

Rafael Padrón Burgos

Ginecólogo cordobés lidera un revolucionario método

Por Ana Paola Martínez de la Ossa

Rafael Padrón Burgos es el presidente de la Federación Colombiana de Asociaciones de Obstetricia y Ginecología (Fecolsog). Es un ginecologista cereteano de 47 años que ha logrado abrirse un amplio camino en su profesión, al punto de ser reconocido hoy, nacional e internacionalmente, como uno de los mejores en su campo.

Este cordobés lidera en Colombia, en cabeza de la organización que preside, la implementación de Essure, un método de planificación familiar definitivo y no quirúrgico que no deja cicatrices, que no requiere incapacidad, que demora de cinco a diez minutos en ser implantado y que puede colocarse en el consultorio del ginecólogo sin mayores complicaciones.

En países de Europa y en Estados Unidos muchas mujeres ya celebran la efectividad del método. Hasta ahora en nuestro país 70 mujeres, entre ellas cinco cordobesas, ya gozan de los beneficios de Essure, uno de los más empleados en la actualidad después de su aprobación en 2002 por parte de la Administración Federal de Medicamentos, conocida por sus siglas en inglés como FDA.

A propósito de este avance médico, el doctor Padrón habló con EL MERIDIANO de Córdoba sobre el procedimiento y los beneficios que tiene para las mujeres.

¿En qué consiste este método de planificación?

El método Essure ha revolucionado la medicina a nivel mundial. Este consiste en la aplicación de dos microinsertos, vía vaginal, en las Trompas de Falopio a través de una histeroscopia de consultorio, que es entrar al útero o matriz con un equipo y visualizar las trompas y en cada una de ellas colocar los microinsertos, que a los tres meses, por una reacción inflamatoria, hacen que se tape la trompa.

Essure se aplica sin cicatrices, sin anestesia, sin cirugía, sin incapacidades, se hace en diez minutos. La señora regresa a su ambiente laboral u hogar inmediatamente. Actualmente se ha colocado en 400 mil mujeres.

¿Cuál es la principal diferencia con los métodos tradicionales?

Básicamente el hecho de ser sin incapacidad, sin cicatrices, sin anestesia, en solo 10 minutos, con menos costos, ya que los costos de la incapacidad se obvian. Actualmente colocarlo tiene un costo de cuatro millones de pesos.

¿Es cierto que el objetivo es incluirlo en el POS (Plan Obligatorio de Salud)?

Estamos trabajando para que pueda estar en el POS. Este es un método indicado para toda la población. Existen algunos casos especiales como obesas y diabéticas que se beneficiarían aún más, ya que para ellas representa mayores dificultades ir a la cirugía y por ende mayores beneficios usar Essure.

¿Crearon este método porque los otros no estaban sirviendo?

Los otros métodos definitivos tienen una buena efectividad, por ejemplo la ligadura por laparoscopia, pero no es sin cicatrices, sin anestesia, sin incapacidad. Además, la efectividad de Essure es mucho mayor, es de 99.99%.

¿Quién lo inventó? ¿Por qué si se estaba desarrollando hace diez años en Estados Unidos y Europa hasta ahora llega a Colombia?

Lo patentó la casa Concepto en Estados Unidos y fue aceptado por la FDA hace 10 años. La FDA es muy rigurosa en la aprobación de un medicamento o procedimiento. Hasta ahora se conoce en Colombia porque los trámites ante el Invima son complejos y largos. El método lo trajo la Federación Colombiana de Obstetricia y Ginecología (Fecolsog), la cual presido, y fue aprobado



Doctor Rafael Padrón Burgos, ginecólogo cordobés de gran renombre nacional e internacional.

por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (Invima) hace unos seis meses.

¿Por qué en Colombia sólo se lo han aplicado setenta pacientes?

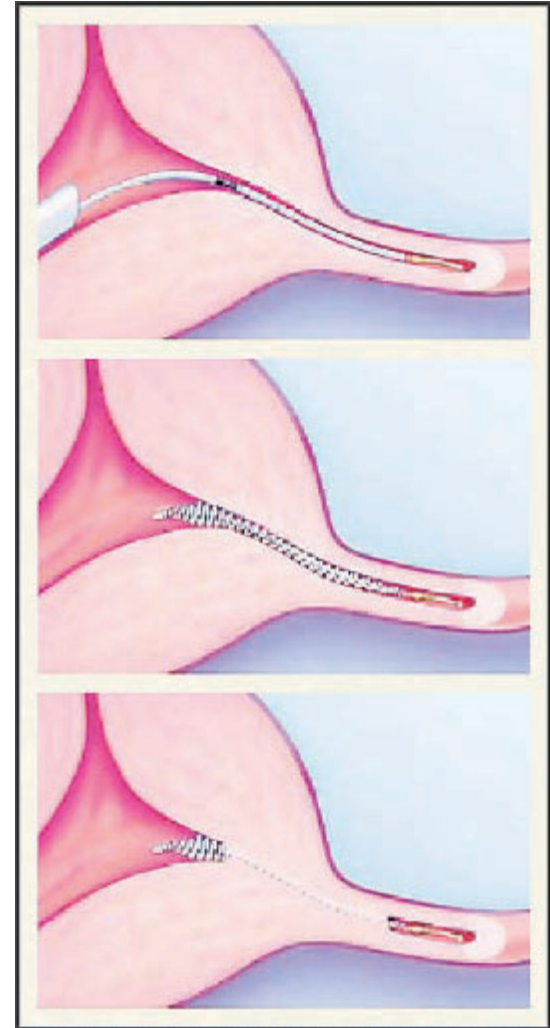
Se han aplicado 70 Essure en dos meses. Creo que la aceptación ha sido maravillosa, tanto por las mujeres como los prestadores de salud, así como por la opinión pública. El método se está aplicando en las principales ciudades de Colombia: Bogotá, Medellín, Cali, Barranquilla, Cartagena, también en Santa Marta, Pereira y Montería. Las ciudades en donde más se ha colocado son Cartagena y Bogotá. En Montería ya tenemos cinco usuarias y están felices.

