

La importancia de la Medicina interna, una breve opinión de un médico no internista

The importance of the Internal medicine, a brief opinion of a non-internist physician.

David Alejandro Cabrera-Gaytán

En la entrada de un hospital, una manta dirigida al público en general dice: “Las citas de Medicina interna y valoración preoperatoria no se programarán hasta nuevo aviso”. Ese mensaje ha evocado una reflexión rápida, pero evidente, de la importancia que ha tenido la Medicina interna en la atención de pacientes que enferman de COVID-19.

La Secretaría de Salud, en sus informes técnicos, refiere que en agosto de 2020 de forma acumulada se han notificado al sistema especial de vigilancia epidemiológica 87 mil casos confirmados de COVID-19 en personal de salud, la mayoría en el centro del país; donde la mayor concentración de casos está entre los 25 y 49 años de edad. Si bien el personal de enfermería es el más afectado, el personal médico representó el 27%. Pero el 49.5% de los casos fatales fueron médicos.¹ Para el informe de marzo de 2021, la cifra ascendió a 228,157 casos confirmados, por lo que en medio año se han notificado 141,157 casos más, lo que representa un aumento de 162 puntos porcentuales. También se aprecia un cambio en la edad, el grupo de 30 a 34 tiene la mayor cantidad de casos, pero también había casos desde los 20 años de edad, por lo que la mediana es de 37 años, lo que denota que médicos en formación se han infectado.² El personal médico representa el 26% de los casos confirmados y el 47% entre los decesos, por lo que el único cambio representativo es que continúa la transmisión entre el personal de salud y ahora en edades más jóvenes. Aunque no se definen las especialidades del personal de salud de médicos y enfermería, existen datos periódicos de que en un hospital del Estado de México los más afectados fueron los residentes de Medicina interna.³ En otras latitudes,

Coordinación de Investigación en Salud,
Instituto Mexicano del Seguro Social.

Recibido: 17 de marzo 2021

Aceptado: 5 de abril 2021

Correspondencia

David Alejandro Cabrera Gaytán
dcpventiva@gmail.com

Este artículo debe citarse como:
Cabrera-Gaytán DA. La importancia de la Medicina interna, una breve opinión de un médico no internista. Med Int Méx. 2021; 37 (4): 610-612.

este gremio atiende al 80% de estos pacientes en los hospitales en España;⁴ asimismo, la mayor frecuencia de los decesos por COVID-19 en seis países fueron los médicos de urgencias (41%), seguidos de los internistas (6%).⁵

La labor del médico internista ha sido trascendental para proporcionar una atención escrupulosa y metódica del paciente, y no solo en esta pandemia, sino mucho antes. El Colegio de Medicina Interna de México refiere que “es un médico especializado en la atención del adulto”,⁶ que abarca prácticamente toda la línea de vida con sus condiciones y enfermedades, desde la pubertad hasta la vejez. Es un experto en establecer diagnósticos, capacitado en la atención de múltiples enfermedades. Los médicos internistas atienden y entienden los dolores y vivencias de su paciente, porque tienen la agudeza visual para detectar el mínimo cambio en la forma, tamaño, color, andar, forma de sentarse... hasta de hacer una mueca, como sonreír; tienen la sensibilidad para identificar modificaciones en la textura, la magnitud y consistencias al tacto. Tiene las destrezas y el conocimiento de este arte, con cimientos científicos que solo ellos tienen para “internarse” en el cuerpo de un ser humano; estudiar a la persona, a través de la ambigüedad y oscuridad de los síntomas (dado su valor semántico y percepción del paciente), abarcando su origen y naturaleza junto con sus alcances (complicaciones y secuelas); donde el “espacio del cuerpo y el espacio de la enfermedad tienen latitud para deslizarse uno en relación con el otro”.⁷ Por lo que la Medicina interna es una creación única e irremplazable, donde los internistas desarrollan cualidades integrales y sintetizadoras, con la capacidad de despertar la admiración por su descripción y análisis exhaustivos, que distingue con un vistazo los puntos de lo que le es extraño o no sano. No en balde, su experiencia es aprovechada para la realización de una valoración clínica prequirúrgica, otorgando seguridad y precisión sobre

