

# COMUNICAR

Para aprender y participar juntos...

No. 1 Septiembre 2002

## INVESTIGACION

*La anemia en el embarazo*

## HISTORIA

El museo de Historia de la medicina

## BIOETICA

*La Eutanasia*

## DEBATE

La medicina basada en evidencias y las medicinas alternativas y complementarias

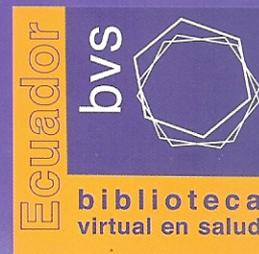
## LITERATURA

*El Estómago*

## POLITICA Y LEY DE SALUD

Revista Ecuatoriana en el Index medicus con:

- Comité de pares
- Asistencia técnica de BIREME
- Circulación virtual en la Red SCielo





**Editorial**

**1**

**Evaluación del estado de hierro en mujeres**

**2**

**El museo Nacional de Medicina**

**15**

**Debate entre la Medicina Basada en Evidencias y las Medicinas Alternativas y Complementarias**

**22**

**El estómago**

**29**

**Reflexiones en torno a la Eutanasia**

**35**

**POLITICA DE SALUD DEL ECUADOR**

**43**

**Declaración de Quito**

**48**

**Ciber espacio y cultura del actuar**

**50**

**Creación de nuevas Facultades**

**53**

**Ley orgánica del sistema nacional de Salud**

**56**

**Normas de Publicación**

**58**



### COMITÉ EDITORIAL

CONASA.  
BVS.  
MSP, Museo  
MSP, MODERSA  
IESS  
Junta Beneficencia  
AFEME, Pregrado  
AFEME, Graduados.  
AFEME, Investigación.  
AFEME, Salud Pública,  
AFEME, Acreditación.  
OPS/OMS,  
Foros de ONG

Dr. Julio Larrea  
Dr. Andrés Calle  
Dr. Antonio Crespo  
Dr. Ramiro Echeverría  
Dr. Iván Cevallos  
Dr. Luis Sarrazín  
Lcda. Cecilia Villavicencio.  
Dr. Rodrigo Yépez  
Dr. Telmo Fernández  
Dr. Nicolás Campoverde  
Dr. Carlos Guarderas.  
Dr. Edmundo Granda.  
Dr. Nelson Oviedo.

### DIRECTOR

Dr. César Hermida Bustos

### ASISTENTES EDITORIALES

Dra. Tatiana Neira Alvarado  
Dra. Diana Molina Yépez

### DISEÑO Y DIAGRAMACION

Pamela Cárdenas  
IMPRENTA RENACER 2525272

**SE PERMITE LA REPRODUCCION TOTAL O PARCIAL CITANDO LA FUENTE**

La opinión de los autores no significa la opinión de la revista

# Editorial

COMUNICAR es com – unión, es intercambio, conjunción.

Revista significa revisión, pero ésta no sólo de conocimientos, sino de las expresiones y experiencias, pues además de las ciencias están las manifestaciones del arte, propias de los afectos y emociones, y están las realidades de las construcciones humanas, individuales y colectivas, que juntan los productos de las manos, el cerebro y el corazón.

Revista Ecuatoriana significa participar en la construcción de la propia identidad, que tiene raíces biológicas y culturales nativas desde hace miles de años, y de Europa, básicamente de España, desde hace cientos, comenzando por la maravillosa lengua castellana, y, además, aquellas otras raíces provenientes, más tarde, de África y Asia. Aportes, hegemonías, sumisiones, resistencias, mestizajes, adaptaciones, mezclas, hibridaciones, y todo tipo de contribuciones pasadas, presentes y potenciales que dan y darán el perfil de la identidad ecuatoriana. Un pensamiento propio, nómada, con expresiones de arte auténtico y original para la construcción colectiva de una realidad que no imita ni copia ni persigue modelos ajenos.

