Pimentel Ramírez, María Luisa y Fuentes Cuevas, María del Carmen. "El Covid-19 muestra deficiencias en la actual formación profesional de los médicos". Identidad Universitaria, México, UAEM, año 1, número 10, julio- septiembre 2020, pp. 13-15, e-ISSN 2448-7651

El Covid-19: muestra deficiencias en la actual formación profesional de los médicos

Pimentel Ramírez, María Luisa y Fuentes Cuevas, María del Carmen. Dra. en Humanidades y M. en C. S. respectivamente y miembros del Instituto de Estudios sobre la Universidad (IESU) y de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma del Estado de México.

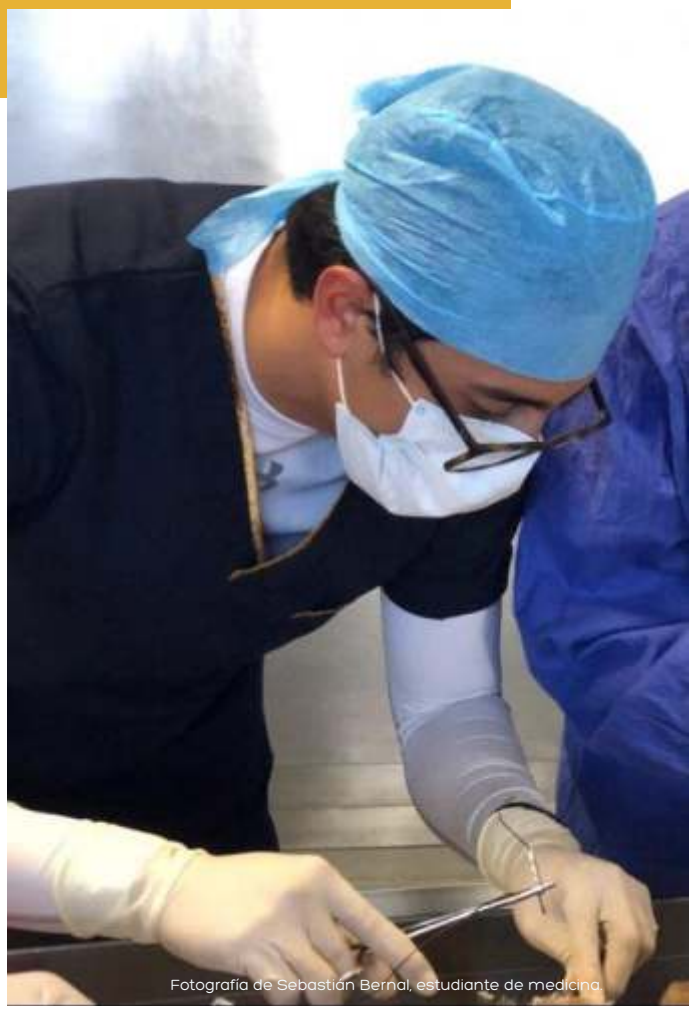
Resumen:

La actual pandemia de COVID 19 muestra deficiencias en la actual formación profesional de los médicos. Los médicos en la atención de los pacientes con dicha enfermedad declarada y en mal estado, no sólo se enfrentan ante la incertidumbre e inexistencia de evidencia científica, sino también, a la escases de recursos divisibles e indivisibles; ante esta situación el Consejo General de Salubridad propone como soporte moral y ético la "Guía Bioética para la Asignación de Recursos Limitados de Medicina Crítica en Situación de Emergencia", pero pasa por alto que la ética no se adquiere y menos se práctica a través de un listado de normas y procedimientos. recuperación de valores humanos y la participación social.

"Estamos en guerra contra un virus que amenaza con destruirnos", dijo a los lideres mundiales el director general de la Organización Mundial de la Salud, Teodros Adhanom Ghebreyesus, en una cumbre virtual sobre la pandemia de coronavirus.

Frases tan amenazantes surgen a cada momento en las noticias: "estamos en guerra contra el coronavirus"; "la vida que conocíamos se ha acabado"; "entraremos a una nueva normalidad". Aunado a esas noticias, por primera vez en muchos años, las autoridades sanitarias, los noticieros y una parte del público, reconoce la labor de los médicos, su sacrificio y la importancia vital que tienen en la sociedad.

Desde antes de la pandemia ya se afirmaba que el ejercicio de la medicina de nuestra época carecía de características necesarias de humanización, resultado de los estilos de vida materialista, carente de soporte espiritual e inmerso en la inmediatez y la banalidad. Así la salud fue convertida en un artículo entre otros, el cual, podía incorporarse a un mercado con diferentes tipos de precio y pago. Por otro lado, un gran número de médicos se adhirieron a lo más novedoso y actual de la tecnología de punta, olvidando la esencia humanista de la medicina, así como, la parte medular y fundamental del acto médico que es la relación médico-paciente, esto dio como resultado que los médicos olvidaran una parte esencial de su intervención, la de comprender e interpretar sus requerimientos y necesidades, junto al deber de acompañarlo, escucharlo sin prisa y brindarle el mejor cuidado posible.



