

Medicina & Laboratorio: indexada en Publindex de Colciencias

*“La educación médica es un continuo aprendizaje que comienza con el ingreso a la escuela de medicina y finaliza con el término del ejercicio de la profesión.”
(Declaración de la Asociación Médica Mundial. Quinta Conferencia Mundial de la Asociación Médica Mundial sobre la educación médica. Adoptada por la 43ª Asamblea Médica Mundial, Malta, noviembre de 1991)*

Medicina & Laboratorio es la versión impresa de un programa interinstitucional de la Editora Médica Colombiana (Edimeco) y la Universidad de Antioquia, que brinda capacitación y actualización permanente en patología clínica o medicina de laboratorio como una especialidad médica, dirigido de un lado, a quienes utilizan los recursos de diagnóstico en su actividad diaria, médicos y odontólogos, y de otro, a quienes están encargados de velar para que el desarrollo tecnológico se incorpore a la comunidad científica dentro de los más estrictos controles de calidad y eficiencia, los bacteriólogos y profesionales afines.

El laboratorio clínico como instrumento de la patología clínica o medicina de laboratorio es una de las áreas más dinámicas de la medicina, con un crecimiento, en pruebas y en mejoramiento de las mismas, de alrededor del 15% por año, en donde el médico general y aun el especialista no estarían en condiciones de seguirle el ritmo, a no ser que se dedique de lleno al laboratorio clínico. Consecuentes con la necesidad de educación en nuevas pruebas y variaciones de toda índole a las pruebas existentes, además de la desactualización y obsolescencia de muchas de ellas que aún permanecen activas en los listados del Ministerio de Protección Social [1], el Laboratorio Clínico Hematológico S.A. asumió la educación continua de los médicos usuarios de sus servicios a partir de abril de 1982, entregando los primeros 300 ejemplares de **Temas de Laboratorio** en el cual, el artículo central de este primer número se dedicó a una revisión sobre la “Utilidad de la hemoglobina glicosilada en diabetes” [2], cuando la prueba sólo era conocida por algunos médicos especialistas (diabetólogos) y aún estaba en sus primeras fases de implementación a nivel mundial, constituyéndose en la primera publicación que sobre hemoglobina glicosilada se presentara en Colombia, muy pocos años después de que se hubiesen iniciado los estudios de su relación con la diabetes mellitus [3] y las publicaciones especializadas, como “Diabetes”, así la empezaran a considerar [4]. Podría decirse que fue aquí en donde empezó este proyecto educativo que hoy es objeto de aval por Colciencias al incluir a **Medicina & Laboratorio** en el Sistema Nacional de Indexación y Homologación de Revistas Especializadas, Publindex.

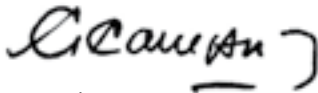
Colciencias incluye en la citada clasificación aquellas publicaciones científicas que cumplan con los siguientes requisitos: calidad científica, calidad editorial, estabilidad y visibilidad, que a manera de resumen, creemos interpretarlos por los siguientes aspectos:

- **Calidad científica:** fue evaluada por los lectores de la totalidad de los artículos con una calificación de cuatro sesenta (4,60), sobre cinco (5,00), para el año 2008. Como muestra de lo anterior, **Medicina & Laboratorio** ha estado presente en el desarrollo del laboratorio clínico y en la educación continua y permanente de médicos y bacteriólogos con temas tan importantes como:
 - Los marcadores tumorales [5], cuando no era posible hacerlos en los laboratorios clínicos del país, y en especial, el antígeno específico de próstata [6], introducido cuando aún no había sido aceptado por los organismos internacionales de salud como una prueba tamiz para el cáncer de próstata [6-8] y, más adelante, el cáncer de mama [9], como herramientas de gran impacto en el diagnóstico y manejo de enfermedades malignas de alta prevalencia en el medio.

