

A pesar de los grandes esfuerzos que se han realizado en el país tendientes al mejoramiento de las condiciones de salud de la población, el problema continúa siendo de gran magnitud y tiene las características propias de los países subdesarrollados.

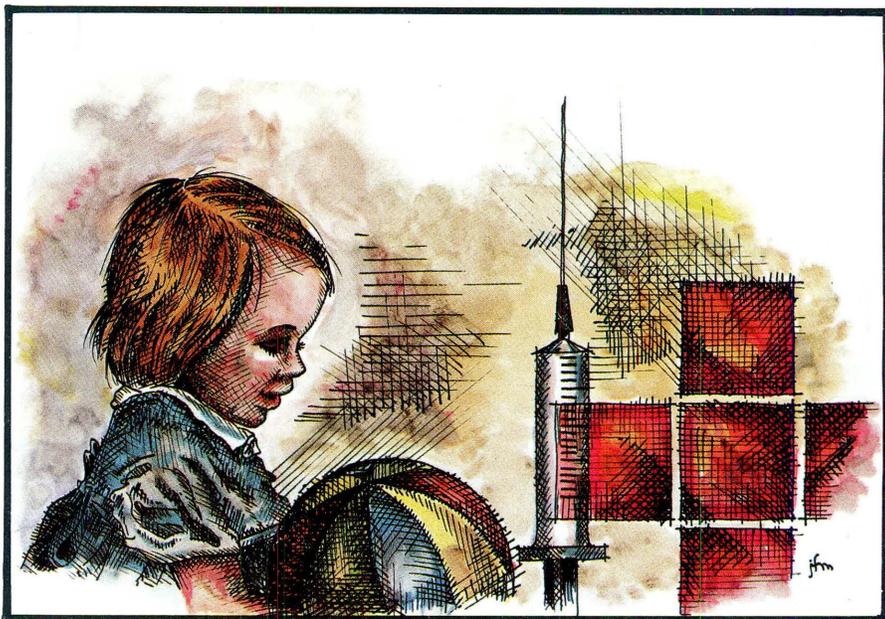
Los descensos experimentados en la mortalidad general y en la mortalidad infantil se explican más por los cambios ocurridos en la dinámica poblacional del país en los últimos años, tales como la disminución en la fecundidad, los cambios en la estructura etárea, el proceso de urbanización, etc, que por el mejoramiento en las condiciones de salud.

La gran distancia que en esta materia continuamos conservando con relación a las naciones desarrolladas tiene su arraigo en las condiciones económicas, sociales y culturales de nuestros países. El desempleo, los bajos ingresos, la delincuencia, el hacinamiento en las grandes ciudades y, en general, las desigualdades sociales y regionales, propician y en muchos casos incrementan enfermedades para las cuales la medicina científica tiene ya una respuesta en mejores condiciones de vida.

En los últimos años el país ha realizado grandes esfuerzos para desarrollar la investigación en salud. En términos financieros esta actividad ha sido realizada por entidades nacionales, con una menor participación de entidades extranjeras. Las dos terceras partes de los proyectos de investigación los ha ejecutado la universidad colombiana, aunque con una fuerte concentración en un pequeño número de ellas. Los organismos gubernamentales de investigación en salud, si bien no adelantan un gran número de proyectos, concentran la mayor parte de los recursos financieros.

La temática investigativa se orienta fundamentalmente hacia la investigación en patologías específicas y, en menor medida, a la investigación clínica y a la investigación en salud pública. Sin embargo, el Plan Nacional de Salud y otros estudios han evidenciado un mal balance entre las necesidades de investigación, las priorida-

PROGRAMA NACIONAL DE DESARROLLO CIENTIFICO-TECNOLOGICO EN SALUD



des de investigación y los recursos asignados, demostrando que no hay una gran correlación entre los principales problemas de salud en Colombia y la actividad investigativa.

El programa:

El programa Nacional de Desarrollo Científico-Tecnológico en Salud representa una primera aproximación al cumplimiento de los objetivos de planificación científico-tecnológica de este sector, considerado prioritario en el Plan Nacional de Desarrollo y en el Plan de Concertación Nacional en Ciencia y Tecnología. Constituye así mismo un medio para relacionar los

esfuerzos de investigación de la comunidad científica con los principales problemas de salud que afectan a la población colombiana. Sin embargo, es claro que si bien la investigación en salud puede influir en el mejoramiento de las condiciones de salud de la población, es sólo un factor que coadyuva al elevamiento de las condiciones de vida, ya que estas dependen del desarrollo integral del conjunto de factores de orden económico, social y cultural ligados al desarrollo de la sociedad.

