

EDITORIAL

Apreciables lectores, con gran gusto presento a ustedes el contenido de ésta EDICIÓN ESPECIAL, por su relevancia y consecuencia actual, se dedica a la revisión de ARBOVIRUS, que la Ciencia médica ha estudiado en toda su extensión. Contamos con un comentario Editorial por el Dr. Héctor Raúl Pérez Gómez, quien como excelente infectólogo hace referencia del problema tan grave a partir del piquete de un zancudo. 10 artículos originales; en el primero: “Estudio del Primer gran Brote Epidémico de Dengue en Guadalajara, Jalisco, México, octubre de 1988”, veremos cómo se realizó el estudio del brote, magníficamente detallado; su perspectiva histórica, no pierde relevancia por su trascendencia.

Seguido del artículo realizado en República Dominicana, muestra que la participación de otras ciencias como la Entomología, nos permiten conocer con precisión, las especies de mosquitos y sus reservorios, cuyas enfermedades transmisibles: Dengue, Chikungunya, Zika y Fiebre amarilla, podrían prevenirse. Presenta un problema de salud pública que afecta en forma similar a nuestras poblaciones latinoamericanas.

Derivado del primer estudio, se describen los factores de riesgo a nivel familiar e individual del primer gran brote de Dengue en Guadalajara, presenta resultados detallados, las mujeres mayores de 45 años son las más afectadas. En el siguiente artículo original, también desde el punto de la Entomología, pero realizado en Cuba, nos explica el proceso que se lleva en ese país para lograr un control exacto y científico de estos vectores, se demuestra que requieren de la participación de muchas áreas de salud y de la ciencia para lograr la erradicación de las enfermedades “que siguen retándonos”.

La detección rápida de una enfermedad viral, en base a datos clínicos, debidamente validados, es de gran ayuda en el momento de la toma de decisiones que trascienden, el quinto artículo, breve, explícito, nos invita a confiar más en la clínica, revisar la metodología empleada, es indispensable leerlo. La secuencia lógica del siguiente artículo: Identificación de DENV, CHIKV, ZIKV mediante Método Triplex por RT-PCR en tiempo real en el LESP Jalisco, México, complementa perfectamente el previo, expone los avances en métodos de laboratorio para tipificar dichos virus, al mismo tiempo, en la misma muestra. Tenemos tecnología de punta que puede facilitar la detección y tratamiento oportuno de cualquiera de estas virosis, además de rápidamente alertar en caso de brote.

¿Cómo se aplicó en Bolivia? “Resultados laboratoriales para diagnóstico de infección por Chikungunya mediante técnicas PCE y Mac ELISA en la población febril de Bolivia” compara ambas técnicas para confirmación diagnóstica en un número importante de casos, por dos años y medio, ¡en todo el país! La información obtenida podría ser muy útil en otras latitudes. Y toda la información de los artículos previos, aplicada con exactitud matemática, confirma la asociación de la infección por virus Zika y microcefalia, que presenta el siguiente artículo, también demuestra que la vigilancia Epidemiológica es costo/beneficio más útil para todos, población y sistemas de salud.

El noveno artículo: referente a la Reorganización de los servicios de salud, crudamente honesto, muy valioso; no diferimos mucho en las poblaciones latinoamericanas, ¿podríamos aplicar estos resultados a los esperados en otros países? ¿Serían diferentes? Vale la pena revisarlo y ver la posibilidad de aplicarlo en nuestras comunidades. La simulación es parte del proceso de educación para la Salud que formará parte indispensable en América Latina. Sería conjunto con la Metodología COMBI, aplicada por los autores del décimo artículo, que bien implementada para la prevención de Dengue y otras arbovirosis, podría dar gran ahorro de costos por estas enfermedades, a futuro, el empoderamiento que otorga a la población podría ser más útil para la promoción de la salud, aquí nos explican como se aplicó en Barranquilla, Colombia.

En la presentación de casos, se hace énfasis en la clínica, aunque los criterios para diagnóstico de Dengue excluye la presencia de otro foco infeccioso comprobable que explique la fiebre, la Faringitis Pultácea, se encontró en estos dos casos, y además, se procedió a confirmar el Dengue, que puede alertar de un brote, y al mismo tiempo, se dio tratamiento específico para la faringitis, creo que tenemos que estar más alertas para evitar complicaciones. Revisión de dos casos Autóctonos de Zika en Perú, demuestran la necesidad de confirmar la etiología de los casos de Síndrome Febril, ya que la toma de decisiones oportunas es trascendente, aquí nos muestran como se procedió.

En la sección de cultura Médica, nos dan a conocer La Red LACONDE, requiere su estudio y aplicación. Su esquema nos facilita el proceso, demuestra que cuando hay voluntades y grandes seres humanos juntos, el progreso no se hace esperar. La organización, apertura y colaboración entre tantos científicos, da mucha esperanza a la población en general, y es necesaria una mayor difusión. Así mismo, Mortalidad por Chikungunya, ¿qué se hizo? ¿Qué se puede hacer para evitar llegar a este extremo? Hubo exceso de muertes en Brasil, relacionadas con infección por Chikungunya. Tendríamos que considerar que ya no es tan benigna y que es potencialmente fatal. El enfoque para su atención, definitivamente cambiaría. Además de las medidas preventivas con educación para la salud, tenemos la esperanza de control con vacunas. Ya se están desarrollando, en varias instituciones, de varios tipos, en varios países. Todavía en fase preclínica, pero con grandes promesas de encontrar respuestas favorables. El penúltimo artículo de esta edición especial, dedicado a la revisión de los avances en la producción de vacunas, no puede dejarse sin revisar, me llena de admiración para tantos investigadores que se dedican al estudio de cualquier forma en la que se pueda ayudar al ser humano; como el del personaje ilustre presentado, tal cual, enfrentando adversidades, motes, burlas de sus coetáneos, nunca desistió en su afán de buscar la causa de la fiebre amarilla, y concluye en el vector, ganando el apodo de “mosquitero” entre sus colegas. Un genio, el Dr. Carlos J. Finlay, para muchos de nosotros desconocido, al leer parte de su biografía, podemos constatar que, entre latinoamericanos, también hay grandes pensadores, humanistas y científicos, más de uno estará leyendo éstas palabras.

Dra. Miriam Lorena Lira Leño

Médico Internista

IMSS-ISSSTE Ciudad Guzmán, Jalisco, México.