

REGULACIÓN DE LA PRÁCTICA COLPOSCÓPICA EN MÉXICO.

Cancún, QR. 16 de noviembre de 2016.

Todo organismo biológico necesita
de regulación para subsistir.

Regulación es orden.

Orden es vida.

Todos los instrumento que sirven a los organismos biológicos para un fin, bueno o malo, requieren de regulación.

Y además, de una regulación que no puede ser autónoma, sino impuesta por quienes hacen uso de ellos.

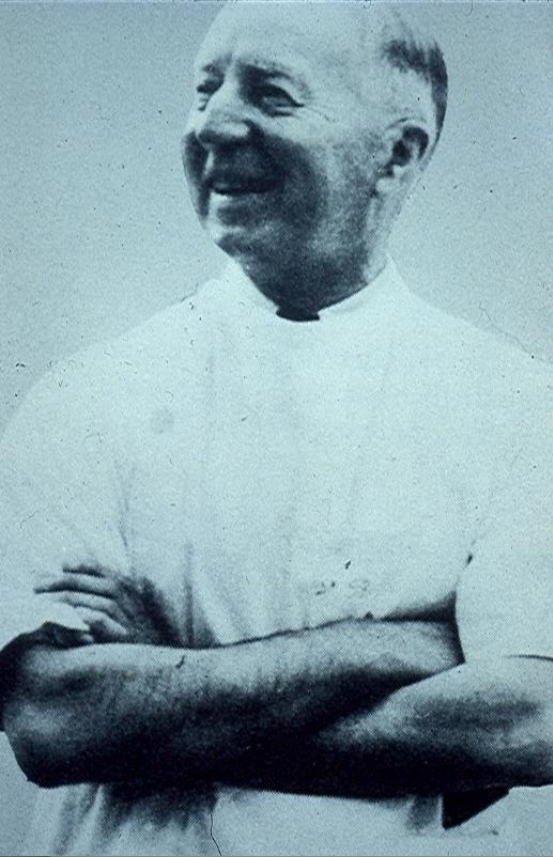
Estamos a 75 años de que el Prof. Dr. Abedis Donnabedian publicó su primer trabajo sobre calidad en el ejercicio en la atención médica.

Si calidad era una concepto de la industria... entonces ¿cómo iba a aplicarse al cuidado de la salud?

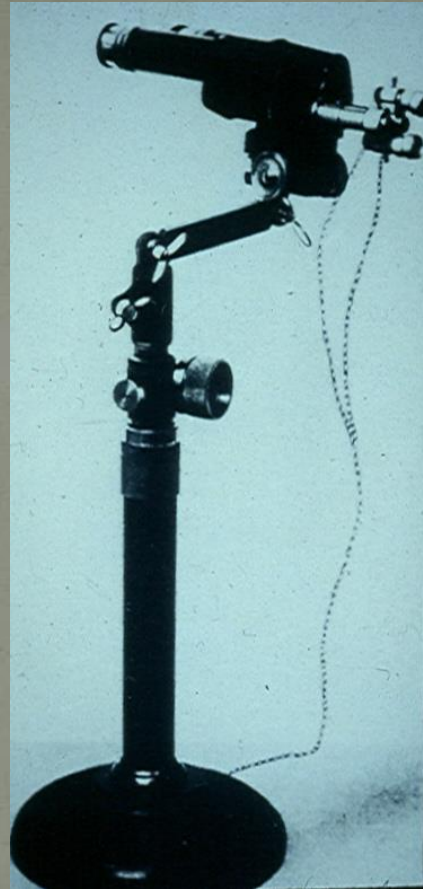
Por supuesto, que la calidad de be evaluarse habiendo establecido
Previamente los indicdores de etructura, proceso y resultados.

Pero muchas veces, esto es retrospectivo.

Y no es un defecto sino una cualidad de la evaluación
En Medicina.



HANS HINSELMAN
(1884-1959)



Colposcopio de
Hinselmann

Hinselmann H:
Verbesserung der
Inspectionmöglichkeit con
Vulva, Vagina und Portio
(Mejoría de las
posibilidades de
inspeccionar la vulva, la
vagina y el cérvix).
Münchener Med Wschr
1925;72:1733



¿QUÉ PASÓ CON LA COLPOSCOPÍA?