¿Qué riesgo implica el método?

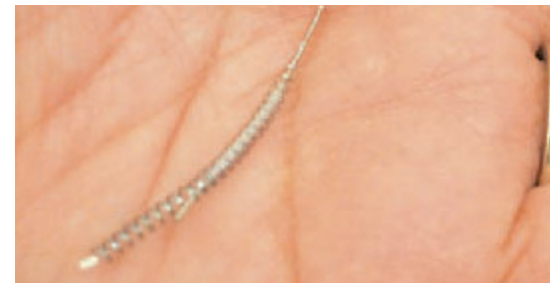
Los riesgos son casi nulos. Ningún método está exento de riesgos. Essure, al no tener anestesia ni cicatrices, no tiene los riesgos de la anestesia, de la herida. Hasta ahora se ha encontrado, en uno de mil casos, alergia cutánea al níquel, uno de sus componentes. Esta alergia cede al tratamiento con antialérgicos.

Las familias, por tradición, siempre quieren tener más y más hijos. ¿Cómo los concientizan ustedes, los ginecólogos, de que deben planificar?

Yo creo que ya hay en el medio una conciencia de la planificación: la situación económica, social y laboral. Como te comen-



Los microinsertos se ubican en las Trompas de Falopio. Este procedimiento es mucho más avanzado que la ligadura de trompas.



Dos microinsertos como este son introducidos por la vagina.

Más sobre el especialista

El doctor Padrón es médico de la Universidad del Norte; ginecólogo de la Universidad de Cartagena, fellowship en Endoscopia de Profamilia, Bogotá; endoscopista Nivel Avanzado de Fecolsog; endoscopista del Instituto Europeo de Ciencias Endoscópicas; docente del Instituto Europeo de Ciencias Endoscópicas; past-president de la Sociedad Iberoamericana de Endoscopia Ginecológica Siaegi, miembro del Comité Científico de la Sociedad Europea de Endoscopia Ginecológica (Esge); docente de pre y postgrado de la Universidad del Sinú de Montería y Cartagena, respectivamente; y conferencista en congresos internacionales en Florencia (Italia), Barcelona, Buenos Aires, Asunción, Guayaquil, Caracas, Lima, Panamá, Managua, Miami, Chicago, Las Vegas, Washington, Orlando y a nivel nacional. Es docente de postgrado y jefe de área de la Universidad de Cartagena. Tiene consultorios en Cartagena y Montería.

taba es un método definitivo para mujeres que hayan tomado la decisión de no tener más hijos. Una familia está completa cuando ella lo considera. Cada vez se tienen menos hijos. Es una decisión de pareja.

¿Por qué generalmente se crean métodos de planificación para las mujeres y no para los hombres?

Por el machismo, aunque ya muchos hombres se hacen la vasectomía y se está trabajando en métodos farmacológicos.

¿En qué revistas científicas han hablado de este método?

Essure no es ningún experimento, el hecho de que hace diez años se esté aplicando en Estados Unidos y Europa en más de 400 mil pacientes lo demuestra. Pueden encontrar literatura en *Fertility & Sterility*, el *Journal de la Aagl*, Sociedad Americana de Ginecólogos Laparoscopistas, el *Journal Esge* (Sociedad Europea de Endoscopia Ginecológica), *Journal del Colegio Americano de Gemología (Acog)*, entre otros.

¿En qué proyectos trabaja actualmente?

Mi principal proyecto es mi familia y la unión con Dios, después, el trabajo que desarrollo en Fecolsog, la cual integra a todos los ginecólogos colombianos en 22 filiales, y los representa nacional e internacionalmente. Otro proyecto en el que estoy es el desarrollo de la cirugía ginecológica mínimamente invasiva en Montería y Cartagena. Esta cirugía se realiza con incisiones pequeñas o a través de los orificios naturales del cuerpo.



Las familias completas que no deseen tener más hijos pueden acceder a este método.