

Cirugía y Cirujanos

Volumen
Volume **71**

Número
Number **2**

Abril-Junio
April-June **2003**

Artículo:

Editorial.

Alto a las acometidas contra el médico y las instituciones de salud

Derechos reservados, Copyright © 2003:
Academia Mexicana de Cirugía

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*



Edigraphic.com

Editorial

Alto a las acometidas contra el médico y las instituciones de salud

Acad. Dr. Armando Vargas-Domínguez*

En los últimos años ha sido ostensible la violencia contra el médico o destinada a las instituciones de salud, agresiones verbales, amenazas, intimidación, intento de desprecio, rudeza física en perjuicio de personas e instalaciones, a veces hasta alcanzar la barbarie.

Esta intemperancia nos daña a todos, en particular al paciente. Sin duda el trabajador de la salud no considera al paciente como un enemigo, siempre lo trata como su principal interés profesional. Entonces, ¿por qué los familiares del doliente ven al médico inhumano?, ¿es por falta de educación para la salud?, ¿cuáles son los factores que influyen en esta conducta equívoca?

Para contestar estas preguntas, en los siguientes renglones se hace el intento de sustentar una explicación:

La época actual está dominada por la ciencia, se tiene plena confianza en sus verdades. Se le denomina "la edad de la razón". Existe indiscutible supremacía de la mentalidad científica.

Sin embargo, aun cuando hay progresos en el conocimiento, parte del público confunde la tecnología con la ciencia. Las considera sinónimos. Mezcla una cosa con la otra. Es un error.

La tecnología es una consecuencia de la ciencia, es una forma de aplicarla. No son lo mismo.

Un ejemplo de tecnología es el correo electrónico, el teléfono celular, los aviones supersónicos. Cada día estamos más acostumbrados a la tecnología. En cambio, la ciencia se define como los conocimientos adquiridos por la observación y la experimentación. Tiene por obligación demostrar el mismo resultado cuantas veces sea necesario, de la mis-

ma manera como Roberto Koch estableció sus postulados en bacteriología: 1. Aislara el microorganismo causante de enfermedad. 2. Cultivar el microbio en el laboratorio. 3. Inocular al animal de experimentación. 4. El receptor contrae la enfermedad. Este experimento da el mismo producto en cualquier lugar.

La ciencia es lenta, comprueba la relación entre causa y efecto, requiere de larga cadena de principios y consecuencias.

En cambio la tecnología es rápida, oprimimos unas teclas y hablamos a través de un pequeño aparato inalámbrico, con otra persona, a cientos o miles de kilómetros de distancia. Se parece a la magia. Da la apariencia de ignorar la extensa cadena de causas y efectos propios de la ciencia. Aunque en su fundamento está basada en un proceso científico, la tecnología engloba lo necesario para perderlo de vista.

Tiene parecido con la magia, porque la magia a lo largo de los siglos pasa de una causa a un efecto sin completar los pasos intermedios de la ciencia, el mago invoca unas palabras misteriosas y de inmediato un objeto desaparece o un conejo se transforma en paloma.

Algo parecido parece ocurrir cuando una persona ingiere una pastilla y el mal concluye, o al someterse a una cirugía de invasión mínima, casi por arte de magia el enfermo cura con tres pequeñas incisiones y sin molestias. Algunos mal informados preguntan ¿Es en realidad una operación?

Con frecuencia nos enteramos por medios masivos de comunicación: televisión, radio o periódicos de avances en el diagnóstico o terapéutica, pero suelen dar explicación de la tecnología lista para servir a la gente, no se habla de los arduos años de investigación, de los muchos fracasos antes de alcanzar el éxito. También los medios fomentan la mente mágica.

Por eso el público considera que la medicina tiene algo de sortilegio, entrelaza la tecnología, la magia y la ciencia. No entiende los mecanismos de curación de un paciente, no capta la historia natural de la enfermedad, no alcanza a vislumbrar los efectos indeseables de los fármacos o las infecciones adquiridas en el nosocomio. Considera que si el familiar no cura es por causa del médico.

Espera un acto de prestidigitación, pregunta, ¿cómo es posible que hoy no sane si apenas ayer estaba bien? Bajo estos razonamientos germina un sentimiento de agresividad contra el médico. La causa es falta de educación para la salud.

* Presidente de la Academia Mexicana de Cirugía.

Solicitud de sobretiros:

Acad. Dr. Armando Vargas-Domínguez
Av. Cuauhtémoc No. 330, Bloque B de la Unidad de Congresos,
3er. piso. Col. Doctores
06725, México, D.F.

Recibido para publicación: 12-03-2003.

Aceptado para publicación: 28-03-2003.

¿Qué podemos hacer?

A corto plazo:

Testimonios escritos de pacientes complacidos.

Foros de información dirigidos al público general.

Dar a conocer las muchas acciones altruistas propias del médico.

Mostrar el esfuerzo constante de los galenos por mejorar su educación profesional.

Divulgación sobre actividades de los Consejos de Especialidad.

Difusión de las funciones de la Comisión de Especialidades Médicas.

A mediano plazo:

Trabajo en conjunto entre autoridades de salud, academias, consejos de especialidad y colegios, para encontrar solución al problema.

Fortalecer la educación para la salud.

Solicitar la supresión de avisos al público donde se incite contra facultativos.

Eliminar anuncios comerciales donde se hable en forma negativa contra el médico.

Exaltación de la mística y vocación de servicio del profesional de la salud.

Promoción de la imagen digna del médico.

A largo plazo:

Diseño de iniciativas para envío al Poder Legislativo.

Revisión de los planes de estudio de las universidades.

Reestructuración de la forma de trabajar del médico y de las instalaciones.

Dar vigencia a los derechos humanos del médico.

Diseño y elaboración de trabajos científicos sobre la etiología de las agresiones contra médicos e instituciones de salud.

Se requiere el concurso de todos. Sean bienvenidas otras sugerencias.

