

Humberto Liu Bejarano:

“La medicina recuperativa es insostenible en el Perú y en el mundo”

La neoplasia gastrointestinal constituye un problema de Salud Pública en el Perú y el mundo. Para el Dr. Humberto Liu Bejarano, es importante establecer un enfoque de distribuir los recursos sanitarios en niveles de complejidad claramente distinguibles, teniendo como prioridad la prevención de la salud y la promoción de un estilo de vida saludable.

Al mismo tiempo, nuestro reconocido egresado, Doctor en medicina, destacado gastroenterólogo del Instituto Nacional de enfermedades Neoplásicas (INEN), y hoy docente de la FMH-USMP, remarca la necesidad de los futuros médicos- en especial de los sanmartinianos- de no solo desarrollar una exitosa carrera, sino de mantener una vocación permanente por el servicio y por el sacrificio, en beneficio de la sociedad.



Acción y prevención. Para combatir y prevenir los cánceres gastrointestinales, el Dr. Liu enfatiza la necesidad de promover un imprescindible cambio de paradigmas en la población, como acudir al médico de forma preventiva, y adoptar estilos de vida saludables, además de someterse regularmente a exámenes preventivos, para el diagnóstico precoz de lesiones gastrointestinales malignas.

¿Qué lo llevó a estudiar medicina, y específicamente, a seguir una especialidad tan importante?

Desde niño me gustaron las ciencias. Además, poseo una gran vocación por aliviar el dolor de quien lo padece, y en ese sentido, tengo un gran ejemplo de mi familia, siendo todos profesionales sanitarios.

Me incliné por la gastroenterología debido a la diversidad y complejidad de la patología digestiva, y el uso de equipos y accesorios de alta tecnología, que permiten intervenciones mínimamente invasivas.

¿Cuál es la incidencia, en la actualidad, del cáncer de su especialidad en nuestro país?

La última estadística del registro de cáncer de Lima Metropolitana, revela, entre otros datos, que el cáncer de estómago es un importante problema de salud pública y la causa de muerte más frecuente entre las neoplasias malignas, cuando se consideran ambos sexos. Representa el 12,1% del total, y la tasa de mortalidad para ambos sexos fue de 12,3 por 100.000 habitantes.

En los últimos años, el cáncer de colon aumenta lenta pero sostenidamente en la última década, en la cual representó el 5,0% de todas las neoplasias malignas. Asimismo, tanto en hombres como en mujeres, fue el quinto cáncer más frecuente.

¿Cuáles son las tendencias en cuanto al abordaje del cáncer gastrointestinal en la actualidad, en el Perú y en el mundo?

Fundamentalmente, el empleo de métodos de diagnóstico precoz y tratamientos mínimamente invasivos evitando cirugías y preservando el órgano afectado, usando la medicina de precisión y terapias moleculares, el estudio genético de enfermedades oncológicas, los tratamientos de radioterapia de alta precisión, pero, sobre todo, reconocer los principales factores de riesgo de las neoplasias en el Perú y la medicina preventiva promocional.

¿Cómo influyó la FMH-USMP en marcar su vocación por la investigación?

Cuando era estudiante, la facultad exigía, en el primer, segundo, tercer y quinto año la realización de diversas investigaciones como parte de las actividades académicas, por lo que el estudio de aspectos metodológicos y estadísticos fue parte importante de mi formación.

Asimismo, apoyé en diversos laboratorios de investigación en la facultad en mis tiempos libres, como el de genética y la medicina tradicional, por lo cual la investigación científica, siempre ha sido importante y una necesidad constante en mi vida profesional.

¿Qué líneas de investigación son importantes en la lucha contra el cáncer, y cuáles son de su interés?

Existen muchas líneas de investigación en la lucha del cáncer. A nivel de prevención primaria, son de mi interés el impacto y barreras en la adopción de los estilos de vida saludables, el estudio de los Factores de riesgo de cáncer digestivo en el Perú, y del *Helicobacter Pylori*.

A nivel de prevención secundaria las técnicas de mejoramiento de imágenes en el cribado de cáncer por endoscopia (magnificación, cromoendoscopia digital y convencional), la colonoscopia por inmersión, el estudio de la atrofia y metaplasia intestinal gástrica, el uso de inteligencia artificial en la identificación y caracterización de lesiones tempranas, el desarrollo de técnica de tratamiento de cáncer temprano: (disección submucosa, mucosectomía, polipectomía), el tratamiento de neoplasias de páncreas por radiofrecuencia, el diagnóstico y tratamiento de lesiones precancerosas anales, por anoscopia de alta resolución, y el diagnóstico y estadiaje mínimamente invasivo de cáncer por ultrasonido endoscópico.

A nivel de prevención terciaria, el tratamiento de la proctitis por radioterapia por argón plasma, el tratamiento de enfermedad paliativa por neurolísis de plexo celiaco, guiado por ultrasonido, y las derivaciones digestivas por ultrasonido endoscópico.

¿En términos de prevención del cáncer o patologías gastrointestinales, cuál es su recomendación?

Hay que promover un imprescindible cambio de paradigmas en la población, como acudir al médico de forma preventiva, no esperar a sentirse enfermo, y adoptar estilos de vida saludable.

También es muy importante someterse regularmente a exámenes preventivos de endoscopia alta y baja, para el diagnóstico precoz de lesiones gastrointestinales malignas.

¿Cuál es la mayor recompensa que le ha brindado la profesión médica?

Poder ayudar en la recuperación de los pacientes- ya sea con un diagnóstico delicado, o un tratamiento mínimamente invasivo- innovar y liderar áreas de reciente desarrollo en el Perú, como el ultrasonido endoscópico, representar al Perú en diversas charlas y ponencias internacionales, formar parte de la escuela de excelencia en el diagnóstico precoz de cáncer gástrico y de colon-recto del INEN, y haber tomado la posta de mis maestros en la docencia universitaria en la USMP, son algunos de los hechos que me llenan de satisfacción en estos años de médico.

¿Cuáles deberían ser las prioridades sanitarias que las autoridades para promover una mejora sustancial en la salud de la población?

La medicina recuperativa es insostenible en el Perú y en el mundo. Se debe establecer un enfoque de distribuir los recursos sanitarios en niveles de complejidad claramente distinguibles, teniendo como prioridad principalmente la prevención de la salud y la promoción de un estilo de vida saludable.

Los cambios serán lentos, pero constituyen el pilar fundamental para disminuir efectivamente la morbilidad y mortalidad en el Perú, de forma sostenida, ante el cambio a enfermedades crónica degenerativas de las últimas décadas.

¿Qué mensaje final desea enviar a las nuevas generaciones de futuros médicos sanmartinianos?

Que sean conscientes que para el desarrollo y éxito de esta carrera se requiere mucho esfuerzo, sacrificio, y, sobre todo, no dejar de soñar en grande.

La Molina, mayo 2022

ÁREA DE DIFUSIÓN

Oficina de Extensión y Proyección Universitaria
Facultad de Medicina Humana - USMP