

## Entonces doctor, ¿qué es lo que tengo?

*Cristián Jiménez R.*

So, doctor, what seems to be the problem?

Periodista de la  
Sociedad Chilena de  
Gastroenterología.

Recibido: 4 de mayo  
de 2017  
Aceptado: 5 de junio  
de 2017

**Correspondencia a:**  
Cristián Jiménez R.  
El Trovador 4280,  
Of. 909, Las Condes,  
Santiago, Chile.  
Tel. [+56 2] 2342  
4004  
cristianjimenez  
riveros@gmail.com

Probablemente la pregunta que da el título a este artículo sea una de las más frecuentes en la atención médica, sin embargo, su respuesta no siempre es la más simple. La incorporación y adopción de nuevas tecnologías ha permitido que cada día sea mayor el número de personas que buscan información en Internet sobre sus síntomas o enfermedades, obteniendo muchas veces material de dudosa calidad científica que abunda en la *web*.

Es en este contexto que surge Infogastrum, un proyecto editorial que entrega páginas informativas para pacientes de la comunidad hispanoparlante con síntomas gastrointestinales y que es resultado de un trabajo de cooperación entre la Asociación Española de Gastroenterología (AEG) y las sociedades latinoamericanas de la especialidad (Figura 1).

El principal objetivo de Infogastrum es poner al alcance de la comunidad vía *web*, información fidedigna y ajustada a la evidencia científica sobre las enfermedades gastrointestinales más prevalentes en un lenguaje ameno, sencillo y que considera las principales dudas que tienen los pacientes.

La iniciativa, que tuvo su origen en el seno del área de Docencia y Formación Continuada de la Asociación Española de Gastroenterología, encabezada por el doctor Miguel Ángel Montoro, tiene también como coordinadores a la doctora Ángeles Pérez Aisa de la AEG y al doctor Arnoldo Riquelme, Presidente de la Sociedad Chilena de Gastroenterología quien representa a las sociedades latinoamericanas.

Uno de los aspectos más destacables que tiene este proyecto es su carácter colaborativo, pues los contenidos son diseñados y realizados por un grupo de trabajo constituido por gastroenterólogos españoles y de sociedades latinoamericanas, quienes han desarrollado una intensa labor para dar un formato común a las distintas páginas que componen esta herramienta educativa y que actualmente es difundida a través de las páginas *web* de las distintas sociedades científicas.

En términos de estructura, las páginas están agrupadas en cuatro bloques o áreas temáticas diferentes que apuntan dar información a enfermos que han requerido hospitalización, pacientes asistidos en medio ambulatorio, información sobre pruebas

complementarias y prevención de enfermedades gastrointestinales.

Si bien existe un amplio listado de documentos que están en proceso de revisión y próximos a ser publicados, actualmente Infogastrum ofrece páginas informativas sobre colitis ulcerosa, pancreatitis aguda, colangitis aguda, enfermedad por reflujo gastroesofágico, síndrome del intestino irritable, prevención y cribado del cáncer colorrectal, esofagitis eosinofílica y dispepsia.

### Información con respaldo científico

Infogastrum surge como una vía para entregar a los pacientes información científica de calidad y avalada por especialistas, aspecto que según enfatiza el Presidente de la Sociedad Chilena de Gastroenterología, doctor Arnoldo Riquelme, es una tarea fundamental que deben asumir las sociedades médicas.

“El manejo de la información en medicina es cada vez más desafiante para los profesionales de la salud y para los pacientes”, explica el doctor Riquelme, añadiendo que “los tratamientos se vuelven cada vez más complejos, la información es más abundante y cuando no hay una claridad en la relación médico paciente, que en general es breve en la consulta médica, los pacientes quedan con muchas dudas que tratan de resolver por su cuenta”.

Si bien son los pacientes quienes mejor conocen sus síntomas, el doctor Riquelme apunta a que muchas veces existe desconocimiento de la nomenclatura médica que se utiliza. “Si el paciente no sabe cuál es su diagnóstico, difícilmente va a poder encontrar una página *web* con información certera sobre el problema que lo aqueja”, señala, agregando que otro factor a tener en cuenta es la abundante información que existe disponible en la *web* la cual es heterogénea en su calidad, alertando que incluso “la información incorrecta puede ser más peligrosa para los pacientes que la desinformación”.

Una visión similar es la que tiene el encargado del área de Docencia y Formación continuada de la Asociación Española de Gastroenterología, doctor Miguel Ángel Montoro, quien destaca que el origen



Figura 1. Algunas de las páginas informativas de Infogastrum (<http://www.aegastro.es/pacientes>).

de Infogastrum fue motivado por la “gran cantidad de personas que se conectan hoy en día a Internet para buscar información y encuentran páginas de todo tipo, no siempre fiables”.

