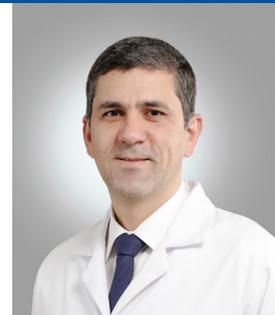


Cirugía Global: Abordando la epidemia desatendida de las intervenciones quirúrgicas

Global Surgery: addressing the unattended epidemic of surgical interventions



Juan Carlos Luna-Cydejko

César F. Huaroto-Landeo ¹, Juan Carlos Luna-Cydejko ²

Se operan cerca de un millón de personas cada día, en todo el mundo, sin contar que cada año se requieren de hasta 143 millones de procedimientos quirúrgicos adicionales solamente en países de bajos y medianos ingresos.¹ Por otro lado, las tasas globales de mortalidad relacionadas a la cirugía para una persona que se realice una operación van desde el 1 al 4%, el cual se estima que unas 4.2 millones de muertes ocurren dentro de los 30 días posteriores a la intervención quirúrgica, y que, de éstas, la mitad tienen lugar en países de medianos o bajos ingresos.^{2,3} Ante esto, es importante establecer que las enfermedades quirúrgicas deben ser considerados como una de las principales causas de muerte entre los países más pobres del mundo, un ejemplo concreto es la mortalidad materna con más de 500.000 mujeres que cada año mueren durante el parto;⁴ del mismo modo, las condiciones perioperatorias abarcan el 15% del total de años vida ajustados por discapacidad (AVAD) perdidos en todo el mundo y son responsables del 30% de la carga mundial de morbilidad.⁴ Son estas algunas estadísticas que nos hace comprender que la necesidad de los servicios quirúrgicos seguirá aumentando y la complejidad del problema generará números históricos a nivel de morbimortalidad y discapacidad los próximos años.

Por eso, encontramos apropiado abordar esta situación desde un enfoque no muy concurrido por los cirujanos, bajo el enfoque de la salud pública. Distintas instituciones y organizaciones mundiales han conseguido avances importantes para la salud mundial, no obstante las últimas décadas los esfuerzos se han centrado principalmente en erradicar enfermedades de índole infeccioso; la tuberculosis no fue declarada prioridad por el Banco Mundial sino hasta demostrar que era una de las principales causas de muerte en adultos jóvenes en todo el mundo, la OMS y distintas entidades mundiales han anunciado planes concretos para abordar el VIH, malaria, entre otras enfermedades desatendidas por la pobreza.⁴ Entonces, nos es inevitable cuestionarnos y buscar una explicación de ¿por qué se ha descuidado tanto la enfermedad quirúrgica en la salud pública? La misma pregunta se hizo el entonces Director General de la OMS en 1980, Dr: Halfdan Mahler aduciendo que “la gran mayoría de la población mundial no tiene acceso alguno a atención quirúrgica especializada y se está haciendo poco para encontrar una solución”.⁵

¹Faculta de medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

²Jefe del Servicio de Cirugía General de la Clínica Internacional sede San Borja, Lima - Perú.

Citar como: Huaroto-Landeo C, Luna-Cydejko J. Cirugía Global: Abordando la Epidemia Desatendida de las Intervenciones Quirúrgicas. *Interciencia méd.* 2024;14(1): 4-6. DOI: [10.56838/icmed.v14i1.189](https://doi.org/10.56838/icmed.v14i1.189)