Dentro de esta concepción, la contribución de la ciencia y la tecnología

Pasa a la pág. 15

En primer lugar hay que tener en cuenta que la estandarización de técnicas serológicas para diagnóstico de toxoplasmosis constituye un problema urgente en la patología clínica, dada la actual disparidad de resultados. Hemos observado grandes divergencias de resultados, para un mismo método, entre laboratorios y hasta de un mismo laboratorio en períodos diversos. Recientemente verificamos diferencias de hasta 10 títulos por Inmunofluorescencia indirecta, IFI, de un mismo suero en 2 laboratorios. Así mismo se observan diferencias notorias entre curvas de distribución de frecuencia de títulos referidos por distintos investigadores para poblaciones colombianas.

Estas discrepancias se deben seguramente a pruebas que no están bien estandarizadas, a fallas en su ejecución y a la calidad variable de los reactivos utilizados. Las consecuencias de resultados aberrantes ocasionados por esta heterogeneidad, desacreditan los métodos serológicos, además de que pueden repercutir en graves consecuencias en el estado de salud del paciente. Se requiere entonces de uniformidad en los resultados a través de un proceso de evaluación que permite la libertad de utilizar una amplia gama de procedimientos, adaptados a situaciones particulares y a preferencias personales, de acuerdo a las siguientes recomendaciones:

1. Uso de una batería de sueros, seguramente diagnosticados de individuos con y sin infección por *T. gondii*.
2. Comparar los resultados en cada evaluación con los de una prueba referencia a través de los diversos índices de concordancia. En este caso los sueros a utilizar son los de la propia rutina serológica. Creemos que la prueba de inmunofluorescencia indirecta cumple con los siguientes requisitos que la caracterizan como la prueba de preferencia para diagnóstico de rutina:
 - a) Confiabilidad de los resultados (especificidad y sensibilidad).
 - b) Facilidad de producción de reactivos controles.
 - c) Facilidad de ejecución de la prueba.

d) Versatilidad, ya que existe la posibilidad de utilizar muestras de sueros preservados (incluso sueros absorbidos en papel de filtro), con el ánimo de que se pueda llevar a cabo intercambio de muestras entre diferentes laboratorios para el control de calidad de los resultados.

A pesar de que la prueba es de alta sensibilidad y de especificidad elevada para detección de anticuerpos IgG, al detectar anticuerpos IgM por esta prueba, hemos demostrado resultados falsos negativos debido a otros factores séricos y otros autores han descrito reacciones cruzadas por este método. Se recomienda entonces el uso de otra prueba. Cada vez que sea posible, se recomienda el uso de dos técnicas diferentes, de acuerdo a las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, OMS. La prueba inmunoenzimática de Elisa presenta una excelente alternativa. Nuestras observaciones reúnen aquellas hechas por diferentes autores que han aplicado el método Elisa a la detección de anticuerpos IgM-anti-toxoplasma, evitando reacciones cruzadas por factores reumatoides al igual que el fenómeno de bloqueo por anticuerpos IgG.

3. Los laboratorios que practiquen la serología de toxoplasmosis deben constituir una red para control de calidad. Con este fin se realizarán las pruebas de referencia, controladas a través de intercambios continuos de muestras entre los laboratorios.
4. Dado que los resultados de IFI se expresan en títulos y los de Elisa en títulos y/o en densidad óptica se recomienda el uso de un lenguaje común en la expresión de los resultados.

La expresión en Unidades Internacionales (U.I.) permite evidenciar niveles comparables de sensibilidad para las pruebas utilizadas entre distintos laboratorios, pudiéndose calcular fácilmente factores de conversión para su uso respectivo, evitando discrepancias entre los resultados y su interpretación □

PROGRAMA NACIONAL...

Viene de la pág. 2

y más específicamente de la investigación radica más que en la solución de los problemas, en el aumento de la capacidad de la organización social para resolver los problemas de salud, en la medida en que se incrementen y profundicen los conocimientos en torno a las principales causas de morbi-mortalidad de la población y a las condiciones en que estas se presentan.

Objetivos

El programa se propone concentrar sus esfuerzos en el aumento y profundización de conocimientos en torno a los principales problemas de salud que afectan a la población, con énfasis en aquellas causas de morbi-mortalidad que presentan mayores deficiencias en materia de investigación científica y tecnológica.

Más específicamente, y teniendo en cuenta la estrecha relación entre la salud y las condiciones sociales, económicas y culturales de la comunidad, se busca fomentar los estudios orientados a obtener un conocimiento más integral acerca de los principales problemas de salud, con base en los cuales se podría llegar a explicar y quizás modificar ciertos comportamientos y prácticas de la población en este campo.

Un segundo objetivo se propone apoyar la investigación sobre la interacción entre las principales patologías y el medio ambiente en el cual se presentan. Las deficientes condiciones sanitarias y la falta de un mayor control ambiental propician la persistencia y aún el incremento de ciertas enfermedades que podrían tener una solución en mejores circunstancias.