“Es frecuente que, cuando acuden al médico, los pacientes sean quienes dictan a estos últimos lo que conviene hacer, porque han visitado no sé qué foro, han visto no sé que cosa y entonces nos pareció que sería oportuno que las propias sociedades impulsaran el desarrollo de páginas informativas, fundamentadas en la evidencia y con el aval de las sociedades”, puntualiza el doctor Montoro, quien además agrega que otro de los valores asociados de Infogastrum es que el contenido está en español, lo que abre la puerta a que esta iniciativa pueda ser utilizada por toda la comunidad hispanoparlante.

Para lograr desarrollar el proyecto, el equipo coordinador diseñó una agenda temática en base a líneas estratégicas de información. Según explica el doctor Montoro, uno de los lineamientos fue armar contenidos de acuerdo a la prevalencia de las enfermedades que con mayor frecuencia son objeto de hospitalización.

“Cuando el médico da de alta al paciente le entrega un informe para su médico de cabecera, donde se especifican una serie de términos difícilmente legibles”, señala el doctor Montoro enfatizando en que si bien este informe suele estar muy bien documentado, “es un texto dirigido a otro médico, por eso la idea fue elegir una serie de enfermedades por su alta prevalencia y así, cuando el médico le quiere dar el alta al paciente, pueda sacar del ordenador una página informativa donde se habla de la enfermedad que ha sido objeto del ingreso”.

Bajo este mismo concepto se trabajaron también las patologías que se atienden en consulta ambulatoria y contenidos que informen sobre las distintas pruebas o exámenes a los que a veces hay que someter a los pacientes para llegar a un diagnóstico.

El cuarto pilar de la estrategia está relacionado con la entrega de material destinado a la prevención.

En cuanto a la estructura de cada uno de los distintos documentos que componen Infogastrum, la coordi-

nadora de la AEG, doctora Ángeles Pérez Aisa, destaca que si bien están planteados en un lenguaje sencillo y con el uso de material gráfico que permita su mejor comprensión, no se trata de simples resúmenes.

Al respecto, la especialista señala que en cada página informativa “se contestan muchas de las preguntas que el paciente pueda tener como: qué es lo que se me diagnostica, cómo va a evolucionar, qué opciones de tratamiento tiene, etc. Cada tema se enfoca de una forma amplia, entonces al dar muchas pistas, no se trata de una hoja resumen o escueta que solo habla de alimentos, sino que se abordan muchos temas”.

### Cooperación sin fronteras

Desde su origen Infogastrum estuvo pensado para ser un proyecto colaborativo que abarcara a toda la comunidad hispanoparlante. Según recuerda el doctor Miguel Ángel Montoro, “aunque el proyecto nace de la Asociación Española de Gastroenterología, enseguida vimos muy claramente que si las páginas tenían que ir dirigidas a la comunidad hispanoparlante, a pacientes a los cuales nos une un idioma, teníamos que contar con las sociedades de América Latina”.

Para dar vida a esta idea, señala el doctor Montoro, “lo que hicimos fue nombrar un director del proyecto en España, que es la doctora Ángeles Pérez Aisa y un director para América Latina, que es el doctor Arnoldo Riquelme, actual Presidente de la Sociedad Chilena de Gastroenterología”.

Una vez establecida la dirección editorial, cada una de las hojas informativas fue encargada a un equipo de autores compuesto por un especialista español y otro latinoamericano, quienes desarrollaron un intenso trabajo en conjunto para dar vida a cada uno de los contenidos, aportando su experiencia.

“En algunas de las páginas quien lidera es un especialista español, el que colidera es latinoamericano y en otras es al revés, el autor que toma la iniciativa es latinoamericano y quien forma equipo es español, de manera que están todas las páginas pensadas para que haya un protagonismo compartido por ambos lados del Atlántico”, explica el doctor Montoro.

## Gastroenterología y algo más...

Sobre esta fórmula, la doctora Pérez Aisa destaca que si bien todas las colaboraciones son algo complicadas al inicio, el resultado es más que satisfactorio pues se tradujo en contenidos que abarcan distintas visiones y lenguajes.

“Si el principal autor era español, el coautor que era latinoamericano, modificaba a veces con términos de lenguaje más coloquial algunos conceptos que a nosotros a veces se nos escapaban, lo que hacía muy interesante complementar ambas visiones”, sostiene la coordinadora, agregando que este modelo fue una interesante fórmula para trabajar “en los dos lados con una comunidad tan importante, como lo somos todos quienes hablamos castellano”.

