

Remita su carta a expertos@siicsalud.com. El estilo de redacción puede consultarse en www.siic.info/inst-castellano.htm



S(i)C, Vol. 15 Nº 8

Manejo del trabajo de parto

Sr. Editor

En referencia al trabajo publicado de Salud(i)Ciencia sobre *Diagnóstico diferencial entre isquemia de miocardio por arteriopatía coronaria y espasmo coronario relacionado con síndrome HELLP*, del Dr. Krzysztof Kuczkowski, de la Universidad de California en San Diego, de febrero de 2008, quiero resaltar su importancia, dado en primer lugar el prestigio del centro en el que fue realizado y, por otro lado, el ejemplar manejo del trabajo de parto. En el caso clínico presentado puede ser discutible la conducta de continuar con el trabajo de parto pese a las alteraciones del ECG, cosa que no es frecuente en nuestro medio, pese a contar con el cardiólogo en el quirófano en casi todos los centros privados de nuestro país.

Dr. Felipe Jofré
 Jefe Servicio de Ginecología,
 Hospital B. Rivadavia
 Director Asociado
 Instituto Ginecológico Buenos Aires
 Director Endometriosis Group Argentina
 Buenos Aires, Argentina



S(i)C, Vol. 15 Nº 7

Felicitaciones por el progreso de Salud(i)Ciencia

Sr. Editor

De mi consideración Deseo manifestarle mis felicitaciones por el continuo y notable crecimiento del órgano oficial de SIIC que tan gustosamente recibo y estudio número a número. En su ejemplar correspondiente a diciembre del año pasado, los lectores fuimos informados de dos grandes novedades y que juntas merecen la pena rescatarse y celebrarse. En primer lugar, el progresivo aumento del número de páginas que duplica el de mediados de 2006. Un aumento que cualitativamente tiene aun mayor trascendencia dado que proviene en su mayoría de la sección Expertos Invitados, es decir, un espacio donde se colocan artículos inéditos. El beneficio para quienes recibimos la revista es indudable y doble: mayor información con mayor originalidad.

En segundo lugar, el ingreso de Salud(i)Ciencia al Science Citation Index (SCI).

Que una publicación biomédica argentina sea clasificada por una base de datos internacional es de por sí todo un éxito. Pero que una publicación argentina pase a ser parte del SCI no sólo puede ser considerado exitoso, sino que además debe ser considerado tanto por la comunidad científica argentina como por sus colegas editoriales, como un ejemplo, una acción a emular (copiar y superar), que engrandece a la ciencia nacional. La Corporación Thompson, con cerca de 32.000 empleados y ganancias netas en 2007 por 7.300 millones de dólares, es además la dueña de Thompson Scientific, segmento científico a cargo de la producción del SCI. ¿Y qué es el SCI? Se trata de una gran base de datos que junto con su versión expandida provee accesos a información bibliográfica actualizada e histórica de 5.800 de las más destacadas publicaciones científicas y técnicas del mundo. Además, SCI es la responsable de "rankear" a las publicaciones sobre la base del índice conocido como "factor de impacto", útil a la hora de conocer la masa de lectores que acceden a una revista en particular y la cantidad de veces que es citada por el universo de publicaciones. Como señalé al comienzo, S(i)C ingresó en el SCI. Es, junto a Medicina Buenos Aires, la única revista de medicina general del país que nos representa en el SCI. Todo un honor y un desafío, y una vez más, un invaluable beneficio para sus lectores. Sinceramente: ¡felicitaciones y muchas gracias!

Dr. Leandro Rodríguez
 Médico Clínico
 Mendoza

Pasado y futuro de la Atención Primaria en España



Sr. Director

Las siguientes conclusiones aportan la visión médica de profesionales que han vivido la reforma de 1984 de la Atención Primaria en España:

«Los objetivos más importantes que nos habíamos planteado hace 25 años se han

alcanzado. Tenemos una APS universal y equitativa, pero aparecen nuevos problemas. Este periodo actual de cierta indefinición es una oportunidad para –sin ideas preconcebidas–, acercarnos a las necesidades de los ciudadanos y profesionales. Aventuramos cambios en la línea de ‘empresarializar’ los equipos de salud, mejorar el trabajo entre los niveles asistenciales y los servicios sociales, cambiar algunos perfiles profesionales, ampliar la capacidad de decisión del paciente y potenciar el papel de especialistas en Salud Pública/ Medicina Comunitaria» (Francisc Borrell y Joan Gené Badía, médicos de familia y profesores en la Universidad de Barcelona).

«La reforma de 1984 de la Atención Primaria española ha sido evaluada desde distintos puntos de vista y obtiene una puntuación notable. Sin embargo, fue una reforma ‘mirando al pasado’, anclada en el modelo franquista, sin fundamento científico, sin presupuesto suficiente, con médicos generales/de familia funcionarios, sin poder de coordinación, convertidos en ‘puerta de salida’ en un sistema sanitario ‘doble’, del que escapan los funcionarios y las clases media y alta» (Juan Gervas y Mercedes Pérez Fernández, médicos generales rurales en Madrid).

La Atención Primaria ha descuidado la clínica, dedicada en exceso a una prevención no priorizada y a unos pacientes crónicos estabilizados que precisan en realidad pocos cuidados. La necesaria Atención Primaria en España debería mirar al futuro y resolver los problemas que ha dejado/creado la reforma de 1984. Precisamos un «médico personal» autónomo, profesional independiente, polivalente, científico y humano, libre de las ataduras de los equipos de los centros de salud.

Un cordial saludo

Raimundo Pastor Sánchez
 Secretario de la REAP
secretario@reap.es
www.reap.es