

La simbiosis entre imagenología y medicina interna en el contexto cubano actual

The Symbiosis between Imaging and Internal Medicine in Current Cuban Context

Junior Vega Jiménez^{1,2*} <https://orcid.org/0000-0002-6801-5191>

María Cristina Martí Coruña³ <https://orcid.org/0000-0001-8805-9557>

¹Hospital Militar Dr. Mario Muñoz Monroy. Matanzas, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas. Matanzas, Cuba.

³Hospital Docente Clínico Quirúrgico Faustino Pérez Hernández. Matanzas, Cuba.

* Autor para la correspondencia: drjrvega@gmail.com

Recibido: 21/12/2025

Aceptado: 24/12/2025

Estimado Editor:

La práctica médica contemporánea evidencia que la imagenología y la medicina interna mantienen una simbiosis imprescindible para garantizar diagnósticos oportunos, precisos y costo-efectivos.⁽¹⁾ En el contexto cubano actual, marcado por un creciente número de pacientes con enfermedades crónicas y complejas, esta interrelación se ha vuelto aún más estrecha y necesaria.

El internista se enfrenta a un espectro clínico amplio que exige correlación imagenológica constante: desde la valoración inicial de síndromes abdominales o respiratorios, hasta el seguimiento de pacientes con comorbilidades múltiples. La imagenología moderna —RX, US, TC, RM y modalidades avanzadas— no constituye un complemento, sino un componente integrado en la toma de decisiones clínicas. Estudios recientes.^(1,2) destacan que más del 70 % de las decisiones clínicas se apoyan en pruebas diagnósticas, en que las imágenes representan un volumen creciente de información esencial.

En paralelo, las demandas de precisión diagnóstica han generado la necesidad de una comunicación más fluida y bidireccional entre radiólogos e internistas. La

literatura muestra que la fragmentación de datos, cuando cada disciplina opera en “silos”, puede conducir a diagnósticos incompletos o demorados, lo cual afecta la calidad asistencial y aumenta el riesgo de errores.⁽¹⁾ Por ello, el paradigma emergente de “diagnóstico integrativo” propone la consolidación de datos clínicos y de imagen para mejorar la pertinencia, la correlación y oportunidad de los estudios, que permita trazados diagnósticos más coherentes y seguros.

En Cuba, donde los recursos deben emplearse con racionalidad, esta sinergia favorece el uso adecuado de las tecnologías disponibles y mejora la capacidad resolutive de los servicios. La verdadera eficiencia radica en optimizar la pertinencia de los estudios, evitar repeticiones innecesarias y garantizar interpretaciones que respondan a las necesidades clínicas específicas del paciente. La evidencia indica que el apoyo imagenológico oportuno en el primer nivel de atención reduce derivaciones, acorta el tiempo diagnóstico y mejora los resultados clínicos.⁽²⁾

Asimismo, el proceso de transición epidemiológica en el país ha incrementado la prevalencia de entidades nosológicas crónicas como la insuficiencia cardíaca, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y las afecciones hepáticas, todas ellas, son enfermedades que requieren evaluación imagenológica continua para estratificar riesgo, establecer pronósticos y monitorizar tratamientos. El fortalecimiento del vínculo entre las especialidades de Imagenología y Medicina Interna se vuelve entonces un pilar estratégico para el Sistema Nacional de Salud.

Otro aspecto relevante es el uso creciente de herramientas digitales y la teleimagenología. Experiencias internacionales demuestran su utilidad para disminuir brechas asistenciales, potenciar el acceso a expertos y aumentar la capacidad diagnóstica en áreas de menor disponibilidad tecnológica.⁽³⁾ Para el contexto cubano, estas soluciones representan una oportunidad futura para fortalecer la cooperación entre instituciones y mejorar la continuidad asistencial.

Los autores consideran que promover espacios editoriales y académicos que destaquen esta interdependencia y estimulen la colaboración interdisciplinaria constituye un aporte esencial al desarrollo de ambas especialidades. La formación de radiólogos e internistas debe continuar orientada hacia una visión integrada del paciente, en que la imagen no se conciba como un resultado aislado, sino como un lenguaje clínico compartido.

Agradecemos a la Revista Cubana de Medicina la oportunidad de reflexionar sobre este tema de creciente interés y reiteramos la necesidad de fortalecer los puentes entre ambas especialidades Imagenología y Medicina Interna, para potenciar una medicina más coherente, segura y centrada en el paciente.

Referencias bibliográficas

1. Beauchamp NJ, Bryan RN, Bui MM, Krestin GP, McGinty GB, Meltzer CC, *et al.* Integrative diagnostics: the time is now-a report from the International Society for Strategic Studies in Radiology. *Insights Imaging.* 2023;14(1):54. DOI: <https://doi.org/10.1186/s13244-023-01379-9>
2. Robbins JB, Flores EJ, Ross AB. Patient, Provider, and Practice Characteristics Predicting Use of Diagnostic Imaging in Primary Care: Cross-Sectional Data From the National Ambulatory Medical Care Survey. *J Am Coll Radiol.* 2023;20(12):1193-206. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jacr.2023.04.021>
3. Reschke P, Gruenewald LD, Koch V, Gotta J, Booz C, Mahmoudi S, *et al.* Radiology Access in Rural Germany: A Nationwide Survey on Outpatient Imaging and Teleradiology. *Diagnostics.* 2025;15(8):962 DOI: <https://doi.org/10.3390/diagnostics15080962>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.