

ANATOMÍA PATOLÓGICA EN HONDURAS: SITUACIÓN ACTUAL Y RETOS

Pathological anatomy in Honduras: Current situation and challenges

Juana Alejandra Alvarado Rodríguez

Laboratorios Médicos. Tegucigalpa, MDC

*“Un intelectual que no comprende lo que pasa en su tiempo y en su país
es una contradicción andante y el que comprendiendo no actúa
tendrá un lugar en la antología del llanto pero no en la historia viva de su tierra.”*

Rodolfo Walsh

El papel del patólogo ha sido establecer diagnósticos de enfermedades a través del análisis de tejidos o células sueltas obtenidas mediante procedimientos quirúrgicos, guiados por ultrasonido, tomografía, raspados, citologías o aspirados, siendo analizados posteriormente en el microscopio de luz con coloraciones de rutina, principalmente Hematoxilina-Eosina y Papanicolaou. Los avances científicos y tecnológicos en las diferentes ramas de la medicina, incluyendo la Anatomía Patológica, se han multiplicado y desarrollado de forma vertiginosa.

En los años 1970-80, se comenzaron a utilizar técnicas de inmunohistoquímica, que permiten visualizar moléculas proteicas en los tejidos y además se introdujo el uso de la Citología de Base Líquida para el análisis de la citología genital y otros líquidos. Recientemente se han incorporado estudios genético-moleculares como PCR, FISH, CISH, captación híbrida, microarrays, proteómica y genómica. Con estos avances, el papel del patólogo del Siglo XXI va más allá del simple establecimiento de un diagnóstico morfológico y se hace necesario implementar mayores controles de calidad en el procesamiento de los tejidos para preservar el material genético y expresión proteica. Estos controles son imprescindibles para la preservación de los genes o antígenos que van a ser investigados con el objetivo de proporcionar datos necesarios para la clasificación y diferenciación celular de los tumores, determinar su etiología y las posibles dianas terapéuticas (como ocurre en los tumores de mama, pulmón, estómago, colon, linfomas, entre otros), lo que incide notablemente sobre el pronóstico de nuestros pacientes.

En Honduras se sigue practicando una Patología “tradicional”, sobre todo en algunos centros asistenciales públicos del país, Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS) y centro privados, realizando diagnósticos morfológicos en tejidos con coloraciones de rutina y algunas coloraciones especiales como PAS, Giemsa, Grocott etc. Actualmente, motivados por los avances y atendiendo la imperiosa necesidad de brindar diagnósticos con la información indispensable que nos exigen los tiempos y que dan un giro radical en

el tratamiento y pronóstico de algunas enfermedades oncológicas, se han implementado técnicas inmunohistoquímicas (marcadores tumorales en tejidos) y algunas técnicas moleculares de forma rutinaria en algunos centro privados y técnicas de inmunohistoquímica para cáncer de mama en algunos hospitales públicos e IHSS.

Lamentablemente, la motivación y el deseo no es lo único que se necesita para lograr implementar paneles inmunohistoquímicos completos y estudios genético-moleculares para diagnóstico. Es fundamental la contribución de todo el equipo de profesionales que participan en el manejo del paciente: el cirujano con la obtención y preservación de una muestra representativa y fijada en una cantidad adecuada de formalina bufferada, el radiólogo, oncólogo y/o médico tratante brindando toda la información que se requiere para una correcta correlación clínico-patológica, que resulta indispensable en algunos casos para establecer un diagnóstico y tratamiento acertado en el menor tiempo posible, sobre todo en casos complejos. Además es necesario tener protocolos de control de calidad con estándares internacionales para garantizar un procesamiento e interpretación adecuada de las muestras una vez recibidas en el laboratorio de anatomía patológica.

