

Carta al editor

Actualidad

Hoy en día muchos médicos, mientras interrogan al paciente no lo miran, ven la computadora en la que están registrando los datos y no se dan cuenta de las reacciones del enfermo mientras “platican” con él.

Eso es ser moderno pero también es ignorar un poco al paciente, hay que establecer relación con él desde el principio, identificarlo en todos sus aspectos, conociéndolo mejor a través de los gestos y reacciones mirándolo cara a cara y luego escribir.

Don Ignacio Chávez escribió que el enfermo decía con los labios: “Doctor por favor dígame la verdad” cuando con los ojos está pidiendo a veces lo contrario y es necesario tener eso en cuenta, amén de otras cosas.

Dr. Leonardo Zamudio V.

Carta al editor

Sobre el artículo Actualidades sobre SIDA, del profesor Nicandro Mendoza P., aparecido en Rev Fac Med Marzo-Abril 2007.

La infección por VIH2 casi nunca es mortal, por VIH 1 en ocasiones puede no serlo. *Pneumocystis carinii* hace tiempo dejó de identificarse con ese nombre, ahora es “jiroveci”.

Prácticamente está en desuso la clasificación de Síndrome o complejo relacionado al SIDA. La determinación de antígeno p24 ya casi no se emplea, lo de la cantidad de IgG e IgA, era un marcador de hace más de 15 años, en el momento actual no se usa. No se explica en el artículo el porqué de biopsia de intestino y ganglio (?).

Finalmente, me llama mucho la atención que cuando se refiere al tratamiento se apunten nombres de marca comer-

cial y de un solo laboratorio, cuando los productos que se consignan, al menos en México, los ponen en el comercio otros dos laboratorios que nada tienen que ver con BMS.

Viniendo del Departamento de Farmacología de la Facultad es totalmente, inapropiado que NO se utilicen los términos farmacológicos, genéricos de las drogas.

Por el respeto que siempre le he tenido al maestro Nicandro es que me permito hacer estos comentarios.

Atte.

Alejandro Guerrero Flores
Gen 1965-70