el actuar de otros médicos. Estas habilidades son el secreto de los “descubrimientos” diagnósticos del quehacer diario. Pero el reconocimiento de una enfermedad es solo el inicio; falta la acción terapéutica que alivie, restituya, mitigue, controle o sea medio paliativo para el paciente o, en estos tiempos de COVID-19, que sin existir una medida de prevención secundaria específica, otorgue medidas de soporte de vida; como bien lo han plasmado diversos autores, hasta el momento la pandemia de COVID-19 ha traído cambios sustanciales en la Medicina interna y continuará haciéndolo, con el desarrollo y reforzamiento de habilidades.^{8,9}

Los médicos internistas son la primera y última líneas para atender situaciones críticas como éstas porque continuarán otorgando la atención a personas con enfermedades crónico-degenerativas que son de prevalencia alta y con complicaciones que aquejan a la población mexicana entre las primeras causas de mortalidad. Son los seres humanos que han tenido que dar a su vida una transformación (personal, laboral, familiar, social e institucional) y, lamentablemente, muchos más, literalmente, han dado su vida. Son los médicos que atienden los viejos y conocidos síndromes, expresados en nuevas enfermedades.

REFERENCIAS

1. Secretaría de Salud. COVID-19 México, personal de salud. 9 de agosto de 2020.
2. Secretaría de Salud. COVID-19 México, personal de salud. 1 de marzo de 2021.
3. Pérez M. Residentes e internos del hospital del IMSS contagiados de Covid-19 piden disculpa pública de Zoé Robledo. *El Economista*. 9 de abril de 2020. Disponible en: <http://eleconomista.com.mx/amp/politica/Residentes-e-internos-de-hospital-del-IMSS-contagiados-de-Covid-19-piden-disculpa-publica-de-Zoe-Robledo-20200409-0035.html>.
4. Sociedad Española de Medicina Interna. Medicina Interna, especialidad que trata alrededor del 80% de los pacientes hospitalizados no críticos por COVID-19. Disponible en: <http://fesemi.org/informacion/prensa/semi/medicina-interna-especialidad-que-trata-alrededor-del-80-de-pacientes>.

5. Ing Eb, Xu Qa, Salimi A, Torun N. Physician deaths from corona virus (Covid-19) disease. *Occup Med* 2020; 70 (5): 370-374. <https://doi.org/10.1093/occmed/kqaa088>.
6. Colegio de Medicina Interna de México. ¿Sabe lo que es un médico internista y lo que puede hacer por usted? Disponible en: <http://cmim.org/que-es-un-medcio-internista.php>.
7. Foucault M. El Nacimiento de la Clínica: una arqueología de la mirada médica. Siglo XXI editores, segunda edición revisada. México, 2012: 32.
8. Redberg R, Katz M, Steinbrook R. Internal medicine and COVID-19. *JAMA* 2020; 324 (12): 1135-1136. doi. 10.1001/jama.2020.15145.
9. Bertolino L, Vitrone M, Durante-Mangoni E. Does this patient have COVID-19? A practical guide for the internist. *Intern Emerg Med* 2020;(15):791-800. <https://doi.org/10.1007/s11739-020-02377-1>.

AVISO PARA LOS AUTORES

Medicina Interna de México tiene una nueva plataforma de gestión para envío de artículos. En: www.revisionporpares.com/index.php/MIM/login podrá inscribirse en nuestra base de datos administrada por el sistema *Open Journal Systems* (OJS) que ofrece las siguientes ventajas para los autores:

- Subir sus artículos directamente al sistema.
- Conocer, en cualquier momento, el estado de los artículos enviados, es decir, si ya fueron asignados a un revisor, aceptados con o sin cambios, o rechazados.
- Participar en el proceso editorial corrigiendo y modificando sus artículos hasta su aceptación final.