

Gaceta Médica de México

Volumen **139**
Volume

Número **3**
Number




Mayo-Junio **2003**
May-June

Artículo:




Sobre el artículo “Reflexiones sobre el caso Bristol y la atención médica en México”

Derechos reservados, Copyright © 2003:
Academia Nacional de Medicina de México, A.C.

**Otras secciones de
este sitio:**

-  [Índice de este número](#)
-  [Más revistas](#)
-  [Búsqueda](#)

***Others sections in
this web site:***

-  [Contents of this number](#)
-  [More journals](#)
-  [Search](#)

Sobre el artículo "Reflexiones sobre el caso Bristol y la atención médica en México".

Señor editor

Leí con interés el artículo intitulado "Reflexiones sobre el caso Bristol y la atención médica en México: Retos y perspectivas", publicado por el doctor Jorge Luis Hernández Arriaga en Gac Med Mex 2003;139:91-95. En este artículo el doctor Hernández Arriaga analiza en forma brillante y extrapola a nuestro país 13 puntos de discusión (por cierto mal enumerados), que Richard Smith editor de la revista British Medical Journal identificó como factores intrínsecos y extrínsecos que afectan desfavorablemente la relación médico-paciente y la práctica médica en general.

Al respecto tengo los siguientes comentarios:

Considero como atributo fundamental del buen clínico tener la habilidad de generar y sintetizar información que no siempre es cuantificable por los métodos estadísticos actuales. La respuesta a cualquier pregunta clínica debe empezar siempre con un "depende de", ya que si no apreciamos la individualidad de cada paciente y su circunstancia, nuestras decisiones clínicas no serán óptimas. No estoy en contra de la medicina basada en evidencias, por el contrario creo que ésta forma parte de las muchas herramientas que utiliza para ser un buen clínico.

En nuestra profesión se depositan un conjunto de conocimientos, habilidades y actitudes que son de gran valor para la sociedad y que se expresan a través del profesionalismo. Todo este bagaje, en forma errónea, se

ha circunscrito exclusivamente en la enfermedad, olvidando la verdadera dimensión del quehacer médico. Como profesionales de la medicina tenemos la responsabilidad de hacer crecer este conjunto de conocimientos, habilidad y actitudes, transmitirlo a las generaciones futuras y sobre todo aplicarlos en beneficio de la sociedad (investigación, docencia y asistencia).

Nuestra profesión mantiene su integridad y credibilidad ante la sociedad al promover y valorar la excelencia en el desempeño profesional por encima de las ganancias económicas o de otra índole, y también al establecer y promover criterios para educación, certificación y regulación de la práctica clínica. Como médicos nunca deben olvidar que la esencia del profesionalismo es el autogobierno, que incluye también la responsabilidad por la conducta de sus miembros.

Los elementos que conforman el profesionalismo son: altruismo, responsabilidad, excelencia, deber, honor, integridad y respeto.

En conclusión, considero que el fomento al profesionalismo en medicina es la solución a los 13 puntos que analiza y discute el doctor Hernández Arriaga.

Atentamente

Jorge A. Castañón González

Unidad de Cuidados Intensivos y Medicina Crítica

Hospital de Especialidades

"Dr. Bernardo Sepúlveda Gutiérrez"

Centro Médico Nacional Siglo XXI

Instituto Mexicano del Seguro Social