Los tejidos deben de ser fijados con una cantidad de formalina bufferada adecuada para el tamaño de la muestra y por un tiempo no menor de 4-6 horas. Los controles de temperatura en los baños de parafina líquida en el procesador de tejidos y al momento de la inclusión del tejido en bloques de parafina deben realizarse bajo estricta supervisión. Cuando no atendemos estos procedimientos, el médico tratante puede recibir información limitada, poco clara, opiniones o peor aún un diagnóstico erróneo. También podemos quedar imposibilitados de realizar cualquier otro procedimiento que se desee en el tejido ya incluido en bloques de parafina. Es importante tener en cuenta que los estudios de rutina, inmunohistoquímica y genético-moleculares no se analizan de forma independiente, deben de interpretarse en conjunto, haciendo una correlación entre ellos. Hay un pequeño porcentaje de casos que aún con la tecnología actual no pueden resolverse debido a la limitación de conocimientos en el origen de la enfermedad o por el origen biológico incierto de algunos tumores. No debemos olvidar que en los aspirados con aguja fina y estudios citológicos también se pueden

Recibido: 01/2011. Aceptado con modificaciones menores 18/1/2011
Correspondencia: Dra. Juana Alejandra Alvarado R. Laboratorios Médicos, Col. Alameda, Tegucigalpa, Honduras.

realizar técnicas inmunohistoquímicas, hibridación in situ, estudio de ADN etc. siempre y cuando se utilicen láminas especiales y el material sea adecuado y representativo de la lesión.

Con el incremento en la incidencia de cáncer en el país y la implementación de nuevos protocolos de tratamiento, es mandatorio un mayor apoyo a las instituciones públicas para la obtención de equipo, material y capacitación del personal para cumplir con las exigencias de la terapéutica moderna. También es importante que los centros públicos, IHSS y centros privados brinden una mayor colaboración a la Secretaría de Salud implementando sistemas automatizados para facilitar la codificación de los tumores (registro histopatológico de cáncer), cooperando así con la recolección de información para llevar a cabo una base de datos unificada del Registro de Cáncer a nivel nacional. El Registro de Tumores es una valiosa fuente de información que da a conocer la incidencia de cáncer en Honduras, ayuda a establecer estrategias de acción para disminuir la incidencia y mortalidad por cáncer, contribuye con el desarrollo de proyectos de investigación, tesis doctorales, obtención de datos estadísticos objetivos y fidedignos en cuanto a las neoplasias malignas en Honduras.

Es conveniente en nuestro país incorporar sistemas de informática que contribuyan con el desarrollo de la labor asistencial del patólogo. Por ejemplo, se podría realizar análisis automático de la imagen para obtener una segunda opinión a través de la Web,

intercambiar información, contar con un archivo digital con una finalidad docente, de investigación entre otras cosas. Si bien, la introducción de programas informáticos son avances que pueden ser considerados como complementarios y no indispensables, si son una herramienta útil para afrontar los retos del mundo globalizado en que vivimos donde se requiere ser más objetivo, competitivo y eficaz.

Es imprescindible que en la formación de nuevos patólogos se tenga una visión amplia, tomando en cuenta los avances científicos y tecnológicos que surgen de manera exponencial en la literatura y aplicándolo en los programas de estudio del postgrado. Es recomendable el fortalecimiento de las bases genéticas, incorporación de protocolos de control de calidad en el manejo y procesamiento de las muestras, conocer las técnicas e interpretación de los marcadores Inmunohistoquímicos y estudios genético-moleculares. Se debe fomentar la participación de los médicos, para llevar a cabo sesiones interdisciplinarias con los departamentos involucrados en cada caso clínico problema y de esta manera obtener un conocimiento global del caso antes, durante y después del diagnóstico, dándole la oportunidad al paciente de recibir un diagnóstico y tratamiento más certero.

Los retos que tenemos los patólogos en este siglo son innumerables y en Honduras se podrán lograr con voluntad, apoyo tecnológico, económico y una formación y actualización constante.

Apoyemos la ley para el Control del tabaco

