

Existen importantes vínculos entre la industria biomédica y los expertos que elaboran guías terapéuticas que amplían la definición de enfermedades comunes

Important links exist between biomedical industry and experts who develop therapeutic guidelines that expand the definition of common diseases

Moynihan R y col. PLOS Medicine. 2013; 10:1-12.

Objetivos

Identificar vínculos entre la industria biomédica y los redactores de guías de tratamiento que hayan ampliado los criterios diagnósticos de la condición o enfermedad en cuestión, resultando en un incremento de las personas consideradas "enfermas" y de la probabilidad de daños vinculados a los tratamientos propuestos.

Diseño y Fuentes de datos

Estudio de corte transversal de consensos publicados entre 2000 y 2013 por comités de expertos que hayan definido criterios diagnósticos para enfermedades comunes en EE.UU.

Selección de estudios

Guías de práctica clínica que propusieran cambios en los criterios diagnósticos de enfermedades, que mencionaran los potenciales daños de estos cambios y que tuvieran declaración de intereses mostrando vínculos entre los autores con la industria farmacéutica o de dispositivos biomédicos.

Resultados Principales

De las 16 publicaciones identificadas sobre 14 enfermedades comunes, diez proponían cambios ampliando o restringiendo sus criterios diagnósticos, sin que fuera claro en cinco de ellas el impacto de estas modificaciones.

La ampliación de criterios fue clasificada en tres categorías: 1) creación de una "pre-enfermedad"; 2) descenso de los puntos

de corte para considerar que el individuo posee dicha condición clínica; 3) propuestas de métodos de otros métodos diagnósticos que impliquen un diagnóstico más precoz o diferente.

Ninguna de las publicaciones identificadas incluyó una consideración rigurosa de los riesgos potenciales vinculados a los cambios propuestos.

14 de los 16 comités tenía una proporción de al menos el 75% de sus integrantes con vínculos declarados con la industria biomédica y 12 de ellos eran presididos por profesionales con este tipo de vínculo.

Conclusiones

La mayoría de las guías de práctica clínica identificadas propusieron cambios en la definición de condiciones clínicas comunes que incrementan el número de individuos considerados enfermos. Ninguna de ellas informó los daños potenciales de esta redefinición y la mayoría de los miembros de los comités de expertos declararon vínculos financieros con las compañías de la industria biomédica.

Fuente de financiamiento y conflictos de interés de los autores: RM, JD y PG están involucrados en la organización de una conferencia internacional denominada "Preveniendo el sobrediagnóstico". GC es miembro del directorio de Educación y entrenamiento en Medicina General del Hospital Brisbane y ex miembro del directorio del Real Colegio de Médicos generales de Australia. SH es miembro del Comité Editorial de PLOS Medicine y preside el Comité de Asesoramiento sobre Beneficios Farmacéuticos perteneciente al gobierno australiano.

Comentario

El autor principal, Ray Moynihan, es un respetado y premiado periodista, autor e investigador académico de reputación mundial. Ha publicado artículos en *The Lancet*, *New England Journal of Medicine*, *Diario Médico de Australia* y es editor invitado del *British Medical Journal*. También ha publicado varios libros donde trata profunda y exhaustivamente la problemática del "disease mongering" que podría ser traducida como la "venta o el tráfico de enfermedades"¹.

Los vínculos financieros entre los profesionales y las industrias de la salud afectan a toda la sociedad. En este sentido, la producción de Moynihan resulta muy reveladora de las estrategias que utilizan las industrias para reclutar nuevos "enfermos" que dejan de ser sanos, sólo por el corrimiento de algunas fronteras, o por la creación de nuevas enfermedades. Vale destacar que estos "nuevos enfermos" recibirán escasos beneficios e incrementarán su riesgo de sufrir daños^{2,3,4,5,6}.

Los autores de este estudio consideran que además estos vínculos pueden influir en el juicio de los profesionales que han sugerido ampliar los criterios diagnósticos de enfermedades, lo que podría derivar en sobrediagnóstico, etiquetamiento innecesario y daños. Los resultados observados agregan evidencia a lo evidente, no aportan novedad cualitativa a lo que ya viene denunciado el autor principal, pero le agregan un peso cuantitativo y documental a sus afirmaciones. Una de las limitaciones de este estudio radican en que los vínculos con la industria surgen de la confianza en las declaraciones de los intereses de los involucrados.

El "disease mongering" es la versión aséptica de la medicalización; la principal diferencia entre ambas, es que esta última permite considerar aspectos políticos, económicos y sociales que están en la verdadera raíz de estos fenómenos. Celebramos este nuevo aporte de Moynihan pero esperamos aportes que incorporen estos aspectos mencionados para mejorar el abordaje de esta problemática que sólo beneficia a unos pocos y daña a muchos.

Conclusiones del comentarador

El "disease mongering" es la versión aséptica de la medicalización; la principal diferencia entre ambas, es que esta última permite considerar aspectos políticos, económicos y sociales que están en la verdadera raíz de estos fenómenos. Celebramos este nuevo aporte de Moynihan pero esperamos aportes que incorporen estos aspectos mencionados para mejorar el abordaje de esta problemática que sólo beneficia a unos pocos y daña a muchos.

Ricardo La Valle [Hospital Italiano de San Justo ricardo.lavalle@hospitalitaliano.org.ar]

LaValle, R. Existen importantes vínculos entre la industria biomédica y los expertos que elaboran guías terapéuticas que amplían la definición de enfermedades comunes. *Evid Act Pract Ambul Oct-Dic 2013; 16(4):126*. **Comentado de: Moynihan R y col. Expanding Disease Definitions in Guidelines and Expert Panel Ties to Industry: A Cross-sectional Study of Common Conditions in the United States.** PLOS Medicine. 2013; 10:1-12. PMID: 23966841.

Referencias

1. Moynihan R. Too Much Medicine? The business of health and its risks for you. Sidney; ABC books 1998.
2. Moynihan R. Selling Sickness: the pharmaceutical industry and disease mongering. *BMJ* 2001;324:886-891.
3. Moynihan R. Who pays the pizza? *BMJ* 2003;326:1189-1192.
4. Moynihan R, Casells A. Medicamentos que nos enferman e industrias farmacéuticas que nos convierten en pacientes. Barcelona; Terapias Verdes: 2006.
5. Moynihan R. A new deal on disease definition. *BMJ* 2011;342:d2548.
6. Moynihan R. Too much medicine, not enough mirth. *BMJ* 2012;345:e7116.