

Comentario editorial a «Calidad de vida, función del tracto urinario y salud sexual en cirugía de reasignación de sexo hombre a mujer»

Editorial comment to «Quality of life, lower urinary tract function and sexual health after sex reassignment surgery in male to female transsexuals»

Los individuos con disforia de género, experimentan un gran compromiso de su bienestar psicológico en términos de salud psicológica y de satisfacción con su vida.

Más de la mitad de ellos sufren de depresión, con una tasa de prevalencia de intento de suicidio hasta del 32%, básicamente por ser sujetos de prejuicio y discriminación.

Entonces, todos los estudios que hagan una evaluación del bienestar psicológico y de satisfacción con su vida son bienvenidos, tanto en su estado actual como después de tratamientos quirúrgicos, hormonales y de apoyo psicológico.

Además, está claro que los trabajos de apoyo social han demostrado menores tasas de depresión y ansiedad, y en el comportamiento suicida.

Desafortunadamente en cirugía transexual se carece de tolerancia profesional y pública para resultados estéticos y funcionales subóptimos.

Centros en Francia con experiencias de más de 250 casos, y otros en España con más de 60 casos, hablan sobre la importancia del entrenamiento continuo para mejorar los resultados cosméticos en la cirugía de cambio de sexo, que redundarán en el bienestar psicológico de los pacientes.

Véase contenido relacionado en DOI:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.uroco.2015.12.003>

Comentario editorial a «Efectividad del uso de estrategias pedagógicas basadas en las tecnologías de la información y comunicación para el aprendizaje significativo de los conceptos urológicos de los estudiantes de Medicina»

Editorial comment to «Effectiveness of using a pedagogic strategy based on information and communication technology in the meaningful learning of urological concepts by medical students»

En hora buena, comenzamos a obtener publicaciones originales en nuestro medio sobre la educación en la espe-

Desde el punto de vista del resultado, se debe medir no solo la parte anatómica como tamaño de neo-clitoris, posición de este, posición de la uretra, lo adecuado que sea la cavidad vaginal, posición y tensión del colgajo triangular, tamaño de los neo-labios, simetría y facilidad de penetración sino todos los factores de satisfacción.

Este estudio hace una medición interesante del resultado funcional urológico y el sexual con cuadros de mejoría en la calidad de vida que lo hace novedoso, y aporta mucho al desarrollo del manejo de disforia de género en Colombia, impulsando a más cirujanos a desarrollar las técnicas para generar mejores resultados estéticos, funcionales y, por ende, en calidad de vida de esta población con una prevalencia en aumento¹⁻³.

Bibliografía

1. Davey A, Bouman WP, Arcelus J, Meyer C. Social support and psychological well-being in gender dysphoria: A comparison of patients with matched control. *J Sex Med.* 2014;11:2976–85.
2. Raigosa M, Avvedimento S, Yoon TS, Cruz-Gimeno J, Rodríguez G, Fontdevila J. Male-to-females genital reassignment surgery: A retrospective review of surgical technique and complications in 60 patients. *Sex Med.* 2015;12:1837–45.
3. Leclère FM, Casoli V, Weigert R. Vaginoplasty in male to females transexual surgery: A training concept incorporating dissection room experience to optimize functional and cosmetic results. *J Sex Med.* 2015;12:2074–83.

Alejandro Fernández Duque^{a,b}

^a Médico urólogo, Bogotá, Colombia

^b Miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Colombiana de Urología

Correo electrónico: info@vasectomyreversion.net

<http://dx.doi.org/10.1016/j.uroco.2016.04.005>

cialidad. En los últimos 20 años se ha producido un cambio abismal tanto en la materia de aprendizaje como en la forma como los currículos se diseñan, se implementan y se evalúan. Pasamos de los currículos fragmentarios y desagregados a los currículos integrados que permiten una más eficiente, comprensible y aceptada forma de aprender.

La implementación de estos currículos implica retos muy importantes para quienes hemos dedicado nuestras vidas a la enseñanza de la urología como especialidad. Uno de los iniciales es definir que es materia de aprendizaje relevante de la urología para los médicos generales o de atención en primer nivel y otros muchos están relacionados con la forma de obtener aprendizajes significativos en tiempos cortos, logrando obtener el mayor provecho de las nuevas didácticas, que indudablemente hoy en día deben incluir las nuevas tecnologías de la información y comunicación (TIC)¹.

En este muy bien elaborado estudio los doctores García y de la Hoz hacen evidente cómo es posible modificar las metodologías de enseñanza y evaluación de la urología para los estudiantes de pregrado, obteniendo resultados

Véase contenido relacionado en DOI:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.uroco.2015.12.010>

por lo menos similares a los métodos tradicionales, pero utilizando herramientas mucho más atractivas y funcionales que son de mayor aceptación por los estudiantes de la actualidad². La gran dificultad como queda claro en este estudio es medir el verdadero impacto de las nuevas modalidades didácticas cuando no se cuenta con herramientas metodológicas adecuadas, y cuando nos cuesta tanto trabajo plantear y comprender investigación de corte más cualitativo que cuantitativo, idioma que a los clínicos nos genera grandes dificultades.

Los invito a leer este artículo con detenimiento, le recomiendo no dejarse desanimar por los resultados y a seguir avanzado en el desarrollo e implementación de metodologías de enseñanza acorde con las realidad de nuestros estudiantes, pues las TIC llegaron y se quedarán como herramientas de enseñanza y evaluación para todas las disciplinas.

Bibliografía

1. Cook A, Salle JL, Reid J, et al. Prospective evaluation of remote, interactive videoconferencing to enhance urology resident education: The genitourinary teleteaching initiative. *J Urol.* 2005;174:1958–60.
2. Kerfoot BP, Baker H, Volkan K, et al. Development and initial evaluation of a novel urology curriculum for medical students. *J Urol.* 2004;172:278–81.

Juan Guillermo Cataño Cataño
*Director de Posgrados, Facultad de Medicina, Pontificia
Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia*
Correo electrónico: juan.catano@javeriana.edu.co

<http://dx.doi.org/10.1016/j.uroco.2016.05.001>