



Facultad de Ciencias Médicas  
Universidad Nacional de Rosario - Argentina



**Carrera: Medicina**

**Tercer Ciclo: Diagnóstico, Tratamiento y Recuperación**

**Área: Clínica Médica Unidad 4to año**

### **UNIDAD TEMÁTICA 2: EXAMEN PERIÓDICO DE SALUD. MEDICINA PREVENTIVA.**

**Autor:** Roberto Parodi (Clínica Médica – UDA Hospital Centenario)

#### **OBJETIVOS:**

En que consiste un examen periódico de salud. Medicina preventiva. Promoción y prevención de la salud. Inmunizaciones en adulto. Screening de ETS. Screening oncológico, premisas. ¿Qué exámenes complementarios solicitaría? ¿Desde cuándo, hasta cuándo, con qué frecuencia? Sesgos de anticipación (sesgo tiempo cero), efecto rótulo, daño psicológico. Diferencias entre tasas de supervivencia y mortalidad. Riesgos de sobreuso de tecnología, sobrediagnósticos y sobretratamientos. Prevención cuaternaria.

#### **CASO CLÍNICO**

Mario (55 años) acude a la consulta programada en el Centro de Salud, con la médica Antonela, especialista en Medicina General con 5 años de experiencia y trabajo en el barrio.

Viene solo a la consulta, y expresa que el motivo de la cita es para solicitar un certificado de salud que le reclaman en su trabajo.

Antonela repasa con Mario todos los datos biográficos recolectados por la trabajadora social.

Y luego continua la entrevista con preguntas abiertas:

- ¿Cómo se siente?
- ¿Cuándo se realizó el último control de salud?
- ¿Tiene alguna enfermedad crónica que usted conozca?
- ¿Toma alguna medicación de uso continuo o esporádico?
- ¿Cómo es su descanso? ¿Cómo se alimenta? ¿Nos podría contar un día rutinario de su vida?
- ¿Realiza alguna actividad física? ¿Cómo se siente de ánimo o emocionalmente?

En esta instancia, que otros interrogantes le parece agregar, modificaría alguno de los interrogantes o lo plantearía de otra manera.

En el caso de que Mario exprese que no desea realizarse el control de salud, sino que sólo necesita el certificado para el trabajo y que está apurado. ¿Cómo respondería a esta situación?

¿Estima que es el momento o de qué forma abordaría cuestiones de la vida íntima, la sexualidad y las relaciones sexuales de Mario, y aspectos de su vida privada?

Antonela registra en la historia clínica de Mario, además de la información biográfica ya recolectada lo siguiente:

- Mario aparenta sano, refiere que hace más de 10 años que no realiza controles de salud, acudió a consultas espontáneas por traumatismos laborales, sin necesidad de cirugías, sólo curaciones locales por excoiaciones y heridas cutáneas superficiales, y por cuadros de faringitis, síndrome tipo gripal y COVID19 leve en 2021. Refiere sentirse bien, no realiza actividad física deportiva ni recreativa, aunque su trabajo requiere gran esfuerzo físico y frecuentemente termina “agotado”, no impresiona disnea de esfuerzo. Su alimentación es variada, especialmente basada en hidratos de carbono (consume principalmente harinas –empanadas, pizzas, sándwiches, pastas, consumo de ultraprocesados, muy pocas frutas, verduras y legumbres. Consumo de alcohol, sólo los fines de semana (dos copas de vino en las comidas. Alto contenido de sodio en su alimentación). Ha ido aumentando progresivamente de peso, estima que 10 a 15 kg desde los 40 años. No refiere problemas digestivos (nunca se realizó videocolonoscopia). Refiere dormir bien, con sueño reparador, promedio de aproximadamente 6 horas diarias. En cuanto a su estado de ánimo, manifiesta sentirse preocupado con la situación económica general y particular de la familia, a su vez está “ilusionado con la posibilidad de su nuevo trabajo”, también lo preocupa su hijo que está “descarriado y siempre se mete en problemas”, también lo angustia adaptarse a la nueva casa, barrio, convivir con sus parientes y suegros. Niega enfermedades crónicas, no toma medicación diaria, sólo en forma esporádica ibuprofeno y paracetamol para dolores o “cansancio” cuando trabajo mucho.
- Fuma tabaco desde los 15 años, entre 10 a 20 cigarrillos por día, interrumpió el consumo en dos oportunidades y se mantuvo un par de años sin fumar, cuando nacieron sus hijos. Niega consumo de sustancias.
- No recuerda haberse colocado vacunas en la adultez, sólo la primera dosis de vacuna contra COVID-19 en el 2021.
- Antecedentes familiares: su madre falleció a los 70 años por cáncer de mama avanzado, no recuerda que padeciera otras enfermedades. Su padre falleció a los 64 años, probable muerte súbita cardíaca por infarto agudo de miocardio, presentaba obesidad, hipertensión arterial, dislipemia y consumo de tabaco severo. Tiene 4 hermanos, con 3 no mantiene contacto y con uno de ellos de 48 años, presenta hipertensión, consume tabaco, y lo operaron del corazón este año en Buenos Aires por enfermedad coronaria. Abuela materna recuerda que tenía diabetes. Abuelo paterno “cáncer de hígado o páncreas”, no recuerda mayor información.
- Examen físico: Peso 97 kg, Talla 1.75m, IMC (índice de masa corporal) 31.7 kg/m<sup>2</sup>, perímetro de cintura 128cm. PA: 152/90mmHg (se toma la PA en ambos brazos, se registra la más elevada, brazo derecho, tres mediciones separadas por 2 minutos, se descarta primera, se promedian segunda y tercera medición, FC 88 x', ritmo regular, frecuencia respiratoria 16 x'. Se