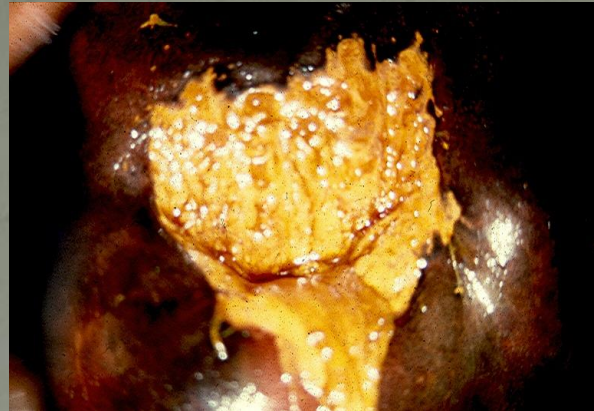
1. Nomenclatura compleja
2. No correlación con Patología
3. Aplicación limitada
4. Difusión escasa
5. Rechazo de Inglaterra y EE. UU.
6. Olvido casi total
7. Sustitución de la detección por la citología a partir de 1945

PRUEBA DE SCHILLER. 1929

LA PRUEBA DE SCHILLER
FRACASÓ PORQUE:
Hay muchas zonas
yodonegativas
fisiológicas (ectropión,
metaplasia inmadura)



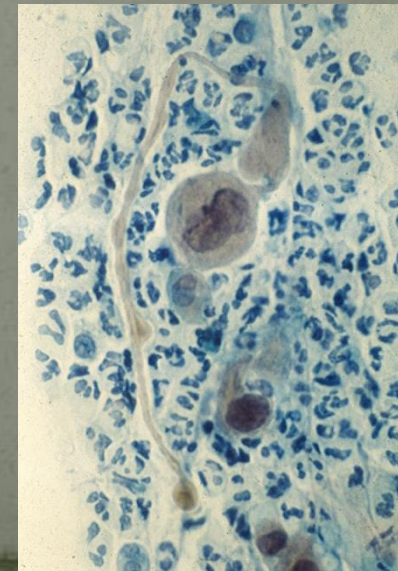
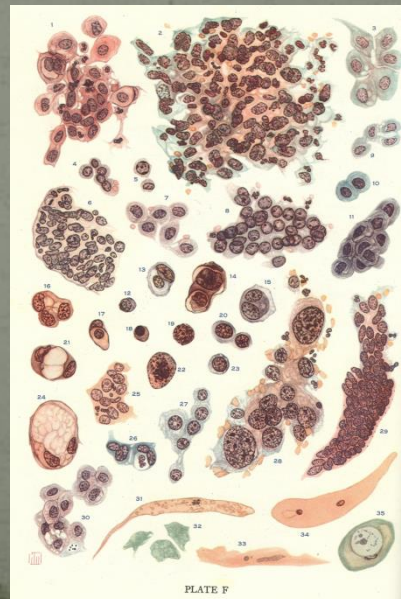
Fig. 39-2. Walter Schiller (1887-1960).