En tercer lugar, se busca fomentar también los estudios acerca de la estructura organizativa y cobertura de los servicios de salud, con el propósito de lograr una mayor coordinación entre las diferentes entidades y organismos que se preocupan por la salud de la población y de aportar iniciativas tendientes a mejorar la eficiencia administrativa de su gestión. →

El logro de estos objetivos permitirá apoyar el propósito general del programa consistente en promover y encausar el desarrollo científico-tecnológico en esta área hacia la prevención de las enfermedades más que a la curación de las mismas, con el fin de conseguir un mayor bienestar de la población y una verdadera superación de los problemas de salud.

Con relación al desarrollo tecnológico, se impulsarán actividades orientadas al diseño y producción nacional de implementos y equipos indispensables para la rehabilitación de personas con limitaciones físicas, los cuales hasta el presente deben ser importados a altos costos, inasequibles para la mayoría de la población.

Paralelamente, el programa se propone apoyar el fortalecimiento del subsistema de información en salud, ayudando a la conformación de una base de información sistematizada que facilite la identificación, localización y consulta de la bibliografía nacional en este campo.

Estrategias:

El logro de estos objetivos sólo será posible mediante el desarrollo de estrategias que impliquen la colaboración permanente entre los distintos organismos y entidades que adelantan investigaciones y acciones en el área de la salud.

Las principales estrategias son:

- Coordinación institucional entre los organismos oficiales encargados de la salud, universidades, centros de investigación, sector productivo privado y organismos internacionales, que adelantan acciones de investigación y de prevención en salud en el país.
- Apoyo a la conformación de grupos de estudio en torno a líneas de investigación en las áreas consideradas como de interés prioritario, fomentando a la vez la participación multidisciplinaria en el desarrollo de proyectos específicos.

- Impulso al desarrollo de innovaciones tecnológicas en el campo de la salud, buscando la participación del sector productivo, público y privado.
- Promoción y financiación de investigaciones orientadas a la solución de los principales problemas de salud de la población y de los factores condicionantes.
- Apoyo a las actividades relacionadas con la publicación y difusión de los resultados obtenidos en las investigaciones.
- Fomento y apoyo a las redes nacionales de información y vinculación de estas con los sistemas regionales e internacionales en este campo.

Áreas de interés:

En sus últimos planes de desarrollo y de salud, el país ha acogido la meta que en 1979 propusiera la Asamblea Mundial de la Salud, en el sentido de alcanzar para todos los ciudadanos del mundo en el año 2.000 un grado de salud que les permita llevar una vida social y económicamente productiva.

De acuerdo con lo anterior, el Programa Nacional de Desarrollo Científico y Tecnológico en Salud tiene como fin fomentar y canalizar la actividad científica hacia las principales necesidades de investigación, las cuales se han agrupado en tres grandes subprogramas:

- Atención a las personas
- Atención al medio ambiente
- Infraestructura de apoyo

Dentro del subprograma de atención a las personas se otorgará especial énfasis a las investigaciones relacionadas con los grupos más vulnerables de la población y con los principales riesgos de enfermedad y muerte, esto es, el grupo materno infantil, las personas con limitaciones físicas, la población trabajadora, las personas en edad avanzada, los indígenas y los habitantes de zonas de rehabilitación.

En relación con las causas de riesgo, se han señalado como prioritarias la enfermedad diarreica aguda, la enfermedad hipertensiva, los tumores malignos, las enfermedades y endemias tropicales, la enfermedad respiratoria aguda, las inmunoprevenibles, la salud mental y farmacodependencia, las enfermedades orales, los accidentes y la salud ocupacional, especialmente. Se considera de especial interés el estudio de estos problemas en áreas marginadas urbanas y rurales.

Respecto al segundo subprograma y teniendo en cuenta la estrecha relación de las condiciones del medio ambiente con el nivel de salud de la población, se considera necesaria la realización de estudios que conduzcan al mejoramiento de los sistemas de tratamiento, desinfección y filtración de aguas para consumo humano y de tratamiento y purificación de aguas negras. Así mismo, estudios sobre racionalización y manejo de desechos líquidos y sólidos, con miras a eliminar los riesgos de contaminación y a optimizar el aprovechamiento de desechos. Se consideran de gran importancia las investigaciones sobre toxicidad de sustancias y materiales que puedan afectar a la población, así como los trabajos orientados al conocimiento y control de las zoonosis más relevantes.

En el área de infraestructura de apoyo se requiere la realización de estudios referentes a la organización, administración y funcionamiento del Sistema Nacional de Salud.

Estos subprogramas estarán constituidos por los proyectos de investigación que realicen las diferentes entidades y centros de investigación preocupados por los problemas de salud del país, cuyo esfuerzo y coordinación garantizará el carácter nacional del programa. Colciencias participará en la coordinación institucional y colaborará en la financiación de proyectos que presenten soluciones eficaces a la problemática de salud. Se propenderá también por la realización de estudios de carácter regional, así como de aquellos orientados a lograr la participación comunitaria. □