realiza examen físico completo no detectándose alteraciones a nivel de la piel, cabeza y cuello, examen neurológico, y cardíaco (ritmo regular, ruidos netos, silencios libres, sin soplos), al examen respiratorio impresiona disminución leve de la entrada de aire, y espiración prolongada, sin ruidos agregados. Al examen abdominal, impresiona leve hepatomegalia con borde aumentado de consistencia y molestia a la palpación del hígado, no detecto esplenomegalia, ni circulación colateral ni ascitis.

Caso en particular: En esta instancia, qué hallazgos le parece de mayor relevancia, que datos de la biografía, hábitos, antecedentes, entrevista y examen físico estima que configuran riesgo para Mario, que plan de acción establecería para realizar su chequeo de salud, que estudios y exámenes complementarios solicitaría para realizar su examen periódico. ¿Qué consejería de salud ofrecería a Mario?

Conceptos generales:

1. ¿En qué consiste un examen periódico de Salud?
2. ¿Qué intervenciones individuales y colectivas y qué prácticas se enmarcan dentro de los conceptos de Promoción de la Salud y Medicina Preventiva?
3. Conceptos de prevención primaria, secundaria y terciaria
4. ¿Cómo y qué prácticas y exámenes complementarios, abarcan la consejería en salud, el “screening” de enfermedades de transmisión sexual y el “screening” oncológico? ¿A qué población solicitar según edad y sexo, cuando iniciar y cuando dejar de solicitarlos, con qué periodicidad?
5. ¿Qué características deberían tener las enfermedades oncológicas para ser seleccionadas para “screening”?
6. ¿Qué requisitos deberían cumplir los métodos complementarios para aplicarlos en “screening” oncológico en población sana?
7. Inmunizaciones en adultos
8. ¿Qué se entiende por prevención cuaternaria?
9. Reflexiones sobre uso indiscriminado y no racional de tecnología sanitaria. ¿Qué efectos indeseables y complicaciones podría tener?
10. Concepto de sobrediagnósticos, sobreusos y sobretratamientos en Medicina.
11. Averiguar qué significa sesgo de tiempo cero, efecto rótulo, diferencia entre tasas de supervivencia y mortalidad

Plan de Antonela:

Le sugiere pautas de hábitos saludables. Realiza una evaluación de nivel de adicción al tabaco y una aproximación hacia el abandono del hábito. Mario se encuentra en etapa “precontemplativa”. Le solicita controles de presión arterial, indagando si tiene acceso a presurómetro en su contexto familiar o laboral o allegados, y ante la imposibilidad, le facilita que realice controles durante dos o tres semanas en el centro de salud, en sector de enfermería, y que registre los valores.

Le propone estudios iniciales: solicita un electrocardiograma que puede realizar en el mismo centro de salud y análisis de sangre. Le comenta como prevención la idea de planear y derivar a hospital de tercer nivel de complejidad para realizar un videocolonoscopia, y le explica en que

consiste el estudio, en los riesgos y beneficios y el motivo de la solicitud. Mario por el momento no accede a realizárselo y le dice que lo va a pensar para más adelante.

Interrogantes:

1. ¿Qué analítica solicitaría? Elabore su pedido de análisis con justificación de lo solicitado
2. ¿Solicitaría marcadores tumorales? En caso afirmativo, cuáles, PSA, CA 19.9, CEA, Alfa-fetoproteína, LDH, etc.
3. ¿Qué estudios de evaluación cardiovascular solicitaría? (brevemente, será tratado en UT3)
4. En caso de que Mario se niegue a realizarse estudios y a su vez le insista con el certificado de salud laboral, ¿cómo procedería?
5. En caso de que Mario solicite hacerse todos los estudios disponibles para prevención, le manifiesta que le preocupa tener algún tumor oculto, si le puede pedir tomografías y o resonancia de cuerpo entero, qué conducta adoptaría y cómo comunicaría la decisión.
6. ¿A cuáles enfermedades oncológicas estima conveniente realizar "screening"? ¿Pulmón, piel, hígado, páncreas, estómago, colon, próstata, otros? ¿Por qué no todas las enfermedades oncológicas son pasibles de realizar screening (tamizaje o cribado)? ¿Qué métodos elegiría? ¿Cuáles son las intervenciones que tienen mayor rédito y mejor relación costo-eficacia? Y en caso de sexo femenino cuáles enfermedades se plantea el screening.