- La incorporación al medio de la problemática en relación a la infección por *Helicobacter pylori*, pocos años [10] después de haber sido descubierta su relación con la gastritis, la úlcera péptica duodenal y el cáncer gástrico [11], y de que fuera reconocida por la Organización Mundial de la Salud como cancerígeno grado I [12], íntimamente relacionado con el cáncer gástrico [13] y los linfomas gástricos [14], y el impacto de la infección en niños [15] y los métodos de diagnóstico, en particular la prueba de aliento para diagnóstico y manejo de la infección, como una prueba de laboratorio clínico, más que un procedimiento especializado circunscrito a la gastroenterología [16-19].
- **Medicina & Laboratorio** no ha estado ajena a las epidemias de las últimas décadas, en particular a la infección por virus de la inmunodeficiencia humana y el SIDA [20], a la fiebre amarilla [21] y a la influenza, inicialmente con la epidemia por el virus aviar [22] y después por el virus porcino, más conocido como A(H1N1) [23].
- El Programa ha estado atento a los avances tecnológicos relacionados con el laboratorio clínico, como los marcadores cardiacos, entre ellos la homocisteína [24] y la proteína C reactiva [25].
- Se ha propiciado la automatización y desarrollo tecnológico de la hematología, pasando de los hemogramas convencionales realizados por métodos manuales [26] hasta aquellos de la tecnología más avanzada a nivel de los países desarrollados [27], y la incorporación a los laboratorios clínicos de los sistemas de calidad como los relacionados con las normas de la familia ISO [28].
- Además de lo anterior, **Medicina & Laboratorio** ha sido el órgano de distribución y socialización de programas como el “Curso de gestión de la calidad para laboratorios” de la Organización Mundial de la Salud, que se entregó en 10 módulos [29-38], el “Manual de bioseguridad en el laboratorio” de la Organización Panamericana de la Salud, que se entregó en 6 módulos [39-44], y más recientemente, se está entregando el “Manual de laboratorio para la identificación y prueba de susceptibilidad a los antimicrobianos de patógenos bacterianos de importancia para la salud pública en el mundo en desarrollo” de la Organización Mundial de la Salud y los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades-CDC, del cual se han entregado 4 módulos [45-48].
- **Calidad editorial:** fue evaluada por los lectores de la totalidad de los artículos con una calificación de cuatro cincuenta y ocho (4,58), sobre cinco (5,00), para el año 2008. Calidad que el lector podrá evidenciar en el ejemplar que tiene en sus manos.
- **Estabilidad:** después del año 2006, superadas las dificultades por las cuales atraviesan la mayoría de los proyectos en el país, **Medicina & Laboratorio** ha circulado regularmente, con una cobertura de 4.000 suscriptores cada dos meses.
- **Visibilidad:** Además de que **Medicina & Laboratorio** (ISSN 0123-2576), indexada en Índice Médico Latinoamericano (Lilacs), dentro del convenio de cooperación celebrado entre la Universidad de Antioquia y la Editora Médica Colombiana (Edimeco S.A.) con el respaldo de la Sociedad Colombiana de Patología Clínica, a la fecha, después de haber entregado más de cinco millones de horas de capacitación a distancia a la comunidad médica y a los profesionales relacionados con el diagnóstico, en particular con el laboratorio clínico, y tras haber llegado a 158 bibliotecas médicas diseminadas a lo largo y ancho del país, ha tenido presencia, fuera de Antioquia y capitales de departamentos, en 359 municipios, tan distantes, y abandonados, posiblemente desconocidos para la mayoría de los lectores, como Albania, Fonseca y San Juan del César en el departamento de la Guajira; Guican, Firavitova, Iza,

Macanal, Pachavita y Tibaná en el departamento de Boyacá; San Bernardo del Viento en el departamento de Córdoba; Paz de Ariporo, Aguazul y Tauramena en el departamento del Casanare; Gamarra, Chiriguani y Codazzi en el departamento del Cesar; Santa Ana, Ariguani, Chivolo, Pivijay y Guamal en el departamento del Magdalena; Acacías, Cumaral, Restrepo, San Martín y Granada en el departamento del Meta; Timbío, Miranda, Tunia y Caloto en el departamento del Cauca; Itzmina, San José de Tadó, Condoto, Bagadó y Carmen de Atrato en el departamento del Chocó; Florencia y Valparaíso en el departamento de Caquetá; Orito, Sibundoy y La Hormiga en el departamento del Putumayo, sólo para enumerar algunos de ellos. **Medicina & Laboratorio** continúa aumentando la cobertura y la presencia de la Universidad hasta en las más remotas y olvidadas regiones de nuestra geografía y no hay duda de que esta presencia es la más importante que cualquier programa de educación a distancia lograse en la historia académica de Colombia.

Es claro que el logro alcanzado con la indexación en Colciencias no debe entenderse como un punto de llegada, ni constituye una meta en sí misma, sino que, es un gran compromiso y un gran desafío en la búsqueda de la excelencia como el resultado de un proceso de mejoramiento constante. Este logro no se hubiese alcanzado, sin el apoyo y el compromiso, de un lado, de las directivas de la Universidad de Antioquia y en particular de su Facultad de Medicina, de la Sociedad Colombiana de Patología Clínica, del Comité Editorial, del Comité Científico, de los autores y del personal de la Editora Médica Colombiana S.A. Edimeco y de otro lado, de los médicos, los bacteriólogos y las instituciones que han participado de una u otra manera en este proyecto.



