

S17 Informática en Medicina

Carlos Arrea Baixench

El uso de la computación ha producido en todos los campos del saber humano, cambios que también han sucedido en la medicina. Estos se han hecho más manifiestos en la formación de bancos de datos, en el documento médico electrónico, en las redes locales de comunicación y en el uso de Internet. Sobre esto es que será la exposición.

Bancos de Datos

Se han hecho no solamente en el área de los pacientes sino también de los conocimientos, al formar los hospitales virtuales, los bancos como Medline que agrupa las publicaciones médicas, lo que permite obtener información más amplia y en forma rápida, esto nos lleva a que cada uno pueda formar su propio banco de datos. El correo electrónico que cada día es más poderoso facilita el uso de estos bancos.

Documento Médico Electrónico

El desarrollo de los documentos médicos electrónicos llena las demandas cada día mayores de los datos clínicos del paciente. Se explican sus objetivos y los requisitos necesarios para que funcionen bien. Se presentan algunos ejemplos que muestran lo poderoso y necesario de esta herramienta.

Las Redes de Comunicación

Se explican en que consisten las locales mostrando sus distintos tipos y se dan las ventajas e inconvenientes de cada una de ellas. Se muestran los beneficios que prestan en la atención médica.

Internet

Esta es otra herramienta imprescindible para el médico, le permite usar el poderoso correo electrónico, participar en los foros de discusión, consultar casos con otros especialistas, hacer amplias revisiones bibliográficas. Todo esto es ideal para la Educación Médica Continua. Se expone la forma como puede Internet afectar la ética médica y como también influirá en las demandas de mal praxis.

Notas: _____

S18 Avances en Medicina Interna. "Los Premios de la Academia en Aterotrombosis"

Orlando Quesada V.

1. El Endotelio y el Accidente Coronario Agudo

El endotelio vascular es un órgano endocrinológico dinámico el cual regula la contractilidad, la actividad secretora y mitogénica de la pared vascular así como los procesos hemostáticos en el espacio intravascular. Los factores de riesgo para aterosclerosis tales como el tabaquismo, la hipertensión sistémica y las dislipidemias alteran la función endotelial y contribuyen al desarrollo de aterosclerosis la cual ocasiona los síndromes coronarios agudos. Se discutirá la evidencia que respalda el hecho de que la disfunción endotelial es un marcador temprano de aterosclerosis.

2. El Oxido Nítrico en la Enfermedad Cardiovascular: Su papel en el Endotelio

El óxido nítrico es un gas soluble el cual se sintetiza de manera continua en el endotelio. Esta sustancia posee un número extenso de actividades biológicas que le permiten mantener la homeostasis vascular, incluyendo la modulación del tono vascular, la regulación del crecimiento celular local, la protección de la pared contra actividades potencialmente nocivas a consecuencia de la activación y agregación plaquetaria y de otras células circunvecinas. Una lista cada vez más significativa de condiciones incluyendo los factores clásicos de aterosclerosis se asocian a una menor capacidad para liberar óxido nítrico en la pared como consecuencia de una menor síntesis o una excesiva degradación oxidativa.

3. La Homocisteína y la Enfermedad Cardiovascular

Con base en numerosos estudios retrospectivos y prospectivos, se considera en la actualidad que una elevación en la concentración total de homocisteína plasmática constituye un factor de riesgo para desarrollar enfermedad cardiovascular. Diversas mutaciones genéticas son responsables de alteraciones enzimáticas las cuales conducen a hiperhomocisteinemia, la cual puede a su vez deberse a deficiencias de vitamina B12, B6 o ácido fólico. Las formas oxidadas de homocisteína constituyen un 98-99% del total de homocisteína plasmática. Su rol en el proceso aterotrombótico parece ser secundario a cambios en los mecanismos normales anticoagulantes del endotelio y a otras alteraciones disfuncionales de este órgano que se discutirán. Son urgentes los estudios para determinar si la reducción de la homocisteína plasmática se acompañaría de una disminución de la morbi-mortalidad cardiovascular.

4. Marcadores Bioquímicos de los Síndromes Coronarios Agudos

Los Síndromes Coronarios Agudos representan un amplio espectro de isquemia miocárdica que van desde la angina clásica, la inestable frecuentemente asociada a algún grado de