

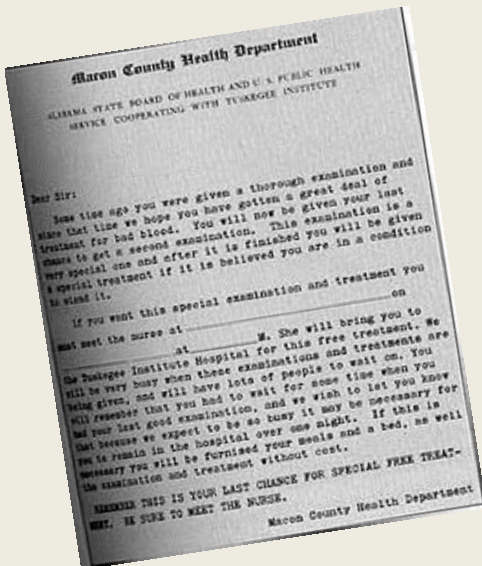
Experimento Tuskegee

Entre 1932 y 1972, se desarrolló en la ciudad estadounidense de Tuskegee (Alabama, Estados Unidos), un estudio clínico que fue conocido posteriormente como “**Experimento Tuskegee**”.

La conducción de este estudio recibió la colaboración del Servicio Público de Salud de los Estados Unidos. Para ese entonces, se enrolaron en el estudio alrededor de 600 trabajadores agropecuarios de origen afroamericanos, que en su gran mayoría eran analfabetos.

El objetivo del estudio fue observar la progresión natural de la sífilis sin recibir tratamiento alguno y de esta forma determinar y analizar la evolución natural de esta enfermedad.

¿Cuáles fueron las principales fallas de este estudio?



Los pacientes enrolados en este experimento:

- ❖ *no habían dado su consentimiento informado,*
- ❖ *no habían sido debidamente notificados de su diagnóstico*
- ❖ *fueron engañados diciéndoles que tenían «mala sangre» (un término local para referirse a enfermedades que incluían la sífilis, la anemia y la fatiga).*
- ❖ *les ofrecieron beneficios tentadores, tales como tratamiento médico gratuito, transporte gratuito a la clínica, comidas y un seguro de sepelio en caso de fallecimiento.*

Carta de invitación a los pacientes ofreciéndoles un “tratamiento especial”.

¿Cuál fue el fundamento clínico del estudio?

En 1932, año en que empezó el estudio, los tratamientos disponibles para la sífilis eran muy tóxicos, peligrosos y de efectividad cuestionable. Parte de la intención del estudio era determinar si los beneficios del tratamiento compensaban su toxicidad y por otra parte reconocer las diferentes etapas de la enfermedad para poder desarrollar tratamientos adecuados a cada una de ellas.



Los médicos reclutaron a 600 varones afroamericanos:

- ✓ 399 pacientes estaban infectados con sífilis antes de comenzar el estudio
- ✓ 201 pacientes estaban sanos y fueron empleados como grupo control.

Se estudió el progreso de la enfermedad durante los siguientes 40 años. La conducción y desarrollo de esta experimentación generó mucha controversia y afortunadamente originó grandes cambios en la protección legal de los pacientes en los estudios clínicos, muchos de los cuales siguen vigentes en la actualidad.

¿Cómo fue el tratamiento del estudio?

Para el año 1947, la **penicilina** se había convertido en el tratamiento de elección para la sífilis. Antes del descubrimiento de este antibiótico, esta enfermedad venérea frecuentemente conducía a una enfermedad crónica, dolorosa y finalmente a una falla multiorgánica.

Luego del descubrimiento de la penicilina, en lugar de tratar a los sujetos del estudio con este antibiótico y concluir el estudio clínico o establecer un grupo control para estudiar el fármaco, los científicos del experimento Tuskegee ocultaron la información disponible sobre la efectividad de la penicilina para continuar estudiando cómo la enfermedad se diseminaba y acababa provocando la muerte.

También se le advirtió a los sujetos participantes del estudio que evitaran el tratamiento con penicilina, que ya estaba siendo utilizada por otros pacientes de esta ciudad.