Germán Campuzano Maya, MD

Director-Editor

Medellín, Colombia, octubre 2009

Bibliografía

1. **República de Colombia, Ministerio de Protección Social.** Decreto 2423 de 1996 (actualización 2009). Por el cual se determina la nomenclatura y clasificación de los procedimientos médicos, quirúrgicos y hospitalarios del Manual Tarifario y se dictan otras disposiciones.
2. **Campuzano-Maya G.** Utilidad de la hemoglobina glicosilada en diabetes. *Temas de Laboratorio* 1982; 1: 1-5.
3. **Bunn HF, Haney DN, Kamin S, Gabbay KH, Gallop PM.** The biosynthesis of human hemoglobin A1c. Slow glycosylation of hemoglobin in vivo. *J Clin Invest* 1976; 57: 1652-1659.
4. **Gabbay KH, Sosenko JM, Banuchi GA, Mininsohn MJ, Fluckiger R.** Glycosylated hemoglobins: increased glycosylation of hemoglobin A in diabetic patients. *Diabetes* 1979; 28: 337-340.
5. **Campuzano Maya G.** Marcadores tumorales. Conceptos generales y su aplicación a la clínica. *Laboratorio al Día* 1982; 2: 49.
6. **Campuzano-Maya G.** Antígeno específico de próstata. *Laboratorio al Día* 1982; 2: 81.
7. **Campuzano-Maya G.** Papel del antígeno específico de próstata en el diagnóstico precoz del cáncer de próstata. *Laboratorio al Día* 1995; 5: 221-236.
8. **Campuzano-Maya G.** Utilidad del antígeno específico de próstata en el tamizaje del cáncer de próstata. *Medicina & Laboratorio* 2000; 9: 511-538.
9. **Campuzano-Maya G.** Marcadores tumorales en cáncer de mama. *Laboratorio al Día* 1996; 6: 85-100.
10. **Sierra-Arango F, Torres-Pabón D.** *Helicobacter pylori*: un dogma que nace. *Medicina & Laboratorio* 1997; 7: 425-439.
11. **Warren J, Marshall B.** Unidentified curved bacilli on gastric epithelium in active chronic gastritis. *Lancet* 1983; 1273-1275.
12. **International Agency for Research on Cancer.** Schistosomes, liver flukes and *Helicobacter pylori*. IARC Working Group on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans. Lyon, 7-14 June 1994. *IARC Monogr Eval Carcinog Risks Hum* 1994; 61: 1-241.
13. **Campuzano-Maya G.** *Helicobacter pylori* y cáncer gástrico. *Medicina & Laboratorio* 2006; 12: 11-45.