Revista Ecuatoriana de Salud que la propone más allá de los episodios de malestar de la enfermedad, que, ligada a la muerte, ha predominado desde el origen de la ciencia, es decir la medicina clínica desde el Renacimiento hasta la revolución tecnológica de los servicios modernos. Medicina ortodoxa, alopática, que aplicó la ciencia de la razón positiva, basada en "evidencias", desde las del cadáver para comprobación de las lesiones, hasta las causas unifactoriales de los parásitos, microbios y virus, y los fascinantes progresos de la técnica quirúrgica y los medicamentos, pero que llegó con la globalización del mercado y la tecnología, al clímax de la ganancia empresarial o "profit". Medicina de la cual comenzaron a huir los usuarios porque se quedaba huérfana de comprensión y compasión. La concepción de salud deja atrás las enfermedades y, sin descuidar los episodios de malestar, fortalece la prevención y sobre todo busca la promoción de la vida, como "saber y participar", como un derecho fruto de la libertad y la justicia.

Existe en el presente una consistente acción colectiva por la salud ecuatoriana liderada por el Consejo Nacional de Salud que, mediante activa participación nacional ha establecido la Política de Estado en Salud y ha propuesto la Ley del Sistema Nacional de Salud, con cobertura universal, que garantice equidad, calidad y eficiencia, con una nueva política de formación de recursos humanos en el contexto de la promoción de la salud.

Todos estos contenidos, y aquellos con los que usted lector benévolo quisiera contribuir, darán el fondo y la forma a la Revista, permitiendo un intercambio que construya la misión y visión de un Ecuador con identidad en los valores de la ciencia y la ética, la honradez, la solidaridad, la autonomía y la dignidad nacional.

La Revista busca ser una expresión de esta todavía frágil conjunción de iniciativas y procesos. Un medio aún a construir para la comunicación dentro del país y que califique para aquella internacional por los medios electrónicos, la Biblioteca Virtual de la Salud, BVS, y su red Scielo (Scientific library on line). La vieja trilogía de la docencia, la investigación y los servicios ha sufrido profundas reinterpretaciones en el proceso de aprendizaje y en la relación con los nuevos análisis y el desarrollo propio.

 **COMUNICAR**  
Para aprender y participar juntos...

COMUNICAR es com – unión, es intercambio, conjunción.

Revista significa revisión, pero ésta no sólo de conocimientos, sino de las expresiones y experiencias, pues además de las ciencias están las manifestaciones del arte, propias de los afectos y emociones, y están las realidades de las construcciones humanas, individuales y colectivas, que juntan los productos de las manos, el cerebro y el corazón.

Revista Ecuatoriana significa participar en la construcción de la propia identidad, que tiene raíces biológicas y culturales nativas desde hace miles de años, y de Europa, básicamente de España, desde hace cientos, comenzando por la maravillosa lengua castellana, y, además, aquellas otras raíces provenientes, más tarde, de África y Asia. Aportes, hegemonías, sumisiones, resistencias, mestizajes, adaptaciones, mezclas, hibridaciones, y todo tipo de contribuciones pasadas, presentes y potenciales que dan y darán el perfil de la identidad ecuatoriana. Un pensamiento propio, nómada, con expresiones de arte auténtico y original para la construcción colectiva de una realidad que no imita ni copia ni persigue modelos ajenos.

Revista Ecuatoriana de Salud que la propone más allá de los episodios de malestar de la enfermedad, que, ligada a la muerte, ha predominado desde el origen de la ciencia, es decir la medicina clínica desde el Renacimiento hasta la revolución tecnológica de los servicios modernos. Medicina ortodoxa, alopática, que aplicó la ciencia de la razón positiva, basada en "evidencias", desde las del cadáver para comprobación de las lesiones, hasta las causas unifactoriales de los parásitos, microbios y virus, y los fascinantes progresos de la técnica quirúrgica y los medicamentos, pero que llegó con la globalización del mercado y la tecnología, al clímax de la ganancia empresarial o "profit". Medicina de la cual comenzaron a huir los usuarios porque se quedaba huérfana de comprensión y compasión. La concepción de salud deja atrás las enfermedades y, sin descuidar los episodios de malestar, fortalece la prevención y sobre todo busca la promoción de la vida, como "saber y participar", como un derecho fruto de la libertad y la justicia.

