



Formas de ejercicio de la medicina

En varias formas de ejercicio de la medicina, especialmente las modernas, la relación médico-paciente es de gran interés, ya que, por lo general, se encuentra comprometida. En Estados Unidos la atención médica se otorga a través de organizaciones de salud (HMO), las cuales conforman grupos médicos y hospitalarios que agrupan especialistas e instalaciones diversas para atender a sus asegurados en sus problemas de salud. En México se llaman seguros de gastos médicos mayores porque en este caso el seguro cubre un episodio generalmente agudo y paga los gastos que por éste se hayan realizado. Las organizaciones de salud son un servicio completo que incluye atención primaria y preventiva, más parecida a las ISES (instituciones de seguros especializadas en salud) que en México no se han desarrollado.

La crítica más común a las HMO es la despersonalización de la atención y el bloqueo que los médicos de primer contacto realizan para que el paciente transcurra por otros niveles de atención; a estos médicos se les llama *gatekeeper*. Quizá como respuesta a esta manera de llamar al médico de primer contacto surgió una nueva forma de ofrecer atención médica que, por lo general, se le conoce como *concierge medicine*. Este tipo de atención médica ofrece fundamentalmente atención personalizada, sobre todo en el primer contacto, donde, por lo general, un internista atiende al paciente el mismo día o a más tardar al día siguiente en que solicita una cita. Esto se logra debido a que el médico tiene asignado entre 100 y 300 pacientes en lugar de 3000 o más que tiene asignado un médico de primer contacto de las organizaciones tradicionales. Por lo tanto, el internista de la organización de *concierge medicine* conoce a profundidad los casos de los pacientes que tiene asignados. Además, el paciente tiene derecho a tener atención telefónica, a recibir atención a domicilio si el caso lo amerita y, en caso de que se requieran los servicios de especialistas o se necesite internar al pa-

ciente, el internista de cabecera acompaña al enfermo durante su estancia o consulta. Desde luego que este sistema personalizado tiene un costo diferente y ocasiona que el paciente tenga que hacer un pago extra por su atención. Sin embargo, esta atención médica más expedita y mucho más personal se percibe como satisfactoria, aunque no necesariamente más eficiente, al menos no de manera comprobada. Este tipo de servicios médicos tiene un costo mayor que el paciente tiene que cubrir, toda vez que el Medicare y otras organizaciones de salud no lo cubren.

A la *concierge medicine* también se le denomina *boutique medicine*, lo que es una manera aún más desafortunada de llamarla. Las críticas más incisivas se relacionan con la connotación de elitismo, fundamentalmente derivada de su mayor costo. Las organizaciones que empezaron a surgir en 1996 cobraban entre 1000 y 10,000 dólares adicionales al costo del seguro médico, según la atención otorgada. Los críticos de este nuevo sistema dicen que el mayor costo impedirá su crecimiento y, por tanto, un impacto real en el sistema de atención médica de Estados Unidos.

Dos de las organizaciones, MED y Higher Care, muestran en sus mecanismos de difusión las ventajas del sistema, pero sin hacer patentes las ventajas sobre los resultados con menor morbilidad, mejoría en la mortalidad o en la calidad de vida. Sin embargo, subrayan una lógica satisfacción de los pacientes con la atención expedita, personalizada y oportuna. En mayo de 2004 se realizó un congreso de los médicos de la American Society of Concierge Physicians, cuyos resultados no están disponibles. En esta falta de resultados objetivos se fundamenta la crítica de otro grupo que menciona que la atención convencional consigue los mismos resultados sin incrementar el costo, y que este incremento está dado por un aumento en los salarios médicos, de auxiliares y de instalaciones médicas superfluas.

Desde luego que en México existen muchos médicos que proporcionan esta atención médica personalizada, pero con poco o ningún sobreprecio y con el entendimiento y beneplácito de muchos de sus

pacientes. Esta forma de ejercer es seguramente uno de los motivos por los cuales algunos médicos continúan teniendo un grupo de pacientes fiel y numeroso. En México no podría pensarse en una forma de ejercicio que cueste más, pero el surgimiento de la *conciERGE medicine* muestra un intento de personalizar la atención médica ya que busca una estable y firme relación entre el médico y su paciente. Buscar atención personalizada de parte de un médico que tiene que ver a un enfermo cada 10 ó 15 minutos, y que además tiene que buscar retrasar su curso hacia la hospitalización o la interconsulta, no parece lógico ni justo. Esto con todas las implicaciones éticas que parece tener.

Manuel Ramiro Hernández
Editor

BIBLIOGRAFÍA

1. Duenwal M. In good health. Your own private doctor. *Vanity Fair* 2004;350:200-4.
2. Kalogredis VJ. Should you consider concierge medicine. *Physician's News Digest* 2004;2:2-5.
3. Silver JK. One doctor's journey into concierge medicine. 2003, www.uoworks.com.
4. Meyers S. Concierge medicine. Who really pays for gold standard access to doctors? *Trustee* 2003;56(1):12-14.
5. MED2. www.med2.com
6. Higher Care. higher-care.com
7. Newman L. "Boutique medicine" in the US doctors' groups must rally to preserve the US public's health. *BMJ* 2002;324(7349):1335-6.
8. Pallas RM. The country can't afford boutique medicine. *Med Econ* 2004;81(18):76-78.
9. Matus JC. Does boutique medicine have a place in health care? Yea/it's a legitimate, valuable component. *Mgma Connex* 2003;3(4):17-18.