En términos prácticos, el desarrollo de este proyecto también contó con el trabajo de Ignacio Marín, quien se desempeñó como secretario de redacción y estuvo a cargo de revisar cada una de las hojas para darles un formato lingüístico y literario homogéneo, aplicable en ambas partes del Atlántico. Finalmente, es el doctor Montoro quien revisa el contenido para su posterior publicación.

“Las páginas pasan por muchos filtros hasta que ven la luz, y esto ha costado mucho”, afirma el doctor Montoro, agregando que “ahora es cuando se están publicando tanto en la *web* de la AEG como en las páginas de las sociedades de América Latina, Estados Unidos y Canadá y es ahora cuando empezaremos a ver el fruto”.

A juicio de la doctora Pérez este esfuerzo de trabajo conjunto puede tener incluso proyecciones que vayan más allá de Infogastrum, pues reconoce que la iniciativa “ha sido un buen punto de arranque para establecer nexos en varios campos que van más allá de Infogastrum, ya estamos trabajando en generar estudios colaborativos multicéntricos con gente de Latinoamérica y creo que es muy enriquecedor”.

En la misma línea, el representante de las sociedades latinoamericanas, doctor Arnoldo Riquelme, resalta que uno de los grandes méritos que tienen proyectos como Infogastrum “es la posibilidad de llevar a cabo proyectos científicos y educacionales colaborativos en un mundo globalizado”.

### La importancia de la difusión

Si bien todos los encargados de Infogastrum coinciden en el positivo resultado de este importante esfuerzo colaborativo entre la Asociación Española de Gastroenterología y las sociedades latinoamericanas de la especialidad, también son enfáticos en destacar que la publicación en la *web* de estos contenidos es solo el primer paso y que aún queda por delante una gran tarea de difusión de esta plataforma.

En este mismo sentido, todos apuntan a que desa-

rollar una estrategia de difusión para dar a conocer esta importante herramienta educativa es una labor esencial. “Esto que estamos haciendo creo que es muy importante, pero ahora hay que darle difusión a través de los distintos medios y encontrar la manera de llegar a los pacientes para posicionar bien estas páginas, por ejemplo en Google”, apunta el doctor Montoro.

Junto con anunciar la próxima publicación de nuevos documentos informativos, el encargado de Infogastrum destaca que para sacar el máximo provecho a esta plataforma, es fundamental que las sociedades científicas y sus miembros se familiaricen con la herramienta.

“Es esencial que las sociedades tengamos una adecuada estrategia de comunicación, que las páginas estén disponibles en la *web* en un lugar bien visible y que nos vayan llegando correos electrónicos o comunicados, de tal manera que cuando aparezca una nueva página informativa la podamos compartir. Tiene que haber una estrategia de comunicación para que todo el mundo se entere de que este proyecto existe, porque si no se utiliza, al final todo el esfuerzo de este proyecto se perderá”, explica.

Según la doctora Pérez Aisa, otro aspecto que también hay que evaluar es el *feedback* por parte de los pacientes. “A veces tú diseñas una cosa y piensas que encaja muy bien, pero luego no es así. Llevamos solo estos tres últimos meses divulgando las páginas así que tenemos que esperar un poco para evaluar la difusión y recepción de los pacientes”.

A modo preliminar, la coordinadora de la AEG destaca que la recepción ha sido positiva. “En principio el *feedback* ha sido muy favorable, sobre todo con enfermedades más complicadas como por ejemplo, la esofagitis eosinofílica que es una entidad nueva, que genera mucha controversia. No obstante, tengo vivencia cercana de que a los pacientes les ha servido mucho la página”.

En términos de proyecciones de esta iniciativa, el coordinador de Infogastrum para Latinoamérica, doctor Arnoldo Riquelme, apunta a la importancia de poder contar con documentos informativos de calidad para pacientes con enfermedades gastrointestinales, aspecto que califica como “un real aporte para las sociedades y comunidades”.

Según Riquelme, Infogastrum es una manera de “democratizar el conocimiento y llegar al paciente con información fidedigna, en la cual estamos todos de acuerdo”, enfatizando también en la importancia de realizar un correcto proceso de difusión “a través de la AEG, de la Organización Panamericana de Gastroenterología y el resto de las sociedades científicas latinoamericanas para que los documentos sean utilizados por pacientes con enfermedades gastrointestinales y lleguen no sólo a través de los gastroenterólogos, sino también a través de los médicos no especialistas”.