Existe en el presente una consistente acción colectiva por la salud ecuatoriana liderada por el Consejo Nacional de Salud que, mediante activa participación nacional ha establecido la Política de Estado en Salud y ha propuesto la Ley del Sistema Nacional de Salud, con cobertura universal, que garantice equidad, calidad y eficiencia, con una nueva política de formación de recursos humanos en el contexto de la promoción de la salud.

Todos estos contenidos, y aquellos con los que usted lector benévolo quisiera contribuir, darán el fondo y la forma a la Revista, permitiendo un intercambio que construya la misión y visión de un Ecuador con identidad en los valores de la ciencia y la ética, la honradez, la solidaridad, la autonomía y la dignidad nacional.

La Revista busca ser una expresión de esta todavía frágil conjunción de iniciativas y procesos. Un medio aún a construir para la comunicación dentro del país y que califique para aquella internacional por los medios electrónicos, la Biblioteca Virtual de la Salud, BVS, y su red Scielo (Scientific library on line). La vieja trilogía de la docencia, la investigación y los servicios ha sufrido profundas reinterpretaciones en el proceso de aprendizaje y en la relación con los nuevos análisis y el desarrollo propio.

# Evaluación del estado de hierro en mujeres en edad reproductiva, embarazadas y lactantes

*Dr. Oswaldo HUILCA  
Dra. María JARAMILLO  
Dra. Laura SANCHEZ  
Dr. Guillermo FUENMAYOR  
Dr. Klever SAENZ  
Dr. Patricio JACOME  
Dr. Edmundo ESTEVEZ M.*

*CENTRO DE BIOMEDICINA / UNIDAD DE HEMATOLOGIA Y NUTRICION. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Central del Ecuador. Casilla Postal 17116120 Quito – Ecuador  
eestevez@ucentral.edu.ec*

## RESUMEN

Se valoró el estado de hierro en un grupo de 285 mujeres: nuligestas, nulíparas y normomenstruantes ( $n = 90$ ), mujeres primigestas en el segundo trimestre del embarazo ( $n = 70$ ) y mujeres multíparas a las 48 horas del post-parto ( $n = 125$ ). El status de hierro de la mujer, tiene un mayor deterioro en la gestación, por las altas exigencias metabólicas en hierro durante el embarazo y post-parto. Se evaluaron los siguientes indicadores: ferritina sérica (RIA), protoporfirina eritrocitaria libre (hematofluorometría directa), porcentaje de saturación de la transferrina, y hemoglobina (espectrofotometría).

El promedio de Hb corregida por altura en toda la muestra fue de  $10,96 \text{ g/l} \pm 1,17$ . El grupo con mayor frecuencia de anemia fue el de las nodrizas ( $9,6 \text{ g/l} \pm 1,3$ ). Del total de la muestra el 48,4% (138) fueron anémicas.

El 26,3% ( $n = 75$ ) del total de la muestra fueron carentes en hierro, 50 anémicas carentes y 25 no anémicas carentes, apreciándose una relación inversa entre anémicos carentes y no anémicos carentes de acuerdo a la pertenencia del grupo de mujeres en función de su ciclo reproductivo. El promedio de las reservas corporales de hierro, fue de  $1,602 \text{ mmol} \pm 2,01$ . Al correlacionar las reservas corporales de hierro de anémicas y no anémicas, con el valor logarítmico de su respectiva ferritina sérica, se observa en las no anémicas una correlación excelente ( $r = 0,71 - r^2 = 0,5$ ), y muy débil ( $r = 0,47 - r^2 = 0,22$ ) en las anémicas.