Fotografía de Sebastián Bernal, estudiante de medicina.

Esta obra forma parte del acervo de la Hemeroteca Digital UAEM: http://revistaidentidad.uaemex.mx/

Todo esto, ha influido de manera importante en la formación de los médicos tanto en la licenciatura como en la especialidad, pues no se ha dado la importancia debida a las materias que influyen en la formación ética y humanista del médico. Pero, reza el dicho "no hay mal que por bien no venga", pues la pandemia del SARS-CoV2(Severe acute respiratory, Síndrome coronavirus 2) COVID 19, le da la oportunidad a la práctica médica de reestablecer su estatus social, pero la más importante es la de dignificar y humanizar la hermosa práctica de la medicina.

Adviértase que hoy más que nunca el médico tiene que enfrentar a la incertidumbre, pues como lo demuestra la actual pandemia, tanto médicos como pacientes se topan con los límites de la medicina. Debemos aceptar que: "Sólo es posible vivir porque no entendemos todo y porque no podemos controlar el futuro ", como lo expresa Iona Heath en un ensayo[1]. Advirtamos pues que el no aceptar la incertidumbre es de los males más notorios en la medicina actual, ya que al suponer el médico que todo lo sabe (no saber que no sabe) cree haber hecho el diagnóstico apropiado o una decisión correcta, cuando no es así. Aceptar la incertidumbre se vuelve un elemento clave para sobrevivir durante la pandemia, pues es un acicate para mostrar curiosidad e interés frente a lo desconocido.



Fotografía tomada de https://www.momento24.co/coronavirus-cobrado-vida-34-

Otra enmienda con ocasión de esta pandemia es la de que el médico está obligado a poner en tela de juicio la llamada "medicina basada en la evidencia"[2], puesto que como se ha demostrado, tal apreciación, ha generado diversos problemas en la práctica médica. De manera común, los médicos resaltan las evidencias por encima de todo, algo sin duda erróneo, puesto que, la obcecación por la evidencia disminuye el trato humanitario hacia el otro. La evidencia no siempre tiene la verdad absoluta y puede presentar limitaciones durante su aplicación, porque, como dice el aforismo médico, "no hay enfermedades sino enfermos".

Los médicos en la atención de los pacientes con enfermedad COVID 19 declarada y en mal estado, se enfrentan ante la incertidumbre e inexistencia de la evidencia científica. Incertidumbre porque no saben a ciencia cierta cuál va a ser la evolución de sus pacientes, y, el recurso a la evidencia científica no les da certeza alguna, pues los tratamientos existentes para dicha enfermedad aún están en proceso y experimentación. Ahora bien, no sólo los médicos enfrentan esas circunstancias, sino que éstas también desafían a gran número de personas enfermas que solicitan contar con sistemas de apoyos de diversa índole y no sólo de los de tipo físico corporal.

Ante este panorama el Consejo de Salubridad General ha elaborado la: "Guía Bioética para Asignación de Recursos Limitados de Medicina Crítica en Situación de Emergencia", "La guía consta de dos secciones. La primera sección justifica cierta manera específica de asignar recursos escasos de medicina crítica, sustentándose en los Derechos Humanos y la Bioética. La segunda sección describe el procedimiento para otorgar dicha asignación. El apartado procedimental de la guía, la sección dos, es una adaptación de *Allocation of Scarce Critical Care Resources During a Public Health Emergency* que incorpora también material de la publicación *Who Should Receive Life Support During a Public Health Emergency? Using Ethical Principles to Improve Allocation Decisions*"[3].

En la primera sección habla de los recursos escasos divisibles e indivisibles, pone como ejemplo el de los recursos divisibles: si se tiene sólo una tableta para dos pacientes, ésta se puede dividir a la mitad, y, por lo tanto, darle una porción del beneficio a cada uno de los enfermos. De esto surge una pregunta, ¿es ético darle a cada persona la mitad de la dosis, aun cuando los medicamentos sean escasos?, ¿tendrían las personas el derecho de saber que sólo se les está dando la mitad de la dosis indicada y que eso puede perjudicar su recuperación?

1. Heath I., How medicine has exploited rationality at the expense of humanity: an essay, BMJ. 2016; 355:5705.

2. Cernodas, C. Archivos argentinos en pediatría, Buenos Aires 2015;115(16), pp,522-523.

3. Consejo de Salubridad General, Guía Bioética para Asignación de Recursos Limitados de Medicina Crítica en Situación de Emergencia i, México, Abril, 2020.

