

## Los dogmas, las evidencias y el ejercicio de la pediatría

Omar Tabacco<sup>a</sup> 

Dogma: proposición tenida por cierta y como principio innegable.<sup>1</sup> Evidencia científica: resultados de los estudios elaborados según los mejores métodos científicos utilizados en cada área del conocimiento, con el objetivo de sistematizar y analizar la información de forma documentable y reproducible.<sup>2</sup>

El proceso de enseñanza-aprendizaje de una especialidad médica incluye la incorporación inicial de ciertos “dogmas” transmitidos por nuestros maestros. Son la base fundamental para la incorporación posterior de nuevos conocimientos cada vez más complejos, que simultáneamente deben incluir el aprendizaje de la aplicación responsable de los mismos en la atención y el acompañamiento de los pacientes. En la atención pediátrica utilizamos muchos dogmas, y las decisiones médicas están influenciadas además por el contexto, las creencias, las experiencias personales y las costumbres.

En medicina entendemos como evidencias científicas los conceptos demostrados en investigaciones bien diseñadas, metaanálisis, consensos y guías elaboradas por expertos. Estas evidencias nos permiten en muchos casos comprender mejor y argumentar muchos de los dogmas. Un ejemplo muy claro es el de los innumerables beneficios de la lactancia materna en la salud actual y futura de nuestros pacientes,

hoy ampliamente demostrados a través de los nuevos conocimientos de la composición y funcionamiento de la microbiota intestinal.<sup>3</sup> Esta “clave bacteriana” ha demostrado ser un eslabón fundamental en el desarrollo inmunológico, la programación metabólica y el neurodesarrollo, cuyo camino se inicia en el momento del parto vaginal y se prolonga y profundiza con la lactancia.<sup>4</sup> También los nuevos conocimientos epigenéticos explican las influencias que tienen el medio ambiente y el amor de la crianza afectuosa en la expresión o represión de genes, que modifican el crecimiento y el desarrollo. Sin dudas, la investigación y el desarrollo de vacunas cada vez más seguras y eficaces es otro ejemplo claro, sostenido en el tiempo, de la vacunación como herramienta fundamental en salud pública.

En sentido inverso, las mismas evidencias científicas nos obligan a modificar ciertos dogmas. Hay ejemplos muy elocuentes: la posición para dormir de los lactantes (en mis comienzos como pediatra, hace 38 años me ocupaba especialmente de comunicarle a los padres de mis pacientes que lo hicieran en decúbito ventral por temor al “ahogo” por reflujo gastroesofágico);<sup>5</sup> lo mismo ocurre con la incorporación tardía del gluten o de presuntos alérgenos en los pacientes con antecedentes familiares de enfermedad celíaca o alergias.<sup>6,7</sup>

doi (español): <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2024-10416>

doi (inglés): <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2024-10416.eng>

**Cómo citar:** Tabacco O. Los dogmas, las evidencias y el ejercicio de la pediatría. *Arch Argent Pediatr.* 2024;e202410416. Primero en Internet 13-JUN-2024.

<sup>a</sup> Sanatorio de Niños de Rosario, Rosario, Santa Fe, Argentina.

**Correspondencia para Omar Tabacco:** [oltabacco@gmail.com](mailto:oltabacco@gmail.com)



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Atribución-No Comercial-Sin Obra Derivada 4.0 Internacional. Atribución — Permite copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra. A cambio se debe reconocer y citar al autor original. No Comercial — Esta obra no puede ser utilizada con finalidades comerciales, a menos que se obtenga el permiso. Sin Obra Derivada — Si remezcla, transforma o crea a partir del material, no puede difundir el material modificado.

En el ámbito de la medicina interna el número y la velocidad de la revisión de los dogmas es aún mayor en planes de hidratación, tipo y duración del tratamiento con antibióticos y otros medicamentos, cuidados agrupados en la seguridad del paciente, etc. Las actualizaciones son permanentes.

El volumen y velocidad de aparición de la información científica en los últimos años es enorme, y su socialización y acceso están ampliamente facilitadas por la informática. El ejercicio de la pediatría implica mucho tiempo asistencial y la actualización permanente de los conocimientos es complicada.

La tarea fundamental de las sociedades científicas como la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP) es facilitar a sus socios esta actualización a través del trabajo de sus Comités y Grupos de Trabajo, plasmados en sus distintas herramientas formativas y comunicacionales.

A través del manejo de megadatos agrupados en algoritmos, la inteligencia artificial (IA) se ofrece como una alternativa en pleno desarrollo, para transformarse en una herramienta de uso fundamental en los próximos años, en todo el ámbito del ejercicio de la medicina, incluso la actualización de conceptos.<sup>8</sup>

No obstante, desde el punto de vista asistencial, la medicina la ejercemos las personas y la relación médico-paciente ocurre entre personas, y un rasgo fundamental de la misma es la ética médica. La IA carece de ética; es una herramienta que puede ayudarnos a marcar una hoja de ruta. Los médicos ponemos en el ejercicio de la profesión, además de los conocimientos, un porcentaje muy importante de humanismo,

expresado como empatía con nuestros pacientes e inteligencia emocional para resolver situaciones que marcan definitivamente nuestra tarea y sus logros.

En definitiva, para un mejor ejercicio de nuestra profesión debemos estar dispuestos a revisar nuestro “dogmas” y abiertos a modificarlos si las evidencias científicas nos marcan ese camino (no quedarnos en el “siempre lo hice así y me va bien”), permanentemente guiados por la ética, con un porcentaje muy alto de empatía, responsabilidad e inteligencia emocional. ■

## REFERENCIAS

1. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. [Consulta: 23 de abril de 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/>
2. Plataforma de evidencia en seguridad y justicia. [Consulta: 23 de abril de 2024]. Disponible en: <https://plataformadeevidencias.iadb.org>
3. Collado MC, Gueimonde M, Ruiz L, Aparicio M et al. Baby's First Microbes: The Microbiome of Human Milk. En: Azcarate-Peril M, Arnold R, Bruno-Bárcena, J (Eds). *How Fermented Foods Feed a Healthy Gut Microbiota*. Cham: Springer; 2019:3-33.
4. Selma-Royo M, Tarrázó M, García-Mantrana I, Gómez-Gallego C, Salminen S, Collado MC. Shaping Microbiota During the First 1000 Days of Life. *Adv Exp Med Biol*. 2019;1125:3-24.
5. Jenik A, Grad E, Taire D (Eds). *Manual Sobre la Muerte Súbita e Inesperada del Lactante*. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Sociedad Argentina de Pediatría; 2022.
6. Chmielewska A, Pieścik-Lech M, Szajewska H, Shamir R. Primary Prevention of Celiac Disease: Environmental Factors with a Focus on Early Nutrition. *Ann Nutr Metab*. 2015;67 Suppl 2:43-50.
7. Lifschitz C, Szajewska H. Cow's milk allergy: evidence-based diagnosis and management for the practitioner. *Eur J Pediatr*. 2015;174(2):141-50.
8. Otero P. ¿La inteligencia artificial será un cambio de paradigma para la medicina pediátrica?. *Arch Argent Pediatr*. 2023;121(6):e202310090.