

## En momentos de pandemia

### Pandemia mode

Augusto Francisco Vera Calderón<sup>1,2</sup>, Alejandro Piscoya<sup>3,4</sup>

<sup>1</sup> Presidente de la Sociedad de Gastroenterología del Perú. Lima, Perú.

<sup>2</sup> Gastroenterólogo de la Clínica Ricardo Palma. Lima, Perú.

<sup>3</sup> Jefe de Gastroenterología del Hospital Guillermo Kaelin De la Fuente – EsSalud. Lima, Perú.

<sup>4</sup> Unidad de Revisiones Sistemáticas y Meta-análisis, Guías de Prácticas Clínicas y Evaluaciones de Tecnología Sanitaria, Universidad San Ignacio Loyola. Lima, Perú.

Recibido: 23-03-2020

Aprobado: 25-03-2020

A través de la Historia podemos conocer que hemos enfrentado muchas pandemias cada una tan trágica como las otras y de acuerdo con el momento en que se desarrollaron dejaron enseñanzas importantes. Desde la famosa plaga de Atenas (430 a.C.) y la plaga de Roma (165 d.C.) también conocida como Plaga de Galeno causada por la viruela donde la literatura reporta que llegaron hasta las 2000 muertes por día causando la desaparición de muchas villas en una Roma que se hallaba en su máxima etapa de desarrollo con una elevada calidad de vida <sup>(1)</sup>; pasando por la segunda oleada de la peste bubónica en 1346 que afectó Europa, Asia y África, las pandemias del cólera en el siglo XIX, la gripe española en 1918 con millones de muertes y una confirmada extensión mundial <sup>(2)</sup>, hasta la pandemia del VIH declarada en 1981. En todas, inclusive en la etapa inicial de la pandemia del VIH, el aislamiento era una de las medidas principales de evitar la diseminación del patógeno, acompañadas de medidas estatales para mejorar los sistemas de salud y disminuir el impacto en la economía de los países afectados; pero a pesar de los conocimientos adquiridos y las mejoras de asepsia descritas por el Dr. Ignác Fülöp Semmelweis en sus reportes en la década de 1840; en cada pandemia siempre fue un reto encontrar un tratamiento efectivo en forma rápida.

Actualmente el escenario no es diferente y las recomendaciones iniciales no distan de las tomadas históricamente, tratando de contener la diseminación de la enfermedad y disminuir la mortalidad a la espera de la tan ansiada vacuna. Frente a esta amenaza nos topamos con un primer problema, en un mundo globalizado donde las redes nos permiten una difusión rápida de las estrategias de contención, basadas en el “aislamiento social obligatorio de la población”, aun encontramos con sorpresa mucha resistencia en grandes

sectores poblacionales que se justifican abogando la necesidad del ingreso económico diario, producto de una economía con alta tasa de informalidad, por lo tanto la población continua transmitiendo el virus. Luego un segundo problema que es el deficiente sistema de salud con una inversión mínima a pesar de largas luchas sindicales del gremio médico que no ha encontrado eco en ningún gobierno; en una publicación del Semanario Gestión <sup>(3)</sup>, Perú elevó su gasto público en salud en un 63,4% entre el 2013 al 2018 pero no ha sido suficiente, pues no se ha trabajado en mejorar “la eficiencia del gasto dentro de la gestión de la salud pública”; en este contexto, el gobierno está trabajando arduamente en mejorar los servicios de diagnóstico y manejo de casos sintomáticos domiciliarios a través de líneas telefónicas, casos sintomáticos que requieran hospitalización y casos graves que requieran manejo intensivo; con diferentes estrategias en las tomas de muestras e implementado unidades de UCI con equipos de protección personal adecuados en hospitales del MINSA, EsSalud y SANIDAD que por primera vez se están articulando para enfrentar esta Pandemia.

Debemos remarcar y saludar que actualmente el gobierno con mucho esfuerzo y disciplina está enfrentando estas dificultades priorizando la salud de nuestros compatriotas, siendo el objetivo aplanar la curva de infección, pero cada vez necesitamos más el compromiso de la población general que entienda que es vulnerable y que nuestros gobernantes enfoquen el gasto público en forma eficaz. Felicitar también la permanente colaboración y supervisión del CMP promoviendo la adecuada implementación de los hospitales y equipos de protección personal, así como coordinando con nuestras autoridades las facilidades para el libre tránsito exclusivamente de los colegas en cumplimiento de su deber.