Recibido: 08/02/2024 **Aprobado:** 20/02/2024



El concepto que está sentando las bases de la salud pública quirúrgica y determinará la lidia contra las disparidades en el acceso al tratamiento quirúrgico es la 'Cirugía Global'. Sus políticas y estrategias de acción son ya muy conocidas, estas se pusieron en marcha en enero del 2014 en 'Lancet Comisión: Global Surgery 2030' reuniendo un equipo multidisciplinario de más de 110 países estableciendo indicadores quirúrgicos básicos que ahora son considerados por el Banco Mundial como índices de Desarrollo Mundial y por la OMS dentro de su Lista Global de 100 indicadores Básicos de Salud.¹ Los 6 indicadores quirúrgicos son; el acceso a cirugía esencial oportuna, densidad de personal quirúrgico especializado, volumen quirúrgico, mortalidad perioperatoria, protección contra el gasto empobrecedor y la protección contra gastos catastróficos.¹ La 'Cirugía Global' es en sí un sistema de atención quirúrgica óptima y equitativa basados en sus principios esenciales; accesibilidad, calidad y necesidad.⁵ Efectivamente, los grupos avocados a 'Cirugía Global' están trabajando arduamente en construir una base de evidencias para el trabajo futuro, replicando lo realizado por salubristas décadas atrás para enfermedades infecciosas. Para eso, es vital impulsar el desarrollo de proyectos descriptivos que fijen la referencia actual, detecten las necesidades, valoren la accesibilidad y calidad de los servicios quirúrgicos globales. De esta manera surgen las colaboraciones multicéntricas de 'Cirugía Global', cuyo sistema de producción científica es necesaria para evaluar la situación actual y las metas a alcanzar en cuanto a parámetros económicos, de productividad quirúrgica y disparidades en el acceso.

Otro aporte crucial de la 'Cirugía Global' es que participar en dichos trabajos colaborativos viene siendo una forma eficaz para capacitar y concientizar a cirujanos, médicos residentes y estudiantes de medicina por el esfuerzo mundial que se está haciendo por construir esta base de conocimientos y darle un enfoque de salud colectiva a las enfermedades quirúrgicas. Adquiere más importancia en nuestro medio cuando solo alrededor del 4% de la literatura sobre este tópico se ha realizado en países de medianos y bajos ingresos.⁵ Con todo esto, podemos afirmar con satisfacción que la Clínica Internacional ha participado activamente durante los años 2022 y 2023 en tres cohortes globales; la primera de ellas fue el estudio LASOS (Latin American Surgical Outcomes Study) en agosto del 2022, la cohorte de pacientes postoperados más grande de Latinoamérica hasta el momento; el segundo fue el proyecto HIPPO (Hernias, Pathway and Planetary Outcomes for Inguinal Hernia Surgery) estudio sobre políticas y estrategias que optimicen la vía quirúrgica electiva de pacientes con hernia inguinal; y el actualmente en desarrollo, proyecto GECKO (Global Evaluation of Cholecystectomy Knowledge and Outcomes) estudio que evalúa la calidad y disponibilidad en la provisión segura de colecistectomías en todo el mundo.

Aún existe una escasa divulgación del concepto de 'Cirugía Global' en muchas instituciones académicas, sociedades y espacios de educación quirúrgica en nuestro país. Ciertamente esta es la primera editorial escrita sobre 'Cirugía Global' en el Perú. Para la Clínica Internacional, es imprescindible apostar por la 'Cirugía Global' mediante la generación de investigación que involucren a nuestros residentes de especialidades quirúrgicas para que puedan desenvolverse con solvencia ante cuestiones sobre salud pública aplicadas a la cirugía. Sabemos que los logros conseguidos impactan y contribuyen en impulsar la agenda quirúrgica como prioridad para la Salud Pública Mundial.

Bibliografía

1. Meara JG, Leather AJ, Hagander L et al (2015) Global Surgery 2030: evidence and solutions for achieving health, welfare, and economic development. *Lancet* 386(9993):569-624.
2. Weiser TG, Haynes AB, Molina G, et al. Estimate of the global volume of surgery in 2012: an assessment supporting improved health outcomes. *Lancet [Internet]* 2015; 385: S11.
3. Group ISOS. Global patient outcomes after elective surgery: prospective cohort study in 27 low-, middle- and high-income countries. *Br J Anaesth [Internet]* 2016; 117: 601-9.
4. Farmer P.E., Kim J.Y. Surgery and global health: a view from beyond the OR. *World J Surg.* 2008;32:533-536.
5. Bath M, Bashford T, Fitzgerald JE. What is 'global surgery'? Defining the multidisciplinary interface between surgery, anaesthesia and public health. *BMJ Glob Health* 2019;4:e001808.

Financiamiento

El estudio no contó con financiamiento.

Conflictos de interés

Ninguno declarado por los autores.

Correspondencia:

César F. Huaroto Landeo
Calle Las Letras 120, departamento 406,
San Borja, Lima - Perú.

E-mail: cesar.huaroto@upch.pe