



Editorial

Artículo español

No es país para Guías

This country is not for Clinical Guidelines

Ángeles Franco-López

Servicio de Radiología, Hospitales Universitarios de Vinalopó y Torrevieja, Alicante. España

En nuestro país, con un sistema sanitario del que los políticos y los ciudadanos nos sentimos orgullosos ¿Se cumplen las guías clínicas? ¿Por qué la frecuentación (el uso) de nuestros servicios de Imagen es el doble que el Reino Unido o Noruega?

La carta científica enviada por Gallego y cols que aparece en este número⁽¹⁾ nos parece de gran interés, no solo por su análisis del problema concreto: el abuso de los esteroides en una patología tan frecuente, como porque apunta un problema de mayores dimensiones del que probablemente el abuso de corticoides en la EPOC es la punta del iceberg.

He aquí datos que deberían ser analizados por nuestros directivos de la sanidad porque el sobreuso de medicamentos, pruebas y procedimientos invasivos no solo pone en riesgo la supervivencia del sistema sino la de los propios pacientes.

Debemos desterrar de nuestras mentes de profesionales de la salud y de la de los ciudadanos el mantra de que “más es mejor”. Es estremecedor leer los trabajos de Fisher en EEUU⁽²⁾. Él estimó que al menos 30.000 americanos ancianos morían al año por “exceso de medicina”. Por no hablar del número de víctimas debidos a errores en los hospitales: si nuestros pacientes supieran el peligro que entraña estar ingresado en un hospital (y estamos pensando en las estadísticas de los mejores) se resistirían a ser ingresados.

¿Alguien sabe lo que puede estar pasando en nuestro sistema? Las características del mismo: gratuito para el paciente y absolutamente falto de crítica con las decisiones individuales de cada médico, permiten saltarse las guías, esquivar las recomendaciones y si en algún medio existen algoritmos nadie pestañea en mentir “un poco” para saltarse el engorro del algoritmo y pedir la prueba que él considera necesaria, esté o no en las guías.

Mientras tanto el ciudadano y muchos médicos siguen en la idea primitiva “más es mejor” y salen señoritas del mundo del espectáculo en las portadas de las revistas y periódicos aconsejando hacer cribado de mama desde los 30 años. Nunca se ha hablado en las revistas o la prensa de divulgación del “sobrediagnóstico” ligado al cribado del cáncer porque probablemente a nadie le interesa, pero sería honesto decírselo a la mujer antes de que se haga su mamografía de cribado. Así lo hacen otros países en los que ya se han decidido a considerar al ciudadano una persona madura para tomar sus propias decisiones en materia de salud.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: angelesfmc@yahoo.com (Ángeles Franco-López).

Recibido el 20 de noviembre de 2017; aceptado el 28 de noviembre de 2017.



Los artículos publicados en esta revista se distribuyen con la licencia:
Articles published in this journal are licensed with a:
Creative Commons Attribution 4.0.
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>
La revista no cobra tasas por el envío de trabajos,
ni tampoco cuotas por la publicación de sus artículos.

Deberíamos hacer más análisis como el de estos autores y cambiar nuestra “genialidad” por disciplina a las recomendaciones de la evidencia científica y tener como profesionales compromiso con la sostenibilidad del sistema.

Referencias

1. Gallego Muñoz C, Olmos Gutiérrez L, Onteniente Candela M, Iniesta Navalón C. ¿Sobreutilización de corticoides en las exacerbaciones de pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica? JONNPR. 2018;3(2):144-145. DOI: 10.19230/jonnpr.2073
2. Shannon Brownlee. Overtreated; why too much medicine is making us sicker and poorer. Bloomsbury, New York 2007. ISBN 13:978-1-58234-579-6