Pimentel Ramírez, María Luisa y Fuentes Cuevas, María del Carmen. "El Covid-19 muestra deficiencias en la actual formación profesional de los médicos". Identidad Universitaria, México, UAEM, año 1, número 10, julio- septiembre 2020, pp. 13-15, e-ISSN 2448-7651

En relación a la escasez de los recursos indivisibles, la guía afirma que esto es algo común dentro de la práctica médica, y que para la asignación de los recursos a dos pacientes que se encuentren en circunstancias similares debe aplicarse el principio de justicia, el cual sirve como referente para atenerse al tiempo de llegada a los servicios de salud de los pacientes. El otro principio a tomar en cuenta es el de necesidad médica, este principio sirve de base para otorgarle este recurso a aquel paciente que presente más deterioro en su salud, siempre y cuando este medio le vaya a traer algún beneficio. Estos criterios son tomados en cuenta en las situaciones clínicas que se presentan en la práctica cotidiana. Durante la pandemia, explica la guía, la práctica médica cotidiana está regida por la salud pública, que es la que cuenta con los pertrechos necesarios para hacer frente; por lo tanto, aplica los principios de justicia social, dignidad humana, solidaridad y equidad. El conjunto de estos principios durante la pandemia tiene como objetivo: "tratar al mayor número de pacientes y salvar el mayor número de vidas". Ya que, salvar la mayor cantidad de vidas requiere de evaluar la probabilidad de que el paciente mejore y sobreviva, y, en lo tocante al tiempo durante el cual el paciente podrá disponer de recursos escasos, se deja ver un criterio netamente utilitarista, que privilegia los números en vez de las personas.

La guía afirma que no deben tomarse en cuenta variables sociales y físicas que impliquen la discriminación de personas, igualmente asevera que la única manera de beneficiarse de los recursos escasos de medicina crítica es la posibilidad demostrable de acuerdo con la experiencia médica nacional e internacional de beneficiarse con los recursos escasos. Ante esto surge la pregunta: Sí la evidencia médica aún no cuenta con los soportes necesarios, ante una enfermedad nueva y desconocida, cuando aún están en investigación los tratamientos, ¿cómo se le pide al médico que está a cargo de los pacientes que se atenga a la selección de ellos a través de estas evidencias?

Finalmente, esta guía se asume como una herramienta para dar soporte moral y ético a los médicos; ahora bien, este tipo de soporte no lo puede proporcionar y menos garantizar una guía como ésta, ya que, la ética no puede concebirse y mucho menos llevarse a cabo por medio de un simple listado de normas y lineamientos resumidos mediante una simple numeración de pautas conductuales. La ética es una de las ramas de la filosofía y la cultura que ha requerido de siglos y siglos de reflexión por parte de los mejores pensadores de la humanidad, quienes han insistido en que no se trata únicamente de la elaboración meramente de teória de contenidos, con la finalidad de ser aprendidos de memoria, sino que exige llevar a cabo la realización de una forma de ser elevada en el plano específicamente humano, meta por alcanzar de por vida que no puede ser comprobada sino por las maneras de actuar.

El COVID 19 no sólo ha cambiado la vida que conocíamos, sino que también ha permitido mostrar la importancia actual de los médicos y la medicina, igualmente,

ha permitido exponer la crisis, por la cual, atraviesa la medicina, caracterizada por : Considerar la salud como un artículo que se puede obtener a través de una demanda en el mercado; ha mostrado la importancia de la relación médico-paciente como parte medular de la práctica médica, ya que sin esa relación se pierde el arte de ser médicos y no puede ser sustituida por la técnica. Aunado a esto, a los médicos la pandemia les está mostrando que la evidencia científica no da certeza alguna, pues los tratamientos para dicha enfermedad están en proceso y experimentación, esto genera que los médicos caigan en la incertidumbre, pues son muchos los pacientes y escasos los recursos. Ante este panorama se crea la "Guía Bioética para la Asignación para de los Recursos limitados de Medicina Crítica en Situación de Emergencia", la cual aconseja cómo priorizar los escasos recursos divisibles e indivisibles en situaciones críticas. Esta guía se asume como un instrumento para dar soporte moral y ético a los médicos, pero olvida que la ética no se adquiere y menos se domina a partir de un simple listado de normas y procedimientos

Bibliografía:

1. Cernodas, C. Archivos argentinos en Pediatría, Buenos Aires 2015;115(16), pp,522-523.

2. Consejo de Salubridad General, Guía Bioética para Asignación de Recursos Limitados de Medicina Crítica en Situación de Emergencia i, México, Abril, 2020.

3. Heath I., How medicine has exploited rationality at the expense of humanity: an essay, BMJ. 2016; 355:5705.

Esta obra forma parte del acervo de la Hemeroteca Digital UAEM: http://revistaidentidad.uaemex.mx/