

¿Qué médicos necesita la Sociedad?

*Carmen Leal Cercós**

Catedrática de Psiquiatría de la Universitat de València
Académica de Número de la R. Acad. de Med. de la Comunitat Valenciana

En la sociedad actual existe una clara demanda: la Salud. Los grandes avances de las últimas décadas, la avanzada tecnología y los resultados positivos nos han hecho creer que podemos vencer a la enfermedad. Ha aparecido una Medicina desiderativa, sin límites a las prestaciones sanitarias (no sólo terapéuticas, sino incluso estéticas).

La Salud es considerada un derecho y en ocasiones se busca la curación de situaciones de malestar emocional o de infelicidad.

La Medicina ha de tratar de elaborar una ciencia de las enfermedades, rigurosa y objetiva que busque el conocimiento científico de los *hechos* que constituyen la patología (medicina basada en pruebas). La práctica médica, en cambio, ha de manejar las características peculiares de cada enfermo, su ideología, sus creencias, sus principios éticos, preferencias estéticas, en suma su biografía, vivencias y personalidad, es decir, los *valores*.

La enfermedad, nos recuerda Laín Entralgo, es un “acontecimiento biográfico” para el paciente que afecta globalmente a su persona y a su entorno familiar y social. Para ese abordaje debe estar preparado el médico de Atención Primaria, siendo fundamentales su disponibilidad, competencia, empatía, confianza y capacidad de comunicación. El establecimiento de una alianza terapéutica va a ser decisivo, alianza en la que se asegure la participación del paciente. Su capacidad de coordinación con los Servicios especializados va a suponer la necesidad de criterios de derivación ajustados y consensuados.

El médico, pero no sólo él, es el gestor de este proceso, en el que se plantea sobre todo *curar* y en menor medida *cuidar*. Los cambios en la relación médico-enfermo, que se ha hecho asimétrica paciente/equipo asistencial, gerentes, legisladores, jueces, etc. han modificado la dinámica asistencial.

Pero ¿son los médicos que salen de nuestras Facultades los que la sociedad necesita? En mi opinión el mayor reto de la asistencia sanitaria está en la Atención Primaria y en ella habría que fomentar la disponibilidad, empatía, comunicación, confianza, alianza terapéutica; y para todo ello no sirven más recursos técnicos sino personales

Es evidente que los objetivos docentes de los profesionales deben contemplar el aprendizaje de conocimientos, habilidades clínicas y de comunicación, así como los valores profesionales, actitudes y conducta éticas. Además cada vez más es preciso avanzar en la prevención (factores de riesgo cambiantes en cada momento histórico y contexto cultural) y en la gestión de los recursos sanitarios.

Repasemos brevemente los objetivos generales de la formación:

- Conocimiento de los fundamentos científicos. La Medicina basada en pruebas o en la evidencia (aunque esta es una traducción inadecuada) se ha impuesto en la evaluación de nuestros conocimientos.
- Conducta humana normal y sus alteraciones.
- Conocimiento de la estructura de las funciones y comportamiento del ser humano, sano y enfermo y su relación con el entorno.
- Conocimiento de las prácticas clínicas: visión de las enfermedades físicas y mentales, en todos sus aspectos preventivos, diagnósticos, terapéuticos y rehabilitadores.
- Experiencia clínica adecuada: “inmersión” en servicios hospitalarios y centros de salud. Creemos que sólo así es posible una adecuada formación clínica, en el contacto cotidiano con los pacientes.
- Factores de riesgo y de protección.
- Intervenciones terapéuticas (farmacológicas, quirúrgicas, psicológicas, sociales...) basadas en pruebas.

Pero además son absolutamente indispensables los valores profesionales, actitudes, comportamiento y la ética que van a plasmarse en:

- Principios morales y éticos, responsabilidad legal
- Justicia social; implicaciones éticas de la salud.
- Respeto al paciente, su autonomía, creencias y diversidad cultural.
- Formación continuada necesaria.
- Trabajo en equipo
- Cuidados a pacientes terminales.
- Investigación para la mejora de la práctica.

La adquisición de Habilidades y/o competencias comprende varios aspectos:

1. Habilidades para la relación interpersonal médico-paciente:

- 1.1 Escucha activa.
- 1.2 Empatía
- 1.3 Comunicación no verbal.
- 1.4 Habilidad para inicio, control y cierre de la entrevista.

Un claro ejemplo de estas habilidades lo podemos encontrar en la comunicación de malas noticias, no siempre fácil pero necesario.

2. Habilidades para la recopilación de información:

- 2.1 Quejas del paciente.
- 2.2 Historia biográfica del paciente
- 2.3 Capacidad familiar para el cuidado del paciente.

3. Habilidades para evaluar la información:

- 3.1 Evaluar la personalidad del paciente
- 3.2 Evaluar el rol de factores personales y sociales en la conducta del paciente.

4. Habilidades para presentar informes verbales o escritos a:

- 4.1 Colegas médicos
- 4.2 Familia del paciente.
- 4.3 Agencias no médicas (servicios sociales, etc.)
- 4.4 Educación comunitaria.

5. Habilidades para el Tratamiento: Promover la adherencia terapéutica.
6. Medidas preventivas.
7. Habilidades para trabajar en equipo: colegas, otros profesionales., pacientes, organizaciones familiares, servicios comunitarios y público.
8. Gestión clínica: indicadores de calidad. Coste eficiencia,

Desde que en 1977 Engel propuso el modelo bio-psico-social para el abordaje de la enfermedad, sustituyendo, en parte, al modelo psicosomático es preciso considerar que el médico debe conocer no sólo el funcionamiento biológico del paciente y realizar todas las exploraciones físicas relevantes sino que también debe conocer su funcionamiento psicológico (estado emocional, funcionamiento cognitivo, estilo de afrontamiento y el significado personal de la enfermedad) y social (vida cotidiana, conflictos interpersonales o sociales, acontecimientos vitales relevantes, funcionamiento sexual, status ocupaciones y adaptación al mismo y nivel socio-económico).

Pero aún hemos de llegar también al desarrollo de Actitudes que en buena medida, dependen de las Motivaciones personales en el ejercicio de la profesión, los Valores, tendencias y actitudes en relación con los demás y la Interrelación con el grupo profesional, incluida la capacidad de asumir el liderazgo.

Las tareas del Médico no acaban aquí debe implicarse en programas de salud Pública:

- Determinantes de la Salud en la población: factores de riesgo genéticos, ambientales, sociales, culturales, estilo de vida, etc.
- Prevención y Protección.
- Epidemiología
- Organización y legislación sanitarias.
- Gestión sanitaria

Asimismo el manejo de la información, la actualización permanente de sus conocimientos (no olvidemos que hoy Internet puede ser una competencia ¡!), la informatización y protección de datos, asegurando en todo momento la confidencialidad.

Finalmente pero no por ello menos importantes son su formación básica en metodología y la participación en proyectos de investigación, así como una continuada actividad docente, con estudiantes de Medicina, MIR y el resto de profesionales sanitarios.

Esperemos que los nuevos planes de estudios y formación alcancen todas estas metas y no tengamos que decir como el príncipe Fabricio en “Il gatopardo”... “que todo cambie para que todo siga igual”.