



El progreso alcanzado por la investigación médica se ve reflejado no sólo en la disminución de las tasas de morbilidad y mortalidad y aumento de la esperanza de vida, sino también en mejor calidad del bienestar. Esto puede comprobarse en los resultados del artículo sobre mortalidad neonatal en un hospital perinatal regional de Mérida, Yucatán. Entre 1995 y el 2004 la supervivencia de neonatos entre 500 y 749 g aumentó 232% y la de 1,250 a 1,499 g se incrementó 8.2%. La supervivencia de los neonatos con peso muy bajo y extremadamente bajo al nacer está en continuo aumento, baste recordar lo que sucedía cuatro o cinco décadas atrás cuando los neonatos de extremadamente bajo peso no tenían, en realidad, posibilidades de supervivencia.

Un grupo de médicos del Centro Médico Nacional de Occidente nos invitan a la reflexión en torno al gasto en medicamentos en gineco-obstetricia en unidades médicas del noroccidente del IMSS, donde el mayor gasto registrado fue por medicamentos prescritos para el tratamiento de la osteoporosis, del climaterio y de los trastornos de la fertilidad. Si bien el costo de los fármacos para prevención de la osteoporosis se considera elevado, no lo es tanto si se compara con el costo de atención médica y quirúrgica de una paciente con fractura de cadera por osteoporosis. La erogación monetaria por concepto de estudios de laboratorio y gabinete y fármacos prescritos a las pacientes en etapa del climaterio no debiera contemplarse, tampoco, como un gasto, sino como una inversión en salud dirigida a la prevención y al diagnóstico oportuno de diversos padecimientos crónico-degenerativos.

Llama la atención lo señalado por los autores de este análisis de la prescripción y gasto de medicamentos en

relación con la necesidad de actualización permanente y de mayor alcance que la que se ha dado hasta ahora para disminuir las diferencias entre las distintas unidades de atención médica del IMSS, en relación con la prescripción de un mismo grupo de medicamentos reunidos en el cuadro básico del Sector Salud.

Diversos estudios demuestran que cuatro meses antes de nacer el feto reacciona a los sonidos y a la luz. Los fetos que a través de su madre oyen música de Mozart en el útero, cuando la vuelven a escuchar en la sala de partos sienten mayor tranquilidad y menor agresividad. Esto es lo que se nos informa en un ameno artículo de revisión sobre la música de Mozart en el periodo prenatal. Este año, por cierto, se están celebrando los 250 años del natalicio de Mozart, este genio que a los seis años de edad era ya intérprete avanzado de instrumentos de tecla y violinista, a la vez que hacía gala para la improvisación y la lectura de partituras.

En la sección Hace 55 años se recuerdan las palabras pronunciadas en una sesión de la Asamblea Nacional de Cirujanos por el maestro Don Luis Castelazo Ayala a propósito de los resultados clínicos del empleo de altas dosis de dietilestilbestrol en la amenaza de aborto. "De acuerdo con recientes investigaciones se considera indudable que el reposo acompañado de sedantes es, con mucho, el factor más valioso en el tratamiento de la amenaza de aborto, bastando por sí solo para obtener éxito en la gran mayoría de los casos que se pueden salvar. Sin embargo, el DEB tiene lugar y puede actuar en los pocos casos de causa desconocida en que el reposo no baste para detener el aborto..."

Dr. Carlos Fernández del Castillo