunión de la ALANAM. El tema elegido fue «salud y Pobreza».

La ponencia del Perú fue preparada por el Académico Dr. Eduardo A. Pretell Zárata. Todos los países participantes presentaron sus informaciones. Una de las conclusiones fue que el problema de la pobreza no es aislado. Por lo tanto, la antigua pregunta de si son enfermos porque son pobres o son pobres por qué están enfermos, no tiene una sola respuesta. Se concluyó que el problema de la pobreza, sólo se resuelve si se atiende en conjunto los

otros problemas claves: salud, educación, alimentación y saneamiento (SAES).

Las ponencias serán publicadas para su difusión.

El papel de las Academias en los países en desarrollo es diferente, comparado con el que se asume en los países en desarrollo. Así, en los países desarrollados los problemas principales son enfermedades como el cáncer y las enfermedades cardiovasculares, mientras que en los países en desarrollo, son las parasitosis, la malaria y el SIDA.

Descifrar el genoma humano, ha significado un gran avance para la medicina y dará origen a toda una nueva medicina, que, lamentablemente ya se avizora como inalcanzable para los países en desarrollo, lo que planteará un nuevo desafío para las Academias. Por ello, cuando me preguntan si son necesarias las Academias ahora, mi respuesta es: más que nunca.

El valor que las Academias tienen en la sociedad, depende de su fuerza moral y ésta, a su vez, de la excelencia profesional de sus miembros y de la impecable ética en su vida profesional y personal.

## TEMAS TRATADOS EN LAS REUNIONES DE LA ALANAM

(Asociación Latinoamérica de Academias de Medicina)

- El crecimiento acelerado de la población en América Latina.
- El problema del cáncer.
- Seguridad Social y Asistencia Hospitalaria.
- Seguridad Social y Educación Médica.
- Desarrollo de las Profesiones para-médica y los Equipos de Salud.
- Costos Crecientes de los Servicios Médicos.
- Extensión de los Servicios Médicos al área rural.
- Atención Primaria de Salud.
- Medicina General y Ética en Medicina.
- Educación Médica Continuada.
- Medicina en la Sociedad Contemporánea.
- Efectos biológicos de la radiación.
- Repercusiones de la biotecnología sobre la salud.
- Calidad de Vida, Medicina y Ecología.
- Formación Integral del médico desde los puntos de vista Ético, Científico y Humanista.
- Deshumanización en Medicina y Bioética.
- Sistemas de Salud en Latinoamérica.
- Situación socio-económica del médico.
- Salud y Pobreza.