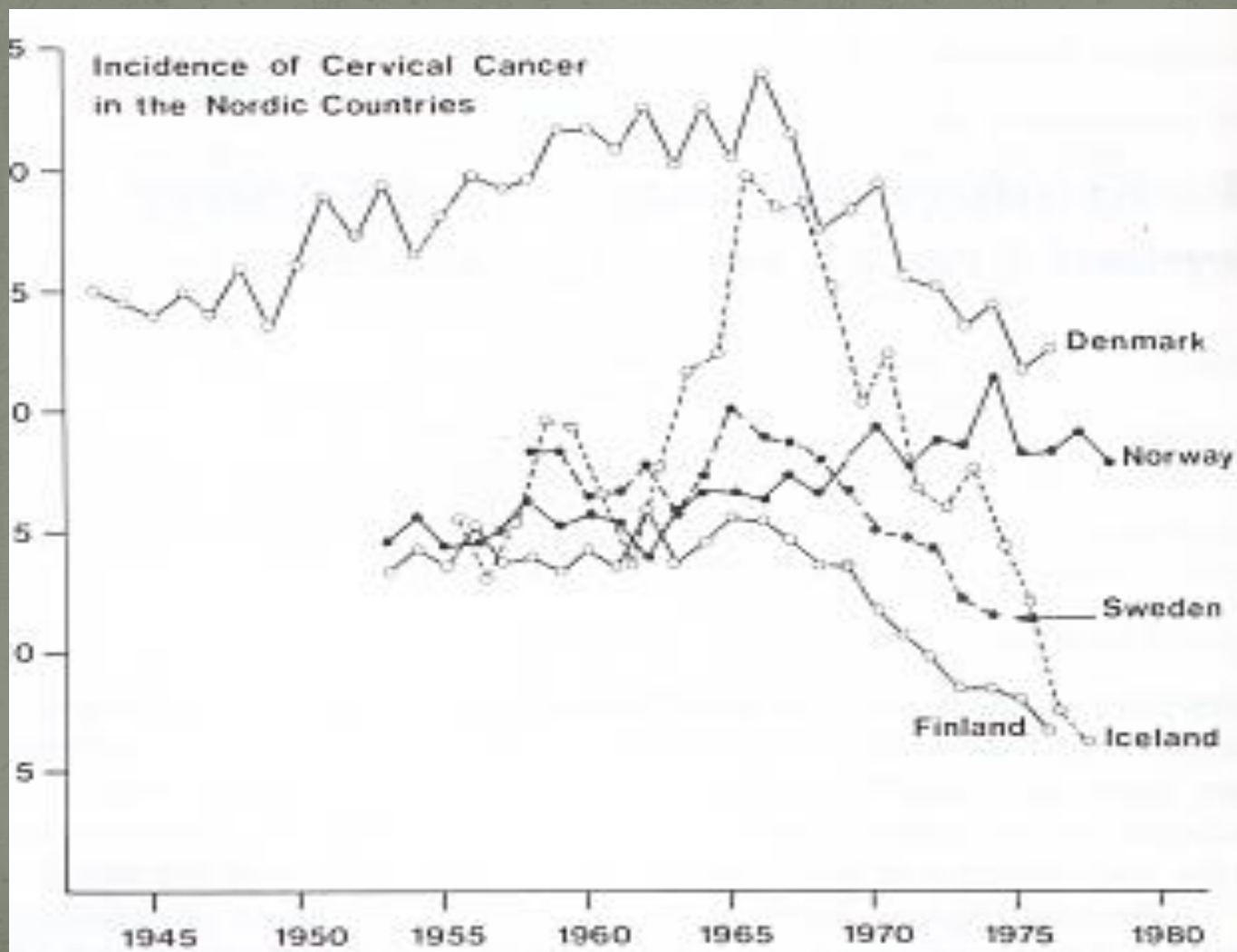
CITOLOGÍA CERVICAL. 1943



Fig. 39-1. George Nicholas Papanicolaou (1883-1962).

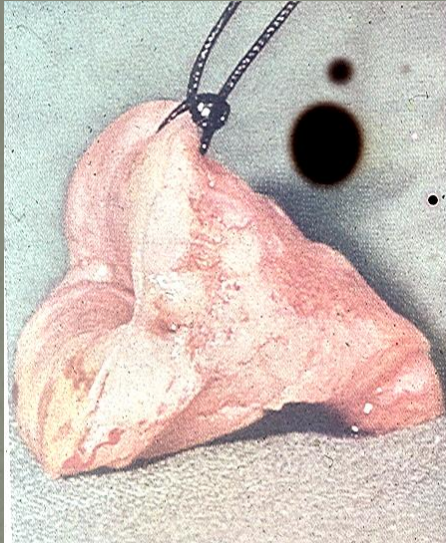


Muy buenos resultados de la citología aplicada a la detección



¿Cómo se manejaban los casos?

CONIZACIÓN



HISTERECTOMÍA



DOS ANESTESIAS
DOS CIRUGÍAS
ALTÍSIMOS COSTOS !!!
MUY BUENOS RESULTADOS

CRONOLOGÍA DEL DESARROLLO DE LA COLPOSCOPÍA

~1920

1925

~1937

1945

~1960

~1977

Idea y
desarrollo

Presentación
e inicio de
utilización

Auge en
Europa
germanófila.
Focos en
América
Latina

Aparición del
Papanicolaou
y detección
masiva.
Olvido
progresivo.
salvo pequeños
grupos que
persisten en
uso para
detección de
cáncer y lesiones
preinvasoras.
Uso con citología

Persiste olvido.
Interés para
evaluar
citologías
anormales.
Utilidad de la
biopsia
irigida.