14. **Campuzano-Maya G.** *Helicobacter pylori* y los linfomas MALT del estómago. *Medicina & Laboratorio* 2006; 12: 111-142.
15. **Campuzano-Maya G.** Infección por *Helicobacter pylori* en pediatría. *Medicina & Laboratorio* 2005; 11: 39-78.
16. **Campuzano-Maya G.** *Helicobacter pylori*: cómo hacer su diagnóstico. *Medicina & Laboratorio* 1998; 8: 247-265.
17. **Campuzano-Maya G.** Prueba de aliento con ¹³C-urea para *Helicobacter pylori*. Utilidad clínica e indicaciones. *Medicina & Laboratorio* 1998; 8: 607-626.
18. **Campuzano-Maya G.** Prueba de aliento con ¹³C-urea para *Helicobacter pylori*. Utilidad clínica e indicaciones. *Medicina & Laboratorio* 1998; 8: 607-626.
19. **Campuzano-Maya G.** Diagnóstico no-invasivo de *Helicobacter pylori*: ÷serología, prueba de aliento con ¹³C-urea o antígenos de *Helicobacter pylori* en materia fecal? . *Medicina & Laboratorio* 2007; 13: 311-331.
20. **Campuzano-Maya G.** Utilidad de la carga viral en la infección por virus de la inmunodeficiencia humana. *Medicina & Laboratorio* 1997; 7: 307-322.
21. **Salgado-Vélez H, Vanegas-Arroyave N, Campuzano-Maya G.** Fiebre amarilla. *Medicina & Laboratorio* 2002; 10: 449-464.
22. **Aguirre-Muñoz CA, Arango-Restrepo AE.** Influenza aviar: estado actual. *Medicina & Laboratorio* 2006; 2006: 411-437.
23. **Toro-Montoya AI, Aguirre-Muñoz C.** Influenza A. *Medicina & Laboratorio* 2009; 15: 111-131.
24. **Campuzano-Maya G.** Implicaciones médicas de la hiperhomocisteinemia. *Medicina & Laboratorio* 2002; 10: 215-247.
25. **Campuzano-Maya G.** Utilidad clínica de la proteína C reactiva en las enfermedades cardiovasculares. *Medicina & Laboratorio* 2002; 10: 325-352.
26. **Campuzano-Maya G.** El hemograma. *Temas de Laboratorio* 1982; 2.
27. **Campuzano-Maya G.** Del hemograma manual al hemograma de cuarta generación. *Medicina & Laboratorio* 2007; 13: 511-550.
28. **Campuzano-Maya G.** ISO: una forma de asegurar la calidad en el laboratorio clínico. *Medicina & Laboratorio* 2000; 9: 119-129.
29. **Organización Panamericana de la Salud.** Curso de Gestión de la calidad para laboratorios. Módulo 1. Concepto y normas de calidad. *Medicina & Laboratorio* 2006; 12: 267-284.
30. **Organización Panamericana de la Salud.** Curso de Gestión de la calidad para laboratorios. Módulo 2. Planificación del sistema de calidad. *Medicina & Laboratorio* 2006; 12: 325-344.
31. **Organización Panamericana de la Salud.** Curso de Gestión de la calidad para laboratorios. Módulo 4. Organización de los recursos *Medicina & Laboratorio* 2006; 12: 467-488.
32. **Organización Panamericana de la Salud.** Curso de Gestión de la calidad para laboratorios. Módulo 5. Gestión de los Proveedores. *Medicina & Laboratorio* 2006; 12: 557-582.
33. **Organización Panamericana de la Salud.** Curso de Gestión de la calidad para laboratorios. Módulo 6. Equipos y Materiales. *Medicina & Laboratorio* 2007; 13: 35-66.
34. **Organización Panamericana de la Salud.** Curso de gestión de la calidad para laboratorios. Módulo 7. Gestión y control de procesos. *Medicina & Laboratorio* 2007; 13: 153-193.
35. **Organización Panamericana de la Salud.** Curso de gestión de la calidad para laboratorios. Módulo 8. Gestión de no conformidades. *Medicina & Laboratorio* 2007; 13: 239-258.
36. **Organización Panamericana de la Salud.** Curso de gestión de la calidad para laboratorios. Módulo 9. El costo de la calidad. *Medicina & Laboratorio* 2007; 13: 357-378.
37. **Organización Panamericana de la Salud.** Curso de gestión de la calidad para laboratorios. Módulo 11. Bioseguridad. *Medicina & Laboratorio* 2007; 13: 551-582.
38. **Organización Panamericana de la Salud.** Calidad Analítica en el Laboratorio Clínico: Gestión y control. 2006; 12: 391-.
39. **Organización Mundial de la Salud.** Centros para el control y prevención de enfermedades-CDC. Manual de Bioseguridad en el laboratorio. Parte 1/6. *Medicina & Laboratorio* 2008; 14: 49-84.
40. **Organización Mundial de la Salud.** Manual de Bioseguridad en el laboratorio. Parte 2/6. *Medicina & Laboratorio* 2008; 14: 167-181.
41. **Organización Mundial de la Salud.** Manual de Bioseguridad en el laboratorio. Parte 3/6. *Medicina & Laboratorio* 2008; 14: 226-253.
42. **Organización Mundial de la Salud.** Manual de Bioseguridad en el laboratorio. Parte 4/6. *Medicina & Laboratorio* 2008; 14: 377-388.
43. **Organización Mundial de la Salud.** Manual de Bioseguridad en el laboratorio. Parte 5/6. *Medicina & Laboratorio* 2008; 14: 479-491.
44. **Organización Mundial de la Salud.** Manual de Bioseguridad en el laboratorio. Parte 6/6. *Medicina & Laboratorio* 2008; 14: 557-588.
45. **Organización Mundial de la Salud, Centros para el control y prevención de enfermedades-CDC.** Manual de laboratorio para la identificación y prueba de susceptibilidad a los antimicrobianos de patógenos bacterianos de importancia para la salud pública en el mundo en desarrollo. Parte 1. *Haemophilus influenzae*. 2009; 15.
46. **Organización Mundial de la Salud.** Manual de laboratorio para la identificación y prueba de susceptibilidad a los antimicrobianos de patógenos bacterianos de importancia para la salud pública en el mundo en desarrollo. Parte 2. *Neisseria meningitidis*; *Streptococcus pneumoniae*. 2009; 15.
47. **Organización Mundial de la Salud.** Manual de laboratorio para la identificación y prueba de susceptibilidad a los antimicrobianos de patógenos bacterianos de importancia para la salud pública en el mundo en desarrollo. Parte 3. *Neisseria gonorrhoeae*. 2009; 15.
48. **Organización Mundial de la Salud.** Manual de laboratorio para la identificación y prueba de susceptibilidad a los antimicrobianos de patógenos bacterianos de importancia para la salud pública en el mundo en desarrollo. Parte 4. *Salmonella* serotipo Typhi, *Shigella*, *Vibrio cholerae*. 2009; 15.