

## ¿Malinchismo o dicotomía en Medicina? Algunas reflexiones

Guillermo J Ruiz-Argüelles\*

*"No deja de ser incómodo hablar de ciertos problemas del ejercicio actual de la medicina, pues no está de moda hablar de moral sin correr el riesgo de ser tachado de moralista, de falso virtuoso o, cuando menos, de utopista"*

Jean GOSSET (1907-1977)

**L**a Malinche, Malinalli Tenépatl ó Doña Marina (1502 - 1529), fue hija de señores y caciques de Painala; su padre era Chimalpain, quien casó, según la costumbre, con una *"señora de vasallos y Estados"*, también de noble origen, llamada Cimatl. La Malinche fue cedida como esclava a los caciques mayas de Tabasco y como tal, posteriormente fue regalada a Hernán CORTÉS el 15 de marzo de 1519, después de que CORTÉS derrotara a los tabasqueños en la batalla de Centla. CORTÉS descubre que La Malinche habla náhuatl y la utiliza como intérprete náhuatl-maya. Más allá de su servicio como intérprete, La Malinche asesoró a los españoles sobre las costumbres sociales y militares de los nativos, y posiblemente realizó también tareas de lo que hoy llamaríamos "inteligencia" y "diplomacia", jugando un papel importante durante la primera parte de la conquista. Con la palabra "malinchismo" se adjetivan las acciones en perjuicio de la propia cultura y de la propia patria, o la preferencia por lo extranjero por el sólo hecho de serlo.

En medicina se define a la dicotomía como "la partición oculta de los honorarios entre dos o más médicos o entre médicos y miembros de otras profesiones sanitarias, con el objeto de obtener ganancias económicas". La dicotomía es una deformación, una patología del convenio entre el médico y su paciente; este convenio, materializado en el acto médico, se fundamenta en la relación médico-paciente, que por ser una relación de interdependencia entre dos personas humanas, exige el respeto a la dignidad de ambos. El fundamento de la condena a la dicotomía está en el carácter mercantilista del reparto de los honorarios, es decir se reprueba por ser una comisión sobre la persona, que se da y se recibe por traficar con acciones médicas. La dicotomía es una vergüenza de la práctica de la medicina que se ha extendido en México en diversas modalidades, desde pagos directos a los médicos por gabinetes o laboratorios clínicos, hasta tarifas diferenciadas en los alquileres de consultorios u oficinas. La dicotomía trastorna profundamente la práctica médica ya que el médico no coloca en primer lugar los intereses del paciente, sino su propia ventaja económica. El médico pierde así su independencia y rectitud de juicio.

"Doctor: las aspirinas *gringas* me quitan mejor el dolor de cabeza que las mexicanas, por eso cada vez que voy a Mc Allen traigo varios frascos". Esto parece malinchismo.

"Vamos a enviar al laboratorio DIAMOND, en Estados Unidos, las muestras de este paciente con leucemia que queremos clasificar, sabiendo que esto se puede hacer en

\* Editor, Revista de Hematología. Presidente electo, International Society of Hematology. Ex-Presidente, AMEH (1994-1995). Director General, Centro de Hematología y Medicina Interna de Puebla.

Correspondencia: Dr. Guillermo J Ruiz Arguelles. 8B Sur 3710. 72530 Puebla, Pue, México. gruiz1@clinicaruiz.com

el país, y con costos menores.....viste más entregarle a un paciente los resultados de sus estudios escritos en inglés que en castellano”... ¿Malinchismo o dicotomía?

“Para poder hacer este estudio “de investigación” patrocinado por la industria AXIS, necesitamos que las muestras de médula ósea y de sangre periférica de los pacientes incluídos se envíen al laboratorio ARMSTRONG de los Estados Unidos”..... ¿Malinchismo o dicotomía?

Los trámites para enviar a los Estados Unidos muestras de sangre, células de cordón umbilical y otros productos biológicos son sencillos, facilitan y propician el envío de estas muestras; su contraparte, el ingreso de células, productos biológicos o muestras de sangre al país es prácticamente imposible por las legislaciones e instituciones que protegen a los mexicanos de “riesgos sanitarios”... ¿Malinchismo o dicotomía?

Es lamentable que varias personas e instituciones médicas en el país se involucren, tanto en la dicotomía como en el malinchismo y que antepongan sus intereses económicos a los de los pacientes. Así como existen en nuestro país instituciones cuyo objetivo es proteger

a los habitantes de “riesgos sanitarios”, también debiera haber instituciones para protegerlos de “riesgos económicos” derivados de la práctica deshonesta de la medicina.

Y termino citando a Ignacio CHAVEZ: “Todos los códigos de moral médica reproban la repartición oculta de honorarios, hecha a expensas de los intereses del enfermo. Donde el negocio empieza, el decoro de la profesión acaba”.

---

#### REFERENCIAS

1. Besio-Rollero M. Dicotomía en la Práctica Médica. Documento del Grupo de Trabajo en Ética del Departamento de Obstetricia y Ginecología, Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile.
2. Ruiz-Reyes G. Etica y laboratorio clínico. *Revista CONAMED* 2001;10:20-24.
2. Perez-Tamayo R. Etica médica. En: Notas sobre la ignorancia médica y otros ensayos. México: El Colegio Nacional, 1991; p:249-254.
3. Chavez I. La moral médica frente a la medicina de nuestro tiempo. En: Humanismo médico, educación y cultura. México: El Colegio Nacional, 1978;p:47.