Segundo
periodo
de auge

El regreso triunfal
de la Colposcopia

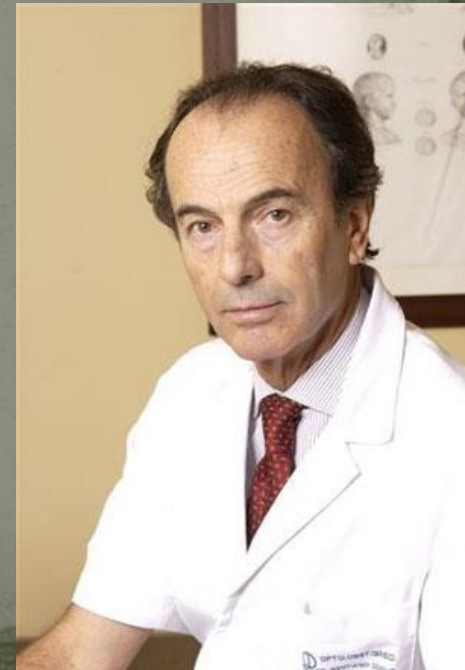


DR. RENÉ CARTIER (PARÍS)

LA “NUEVA” COLPOSCOPÍA

DR. SANTIAGO DEXEUS (BARCELONA)

LA COLPOSCOPÍA “MODERNA”



APARICIÓN DE LOS TRATAMIENTOS AMBULATORIOS (CRIO, ASA, LASER)

COSTOS



RESULTADOS
MUY BUENOS



LA COLPOSCOPÍA: PILAR FUNDAMENTAL DE LOS PROGRAMAS POBLACIONALES

NIVEL I:
ATENCIÓN
PRIMARIA

ACCIÓN DE PREVENCIÓN
ACCIÓN DE DETECCIÓN
(Citología cervical)

ACCIÓN DE EVALUACIÓN
(Colposcopia)

ACCIÓN DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO
(Biopsia y terapéutica)

ACCIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

C
L
I
N
I
C
A
D
E

C
O
L
P
O
S
C
O
P
I
A

TODO COMO MANEJO

AMBULATORIO...

UNA INVERSIÓN INICIAL

PARA MONTAR LA CLÍNICA...

PERO NO HABÍA COLPOSCOPISTAS

LA COLPOSCOPÍA REGRESA CREANDO PROBLEMAS

1. Como no hay colposcopistas suficientes
2. Todos quieren ser colposcopistas
3. Preparación “al vapor”
4. Sobre-diagnósticos y sobre-tratamientos

CLÍNICAS DE COLPOSCOPÍA EN MÉXICO

- Pabellón 13 del Hospital General de México (fines de los 30's – principios de los 50 's). Dr. Julio César Graham y Dr. Manuel Urrutia
- Instituto Nacional de Cancerología (fundado en 1946). Dr. Julio César Graham y Dr. Manuel Urrutia

DEJARON DE FUNCIONAR DEMOLIDAS POR
LA CITOLOGÍA

CLÍNICAS DE COLPOSCOPÍA EN MÉXICO EN 1977

- Hospital de Gineco-Obstetricia No. 1
del IMSS.

Dr. Luis Ricaud Rothiot

- Hospital Central Militar.

Dr. César Santiago Pineda

- Hospital Español.

Dr. Alfonso Álvarez Bravo

- Hospital Civil de Guadalajara.

Dr. Gabriel Ayala y de Landeros

LA ENSEÑANZA DE LA COLPOSCOPÍA EN MÉXICO

ANTE LA NECESIDAD INMINENTE DE IMPLANTAR
LA COLPOSCOPÍA PARA LA EVALUACIÓN
DE LAS CITOLOGÍAS ANORMALES:

Adiestramientos “al vapor”

LA ENSEÑANZA DE LA COLPOSCOPÍA EN MÉXICO

ADIESTRAMIENTOS “AL VAPOR”

1. Insuficientes en conocimientos
 2. Insuficientes en habilidades
-
3. Perversión en actitudes (Ausencia de ÉTICA MÉDICA)

TODO PROGRAMA EDUCATIVO DEBE OFRECER:

❖ CONOCIMIENTOS

❖ HABILIDADES

❖ ACTITUDES

TODO PROGRAMA EDUCATIVO DEBE OFRECER:

- ❖ CONOCIMIENTOS
 - ❖ HABILIDADES
 - ❖ ACTITUDES
- LA REGULACIÓN SE HA INICIADO

¿CÓMO MEJORAR O PERFECCIONAR EL DESEMPEÑO COLPOSCÓPICO?

- **EJERCER LA COLPOSCOPIA DE ACUERDO**
 - Al “estado del arte” y
 - A los preceptos de la Ética médica

CALIDAD

SÓLO ASÍ, LA

“NUEVA COLPOSCOPIA”,

LA “MODERNA “

CUMPLIRÁ SUS FUNCIONES

Donabedian A. Evaluating the quality of medical care.
The Milbank
Memorial Fund Quaterly 1966;40(3.part 2):166-203

Donabedian A.
Evaluating the quality of
medical care. Milbank
Memorial
Fund Q, 1966;44:166-
206.

GRACIAS POR SU ATENCIÓN