¿Quiénes fueron los responsables de este experimento?

Dr. Taliaferro Clark
Creador del experimento



El Dr. Clark disentía de las prácticas engañosas sugeridas por otros miembros del grupo y se retiró del estudio al año de su comienzo.

Dr. Eugene Dibble
Jefe del Hospital de Tuskegee



Eunice Rivers
Enfermera



Su conocimiento personal de los sujetos facilitó la continuidad del estudio a lo largo del tiempo.

Dr. Kario Von Pereira-Bailey

Director presencial del experimento en 1932. Llevó a cabo muchos de los primeros exámenes físicos y procedimientos.

Dr. Raymond H. Vonderlehr



Desarrolló los protocolos que lo convirtieron en un experimento a largo plazo. Por ej, decidió practicarles una punción lumbar a los sujetos en busca de signos de sífilis, haciendo pasar el procedimiento por un tratamiento especial gratuito

Dr. Oliver Wenger

Era director de la Clínica de Enfermedades Venéreas del Servicio Público de Salud. Jugó un papel clave en el desarrollo inicial de los protocolos del estudio y continuó asesorando y asistiendo cuando se convirtió en un estudio observacional a largo plazo del no tratamiento. También reclutó a los sujetos mediante engaños.

¿Cuál fue el desenlace del estudio?

El estudio continuó hasta 1972 cuando finalmente llegó a oídos de la prensa causando la cancelación del mismo.

Para ese entonces, de los 399 pacientes que estaban infectados con sífilis antes de comenzar el estudio, 28 habían muerto de sífilis y otros 100 habían muerto de complicaciones médicas relacionadas. Además, 40 mujeres (parejas de los sujetos) resultaron infectadas y 19 niños contrajeron la enfermedad al nacer por transmisión durante el embarazo.

Anteriormente, en 1966, el **Dr. Peter Buxtun**, un investigador de enfermedades venéreas del Servicio Público de Salud en la ciudad de San Francisco, envió una carta al jefe de la sección de venéreas expresando su preocupación por la moralidad del estudio.

Dr. Peter Buxtun

Medico investigador

El CDC (*Center for Disease Control: Centro de Control de Enfermedades de Atlante*) reafirmó la necesidad de completar el estudio hasta que todos los pacientes hubieran muerto para realizar sus autopsias. Para reafirmar su posición, el CDC buscó y encontró apoyo para la continuación del estudio en las delegaciones locales de la Asociación Médica Nacional (*National Medical Association*), que representaba a los médicos afroestadounidenses, y en la Asociación Médica Estadounidense (*American Medical Association*).



A principios de los años setenta, tras ocho años de lucha en secreto, el Dr. Buxtun finalmente acudió a la prensa. La noticia apareció por primera vez en el diario *Washington Star* el 25 de julio de 1972, y al día siguiente en la portada del *New York Times*. El senador Edward Kennedy organizó una visita del Dr. Buxtun al Congreso, en la que el investigador médico testificó.

A consecuencia de la enérgica protesta pública, en 1972, un grupo consultor creado *ad hoc* determinó que el estudio no tenía justificación médica y ordenó su fin. Se compensó a los supervivientes participantes y a los familiares que habían sido infectados a consecuencia del estudio.

Consecuencias del estudio

El **experimento Tuskegee**, considerado como “la más infame investigación biomédica de la Historia de Estados Unidos” trajo como consecuencia la publicación en el año 1979 del **Informe Belmont** y la creación del **Consejo Nacional de Investigación en Humanos** (National Human Investigation Board), junto con la petición de la creación de los Consejos Institucionales de Revisión (Institutional Review Boards).

Así mismo dio el puntapié inicial a los principios de **Ética Médica** durante la investigación en seres humanos originando que todo experimento en seres humanos deba ser revisado y analizado con la mayor rigurosidad posible previo al inicio del mismo.

Referencias:

*“Mala Sangre y el Estudio de Sífilis de Tuskegee” - Informe Final de la Comisión Legal de Tuskegee - Estudio de la sífilis. Universidad de Virginia Health Sciences Library. 20 de mayo de 1996.

*New England J Med 2016 374 24 2393-2398