



<https://doi.org/10.24245/mim.v40i1.8510>

## El Muro de los Lamentos como pase de visita docente-asistencial

### The Wailing Wall as a teaching-care visit pass.

Luis del Carpio Orantes

Desde mi temprana formación como médico de pregrado, el pase de visita siempre ha significado aprendizaje en todo momento, recuerdo a varios maestros que tenían avidez por enseñarnos el camino clínico al verlos desempeñarse frente al paciente hospitalizado y sus familiares, pasando por el interrogatorio dirigido, la exploración física y el análisis de los paraclínicos a pie de cama del paciente; sin embargo, esta actividad, además de reforzar la relación médico-paciente a nivel hospitalario, refuerza conocimientos adquiridos de los participantes médicos en las facultades de medicina que deben ponerse en práctica en el mundo real de la medicina y en las diferentes realidades de los estratos sociales, niveles de atención en salud y el nivel de preparación de los que participan en ella.

Se tiene certeza de que el pase de visita se instauró a partir del siglo XVII e incluso ha quedado plasmado en algunas obras donde un distinguido médico rodeado de sus discípulos discute la enfermedad de un paciente en su cama de reposo. Como ejemplos de galenos destaca Jean-Martin Charcot y Christian Albert Theodor Billroth; entre las obras se puede mencionar *La visita al hospital* de Luis Jiménez Aranda, que data de 1889, y *El día del Éter* de Robert Hinckley del año 1882.<sup>1</sup>

En fechas más recientes algunos estudios han advertido que el pase de visita clínico ha disminuido, probablemente por el uso de la tecnología y estadísticas que despersonalizan la medicina, incluso se mencionan cifras de que solo acontece en el 25% de los casos de la relación médico-paciente en forma hospitalaria. Sin embargo, se han agregado estrategias para asegurar que persista y se ha conceptualizado, según

Medicina Interna, Hospital General de Zona núm. 71 IMSS, Veracruz, México.

**Recibido:** 19 de enero 2023

**Aceptado:** 4 de febrero 2023

#### Correspondencia

Luis del Carpio Orantes  
neurona23@hotmail.com

#### Este artículo debe citarse como:

Del Carpio-Orantes L. El Muro de los Lamentos como pase de visita docente-asistencial. Med Int Méx 2024; 40 (1): 50-52.



Corona y su grupo, que el pase de visita tiene los siguientes elementos conceptualizadores:

- Es una forma particular de vida humana.
- Se realiza de manera fundamental en los hospitales.
- Existe la relación de cuando menos dos sujetos, el médico y su paciente.
- Se desarrolla en función de la ejecución del proceso de atención médica.
- Es esencialmente asistencial e intencionalmente formativo.<sup>2,3</sup>

Se comentan dos objetivos fundamentales, el asistencial y el docente, de tal manera que se han diferenciado en pases de visita de dos tipos: el asistencial y el asistencial-docente, en el primero la atención está centrada básicamente en las necesidades del paciente y en el segundo tanto las actividades asistenciales como las docentes son igual de importantes.

Álvarez y colaboradores consideran que el pase de visita tiene cinco fases que se llevan a cabo durante la visita al paciente, que son:

1. Organización de la actividad.
2. Recolección de datos (de la historia clínica del paciente).
3. Presentación del paciente.
4. Análisis colectivo.
5. Conclusiones.<sup>4</sup>

En mi propia experiencia, como médico especialista adscrito a una unidad de segundo nivel de atención, el pase de visita tiene tintes docentes y asistenciales en pro de los pacientes que nos auxilian a seguir aprendiendo el arte y ciencia de la medicina. Los médicos becarios que tienen a bien rotar conmigo, tanto médicos internos de

pregrado y médicos residentes, hacemos el tradicional pase de visita con su gran parte asistencial hacia el paciente (fases 1 a 3); sin embargo, en mi concepción, la parte docente (fases 4 y 5) la dejamos al final del pase de visita, fuera de los pasillos y camas que albergan a los pacientes y haciéndolo más íntimo entre solo personal médico y becarios, con objeto de no generar dudas e incertidumbres en el paciente al percibir que sus médicos, aún en formación, no logran responder atinadamente cuestionamientos sobre su padecimiento, lo cual puede mermar la confianza en los becarios frente a su paciente, por lo que preferimos algún espacio donde solo los involucrados en el proceso podamos hacer esas preguntas y cuestionamientos que tienen como finalidad evaluar el grado de conocimientos adquiridos en la facultad de medicina, así como las actitudes y aptitudes de los médicos en formación, tocando temas relevantes de la vida cotidiana hospitalaria y de los enfermos en cuanto a conocimiento de las enfermedades, causas comunes, fisiopatología, métodos diagnósticos y tratamientos en forma práctica, haciendo preguntas abiertas o cerradas o en ocasiones diagramas, esquemas o dibujos anatómicos o de los diversos sistemas fisiológicos, así como la exploración física entre los mismos becarios; si no tenemos respuestas a las preguntas, éstas se trasforman en tareas para el próximo pase de visita que tengamos, teniendo los becarios que revisar sustancialmente el tema; a este espacio le he llamado cariñosamente “el muro de los lamentos”, espacio que ha visto pasar infinidad de becarios que hoy día han llegado a ser médicos especialistas y subespecialistas, incluso con altas especialidades médicas, lo cual nos llena de regocijo y estimula a continuar con estas actividades docente-asistenciales que deben perdurar para no perder la clínica que sustenta la relación médico-paciente.

## REFERENCIAS

1. Nava Espinosa R. El pase de visita en la enseñanza médica: reflexión desde la Teoría de la Actividad. Investigación

- en educación médica 2019; 8 (30): 119-129. <https://doi.org/10.22201/facmed.20075057e.2019.30.18163>
2. Duarte-Mote J. Acerca de la necesidad de que los médicos aprendan medicina. *Med Int Méx* 2018; 34 (2): 304-310. DOI: <https://doi.org/10.24245/mim.v34i2.1655>.
  3. Corona-Martínez LA, Fonseca-Hernández M. Fundamentos teóricos para la modulación del pase de visita como actividad docente asistencial (I). *Medisur* 2013; 11 (4): 431-442.
  4. Álvarez-Rodríguez A, Gallardo-Gálvez J. El pase de visita docente asistencial. *Medimay* 2014; 6 (2): 123-126.

#### AVISO PARA LOS AUTORES

*Medicina Interna de México* tiene una nueva plataforma de gestión para envío de artículos. En: [www.revisionporpares.com/index.php/MIM/login](http://www.revisionporpares.com/index.php/MIM/login) podrá inscribirse en nuestra base de datos administrada por el sistema *Open Journal Systems* (OJS) que ofrece las siguientes ventajas para los autores:

- Subir sus artículos directamente al sistema.
- Conocer, en cualquier momento, el estado de los artículos enviados, es decir, si ya fueron asignados a un revisor, aceptados con o sin cambios, o rechazados.
- Participar en el proceso editorial corrigiendo y modificando sus artículos hasta su aceptación final.