En este número presentamos las Recomendaciones de la Sociedad de Gastroenterología del Perú <sup>(4)</sup> un documento que recoge y resume las principales medidas de cuidado y estratificación de pacientes para la realización de exámenes endoscópicos dictadas por las grandes sociedades internacionales, documento dirigido por el Dr. Ricardo Prochazka y consensuado a nivel de nuestra directiva las mismas que han sido incluidas dentro del Media Center – WGO (5). Cabe resaltar que estas recomendaciones se basan en la mejor evidencia disponible al momento y que están sujetas a revisión dado el rápido avance de los acontecimientos.

En este mismo sentido, debemos destacar la necesidad de contar con investigación que nos permita tomar decisiones rápidas y a tiempo para enfrentar esta pandemia. Ya tenemos una serie de artículos sobre diagnóstico y muy pocos sobre tratamiento, sin embargo, la información referida a cómo manejar pacientes en nuestra especialidad es poco precisa y se basa en opiniones con evidencia de baja calidad. La información sobre calidad en endoscopia en países como el nuestro es escasa, habitualmente nos basamos en recomendaciones de países que cuentan con más recursos y pueden usar diferentes materiales de protección sin considerar los costos. Esta pandemia ha obligado a estos países desarrollados a enfrentar la escasez de materiales, lo que ha llevado a dar recomendaciones para lugares con recursos limitados <sup>(6)</sup>, una estrategia que bien utilizando la Organización Mundial de Gastroenterología (WGO) desde hace varios años <sup>(7)</sup>. El fomento de la investigación es uno de los objetivos de nuestra Sociedad que tiene en su Junta Directiva un Vocal de Investigación y además tiene un Concurso Anual al mejor trabajo de Investigación.

Así mismo, debemos tener en cuenta que se avecinan cambios drásticos en nuestras actividades antes normales que nos llevarán a replantear los sistemas tradicionales de actividades académicas las cuales tendrán que adaptarse a los cambios que la pandemia dicte para los próximos meses o años, además del impacto

global en la vida diaria en cada uno de nosotros, esto incluye las fechas de nuestras actividades programadas y el formato de algunas de ellas. Estamos seguros que nuestra Sociedad se verá fortalecida con la participación constante de cada uno de ustedes.

Por último destacar con mucho orgullo la gran participación de la delegación peruana en el ENDO 2020 desarrollado en Rio de Janeiro – Brasil, evento que contó con la participación de connotados especialistas nacionales y una inesperada presencia de trabajos científicos nacionales. Debemos continuar el desarrollo de nuestra especialidad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gozalbes Cravioto E, García García I. La primera peste de los antoninos (165-170). Una epidemia en la roma imperial. *Revista de Historia de la Medicina y de la Ciencia*. 2007;59(1):7-21.
2. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. Pandemia de 1918. Influenza (gripe) [Internet]. Atlanta: CDC; 2019 [citado el 26 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/enes/flu/pandemic-resources/1918-pandemic-h1n1.html>
3. García E. Comex: Perú gasta en salud por debajo del promedio en América Latina [Internet]. *Gestión*. 26 de mayo de 2019 [citado el 26 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://gestion.pe/economia/comex-peru-gasta-salud-debajo-promedio-america-latina-268172-noticia/>
4. Prochazka R, Cabrera C, Piscoya A, Vera A. Recomendaciones para evitar la propagación del sars-cov-2 a través de procedimientos de endoscopia digestiva. *Rev Gastroenterol Peru*. 2020;40(1):
5. World Gastroenterology Organisation. Message from WGO President, Professor Naima Lahbabi-Amrani [Internet]. Milwaukee, WI: WGO; 2020 [citado el 26 de marzo de 2020]. Disponible en: [https://www.worldgastroenterology.org/about-wgo/media-center/covid-19---a-message-from-wgo-president?utm\\_source=WGOBanner&utm\\_medium=Homepage&utm\\_campaign=WGOBanner\\_Homepage\\_COVID19#Resources](https://www.worldgastroenterology.org/about-wgo/media-center/covid-19---a-message-from-wgo-president?utm_source=WGOBanner&utm_medium=Homepage&utm_campaign=WGOBanner_Homepage_COVID19#Resources)
6. Sultan S, Lim JK, Altayar O, Davitkov P, Feuerstein JD, Siddique SM, et al. AGA Institute Rapid Recommendations for Gastrointestinal Procedures During the COVID-19 Pandemic. *Gastroenterology*. 2020. doi: <https://doi.org/10.1053/j.gastro.2020.03.072>
7. Fried M, Krabshuis J. Can ‘Cascades’ make guidelines global? *J Eval Clin Pract*. 2008;14(5):874-9.