

ENTREVISTA LARS BJERRUM, ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y FARMACOLOGÍA EN DINAMARCA

"Los médicos tienen que comenzar a recetar menos"

El dinamarqués llegó a Misiones para disertar sobre las consecuencias del mal uso de los antibióticos. El mayor consumo de fármacos trae como consecuencia la resistencia de la bacteria.

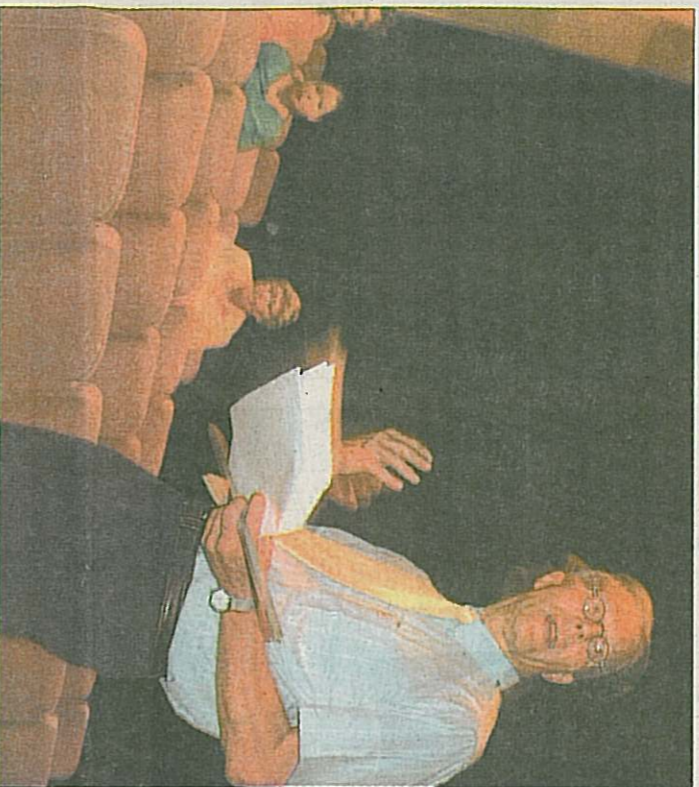


Foto: DAVID CHAMORRO

Bjerrum llegó por primera vez a Misiones a disertar sobre farmacología.

El mal uso de los medicamentos trae como consecuencia que haya bacterias más resistentes que no se puedan tratar. El mensaje del doctor Lars Bjerrum, en su visita a Misiones, fue claro y su disertación estuvo fundamentada en resultados concretos.

Lars Bjerrum es médico de familia en Dinamarca, profesor e investigador del Departamento de Medicina de Familia en la Universidad de ese país y especialista en Farmacología Clínica. Su primer recorrido y conferencia en la tierra colorada fue en virtud a la invitación realizada por la Asociación Misionera de Medicina General/Familiar. Previamente a su

exposición, "Uso racional de antibióticos en atención primaria", el profesional dinamarqués dialogó con Misiones On Line sobre las desventajas de recetar indiscriminadamente.

Recetas y diagnósticos

El uso de los antibióticos es distinto en todo el mundo. Dinamarca y Holanda se erigen como países modelos, dado que "se prescribe lo menos posible". Justamente, esa es la idea: "recetar menos". Actualmente mantienen en menos de 2 por ciento la tasa de resistencia de bacterias mientras que otros países tienen valores de entre 40 y 60 por ciento.

"Los pacientes muchas veces van a la expectativa de una receta, entonces hay que sortear la presión"

tan ser combatidas con antibióticos. "Solo se utilizan antibióticos para las infecciones de tipo bacteriológicas".

"Una bacteria que ha cambiado un 50 por ciento su resistencia es la neumococo. Por ello si baja el uso de los antibióticos baja la tasa de resistencia, antes de prescribir antibióticos el médico debe tomarse el tiempo de realizar diferentes diagnósticos y tener información precisa", dijo.

Para Bjerrum el secreto está en cuánto le demora al médico atender a su paciente. Cada profesional, dice el especialista, debería "usar más el tiempo" para distinguir e investigar las anomalías del enfermo.

Pero el dinamarqués no respaldabiliza totalmente a sus colegas del uso irracional de los fármacos sino que adjudica la situación, también, a cuestión cultural. "Es que los pacientes muchas veces van a la expectativa de una

receta, entonces hay que saber sortear la presión que ellos ejercen", contó.

Entre las enfermedades que son innecesariamente tratadas por antibióticos señaló la neumonía, bronquitis, sinusitis, otitis, y amigdalitis.

Sistema de salud

Dinamarca, Holanda y el Reino Unido, son justamente los que poseen mayor continuidad y longitudinalidad estructural. En ellos, la población se incluye en la lista de un médico de familia, y este gestiona las derivaciones a la asistencia especializada.

En Dinamarca, los médicos trabajan bajo un contrato que mantienen con el Estado, en tanto prestan servicios en sus clínicas privadas.

Hay 3.500 médicos de familia y cada uno tiene a su cargo la atención de 1.500 pacientes. La derivación al especialista se realiza únicamente mediante el médico de familia.