

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

Pedidos de indización en SIIC Data Bases

Sr. Director

Soy director médico ejecutivo de la Revista Avances, órgano de divulgación médico-científica del Hospital San José Tec de Monterrey, Méxicio, y con la cual hemos completado siete años de publicación puntual con artículos originales de revisión, investigación, etc.

Contamos con su publicación impresa que se distribuye a nivel local, nacional e internacional. Puede accederse vía internet a través de: www.hsj.com.mx y www.itesm.mx.

El interés de todo nuestro consejo editorial es que nuestra Revista Avances pueda ser respaldada e indizada en su prestigiada base de datos de la Sociedad Iberoamericana de Información Científica. En espera de su respuesta, atentamente.

Dr. Pedro Ramos Contreras
Director Médico Ejecutivo
Revista Avances
México

Sr. Editor

Le escribo esta nota a fin de que me pueda orientar acerca de qué requisitos o criterios toman en cuenta para indizar en SIIC *Data Bases* una revista científica que estamos sacando en nuestra Universidad. Estaré a la espera.

Dr. Manuel Loza Murguía
Director - Editor
Universidad Católica Boliviana
boliviamanloza@yahoo.com
Bolivia

Sr. Editor

Como miembro del Comité Editorial del *European Journal of Plastic Surgery*, desearía información sobre el procedimiento para la inclusión de nuestra publicación en su base de datos. A la espera de una pronta respuesta, los saluda muy atentamente.

Dr. Horacio F. Mayer
Hospital Italiano
horacio.mayer@hospitalitaliano.org.ar
Argentina

La importancia del diagnóstico laparoscópico

Sr. Editor:

He leído atentamente el artículo "Evolución del cáncer gástrico no reseado tras el diagnóstico laparoscópico de carcinomatosis peritoneal" publicado en www.siicsalud.com/dato/resiic.php/98579, y le escribo para hacerle llegar mis comentarios.

La carcinomatosis peritoneal aún es uno de los factores que indican la diseminación tumoral y contraindican un tratamiento quirúrgico radical. A pesar del avance en la cali-

dad y precisión de los estudios complementarios hay un porcentaje importante de casos en los cuales la carcinomatosis peritoneal se diagnostica durante el acto quirúrgico.

La exploración laparoscópica permite diagnosticarla evitando una laparotomía y, en consecuencia, significa una menor agresión para el paciente.

Cuando el paciente es declarado irreseable por carcinomatosis peritoneal luego de la exploración laparoscópica puede ser pasible de métodos paliativos tanto percutáneos como endoscópicos para tratar las complicaciones.

Es importante entonces establecer algoritmos de tratamiento con técnicas que logren el mismo resultado con la menor agresión para el paciente. La exploración laparoscópica junto con procedimientos paliativos con invasión mínima cumple estas premisas.

Eduardo Daniel Nápoli
Médico especialista en Cirugía General
Jefe de Docencia e Investigación
Hospital General de Agudos "Dr. Cosme Argerich"
Buenos Aires, Argentina

El aprendizaje de los médicos residentes en relación con los enfermos terminales

Sr. Editor

Me es grato dirigirme a Ud. al efecto de hacerle llegar algunas consideraciones relacionadas con el artículo publicado en www.siicsalud.com/dato/resiic.php/103810 "Identifican las dificultades que presentan los médicos residentes respecto del cuidado de pacientes terminales".

Ese estudio suizo se realizó en un hospital escuela público de la ciudad de Ginebra, en la unidad de Medicina Interna dedicada a la rehabilitación y a los cuidados paliativos. El primer punto de importancia a considerar es la estructura hospitalaria dedicada a tal fin. El objetivo de los investigadores fue evaluar las dificultades de los médicos residentes (MR) en relación con la atención de los pacientes terminales. La población incluida fue de 24 MR de primer año, que realizaron una rotación de 3 meses por esa unidad con 14 a 19 pacientes con enfermedades terminales. Se aclara en el trabajo que los MR habían recibido una formación de pregrado acerca del tratamiento del dolor, cuidados paliativos y aspectos de la relación médico-paciente; estos puntos son para destacar, ya que deben incluirse en los programas de la carrera de Medicina de las universidades argentinas. El método utilizado fue de una encuesta preformada anónima al finalizar la rotación, circunstancia que le quita presión a las contestaciones de los actores.

Se identificaron ocho categorías analíticas que describían las dificultades mencionadas por los MR. En el análisis se observó el universo inherente a las dificultades de los médicos jóvenes relacionadas a la atención general de los pacientes, que se ahonda con mayor impronta cuando está relacionada con enfermedades crónicas avanzadas y el hecho de enfrentar el proceso de la muerte como evento final de una vida. Por ello no extraña que el 79% de los MR tuvieran dificultades al brindar las explicaciones adecuadas al paciente y sus familiares en el 42% de los casos.

La lectura de los resultados del estudio nos permite ver que las dificultades halladas están relacionadas con la etapa de formación y capacitación de los profesionales, la necesidad de una permanente supervisión y acompañamiento de los médicos más experimentados, la influencia del modelo médico sobre la percepción de la enfermedad, los límites de la medicina, la importancia de una adecuada relación con el paciente y la necesidad de establecer pautas de una atención multidisciplinaria e interdisciplinaria del equipo de salud.

Si bien la muestra poblacional es pequeña y sesgada por el tipo de unidad de atención, resulta muy valioso el alcance de la discusión de los autores en cuanto a las dificultades relacionadas con la comunicación con pacientes y familiares, la identificación con el sufriente y con respetar sus necesidades y deseos, probablemente la idea de la falta de tiempo adecuado se deba a que en la etapa formativa se destaca lo académicotécnico en desmedro de la comunicación, pero esto es parte de la inexperience de los MR. Sería interesante realizar un estudio comparativo con el actual pero con MR de tercer o cuarto año en la misma unidad pero con un bagaje técnico y de comunicación diferente a los de primer año.

Dr. Oscar Colliá
Secretario CoDel
Hospital Gral. de Agudos "Parmenio Piñero"
Buenos Aires, Argentina

Solicitud de auspicio

Sr. Director

En nombre del Comité Ejecutivo de las Jornadas de Medicina Interna, organizadas por la Sociedad de Medicina de Buenos Aires, que se llevarán a cabo los días 21 y 22 de setiembre del corriente año en el auditorio de la AMA, agradeceremos el auspicio de las Jornadas y la difusión en su página web. Un saludo afectuoso.

Dr. Miguel Angel Falasco
Jefe de Docencia e Investigación
HIGA Pedro Fiorito, Avellaneda, Buenos Aires, Argentina
Vicepresidente de la SMIBA