

COMENTARIOS AL DISCURSO DEL DR RICARDO TOSCA SOBRE

PREMATUROS EXTREMOS ¿ES POSIBLE ESTABLECER UN LIMITE DE VIABILIDAD?

Hemos escuchado con extremo agrado la lectura de la conferencia magistral que el Dr Ricardo Tosca acaba de pronunciar como parte de su ingreso de Academico Correspondiente de la RAMCV. Queremos ante todo felicitar al nuevo academico por su brillante CV y por la leccion magistral que ha pronunciado.

No es mi intención volver a destacar los meritos del nuevo academico que han sido brillantemente resumidos por el también academico Dr Luis Lizan, pero si insistir en su solida formación dentro de la especialidad de la Pediatría en la Neonatología que ejerce como jefe de seccion en la Unidad de Neonatales del Hospital General de esta ciudad desde el año 2006. La experiencia que hoy hemos compartido avalan su calidad científica que viene además refrendada por numerosas publicaciones y comunicaciones a congresos y reuniones científicas. Se trata por tanto de un ejercicio de reconocimiento al merito acumulado con una labor diaria, avalada en una ya larga experiencia en el tema que ha desarrollado ¿Es posible establecer un limite de viabilidad en los prematuros extremos?

Seria un riesgo que no deseo asumir por parte de este presidente de la RAMCV el tratar de complementar cuanto se ha señalado con posturas científicamente contrastadas tanto a nivel internacional como por la propia Sociedad Española de Neonatología y la larga experiencia personal en neonatología del conferenciante al frente de una unidad de referencia.

Valgan por tanto estos comentarios finales como contrapunto para análisis y reflexión ante un complejo problema sanitario y social en el que el medico neonatólogo se ve comprometido a actuar tomando decisiones no siempre aclaradas y sustentadas por la ley ni tampoco compartidas con los propios interesados, en este caso no el recién nacido sino, los padres y responsables biológicos de la nueva vida en riesgo.

Durante mis largos años de ejercicio como patólogo, la autopsia del neonato prematuro con o sin malformaciones, ha sido uno de los problemas que no siempre encontraron fácil respuesta para establecer la causalidad mortal. La necesaria corresponsabilidad con el pediatra para establecer estos signos de inmadurez que justificaran la muerte del prematuro con una limitada viabilidad por su extremada baja edad gestacional y peso, no siempre sirvieron para aclarar la causa final de muerte y la correcta actuación terapéutica. La presencia de enfermedad por membranas hialinas pulmonares constituyo hasta bien avanzados los años 90 una muestra objetiva de inviabilidad vital. Pero no siempre fue posible determinar este signo de inmadurez neonatal y otros signos objetivos como la inmadurez visceral generalizada ha sido la compañera diagnostica preferente como causa objetivable de exitus en los neonatos de baja edad gestacional, cuando no aparecian signos de infección sobreañadida o sepsis generalizadas. Tratar de fijar morfológicamente el grado de inmadurez cerebral constituye una utopía en esas edades, solo comprensible por quien ha tenido en sus manos el cerebro de un recién nacido.

Por ello entendemos que el discurso del Dr Tosca tiene implicaciones de muy distinta naturaleza que merecen un juicio detenido y una profunda meditación

Tan solo hace un par de días recibimos como Académico de número de la RAMCV al Dr Vicente Lopez Merino celebre cardiologo valenciano y Catedrático de la Facultad de Medicina quien disertaba sobre el tema : La Medicina como Ciencia, Arte. Ciencia y Humanismo. Postulaba que la Medicina seria Arte mientras no es Técnica y la técnica es la que en buena parte transformaría el arte en Ciencia medica. Así la aplicación del método científico al arte medico permitiría gracias a la introducción de viejas así otras mas novedosas tecnicas adquirir el conocimiento de los fundamentos objetivos del ser vivo y poderlos trasladar a el estudio de la patologia. La llamada “Ars medica” romana seria la adaptación en la ciencia helénica de “tekné iatriké” termino que entrañaría mas “techné especial” que arte medico. La limitación en los conocimientos ,sin embargo, motivó que la realidad hiciera cierta esta postura y que durante siglos la medicina fuera mas un arte “saber practico” como diría nuestro Luís Vives, que una ciencia o como señalaría el celebre anatomopato go mejicano Ruy Pérez Tamayo, “la medicina no es ciencia ni es arte sino otra cosa”

Hoy gracias a los grande avances técnicos nos enfrentamos a la disyuntiva: arte versus ciencia medica, que como ha desmenuzado el conferenciante no ofrece tampoco una linea de clara y facil diferenciación por cuanto no siempre es posible trasladarla a toma de responsabilidades de la actuación medica con leyes y aun menos con frios numeros. Las matematicas serian la base del conocimiento científico pero aplicarlas a la toma de decisiones terapeuticas, como es la salvaguardia de un neonato de extremadamente baja edad gestacional con posibles secuelas neurologicas graves a corto y largo plazo plantea ademas problemas de orden ético que no deben ampararse en un paternalismo excesivo por parte del medico y hace a los padres biologicos protagonistas de la toma de decisiones .De ella tampoco escapa la administración sanitaria en base a los recursos disponibles y a la equidad de la gestion de costos de un modo justo y beneficioso para la sociedad en su conjunto.

Las conclusiones alcanzadas en el discurso nos parecen razonables y basadas en postulados científicamente serios. Coincidimos con el planteamiento del Dr Tosca en que la sociedad muestra una mayor preocupación por los ancianos mayores que sobre el recién nacido cuando se relaciona con el fin de la vida y el derecho a vivir o morir, derecho que no se puede ejercer tanto por uno como por otro , en ambos extremos de la existencia, y que se deben compartir en acuerdo mutuo entre todos los responsables, con un sentido de justicia y equidad por el bien común y de la persona

Mi felicitación y agradecimiento por su brillante contribución a un tema tan delicado e interesante, que ha sabido tratar con claridad, aportandonos además su amplia experiencia clinica .

Sea bienvenido a la RAMCV