

Discurso inaugural XII CAMI  
23 y 24 de agosto de 2013  
Hotel Hard Rock, Ciudad de Panamá

Ciencia, Ética y Humanismo

Hemos escogido este logo para el congreso, ya que estas tres palabras implican las virtudes que debe tener un buen médico:

**Ciencia:** es decir, debe estar al día con los conocimientos médicos, aplicando los principios de la medicina basada en evidencia y utilizando los avances tecnológicos al servicio de sus pacientes.

**Ética:** El reconocimiento de la dignidad de la persona humana, su autonomía y principios de: beneficencia, justicia y no maleficencia. Se derivan las 4 P: Prevención, Promoción, Prudencia, y Precaución.

**Humanismo:** Dicen algunos sabios, que el buen médico solo llega a serlo cuando ha sufrido una enfermedad grave, o ha tenido algún familiar cercano con una enfermedad grave. La experiencia que se vive es enriquecedora, y cambia el concepto y la visión que tenemos del paciente.

La expresión *terapéutica* proviene del griego *therapeuo*, que significa “yo cuido”. En la Grecia antigua el terapeuta era aquel que se colocaba junto a l que sufre, que compartía la experiencia de la dolencia del doliente para poder comprenderla, y utilizaba sus conocimientos en el arte de cuidar, sin saber realmente si podría llegar a curar. Para comprender esa dolencia, Él se interesaba por la totalidad de la vida del doliente, inclinándose para oírlo y

examinarlo. De esa inclinación (del griego klinos, proviene la palabra clínica) significa también una reverencia o respeto por el sufrimiento del doliente.

Tenemos que aprender a pasar del “curar” al cuidar...

Dice David Mendel, que el buen médico es una mezcla de ciencia, sabiduría, experiencia y trato.

El sentido de cuidar significa involucrarse personalmente en la situación del prójimo que sufre, conocer o por lo menos intuir lo que la persona enferma está experimentando (empatía) que nos ayuda a vincularnos con quien está a nuestro cuidado.

Por tanto cuidar implica mirar no solo la superficie, sino la profundidad de aquel ser humano doliente. La importancia de la mirada es fundamental en el cuidado porque solo así podré darme cuenta cómo puedo ayudar mejor.

Pero recordemos que como decía el principito “sólo con el corazón se puede ver bien, lo esencial es invisible para los ojos”. Se trata entonces de “Penetrar contemplativamente la figura del hombre débil y sufriente”. Es decir, intuir, entender, descifrar, percatarse.

El médico internista debe ser un médico integral, y capaz de resolver el 80% de los casos que se le presentan. En nuestra consulta diaria, muchas veces llegan pacientes con dolencias o sufrimientos psicológicos, sociales, o espirituales, y es por eso que muchas veces no podemos ayudarles, pues no podemos “ver” el verdadero motivo de consulta.

Debemos pasar del concepto de curar la dolencia, a promover la capacidad funcional, salud con calidad de vida. Pasar del modelo centrado en el hospital, a un modelo centrado en la comunidad; de atención de cuidados agudos, a prevención y cuidados primarios.

Es por esto que en este curso de actualización quisimos traer temas relacionados con los avances científicos, como los son el manejo avanzado de la falla cardíaca, el trasplante del corazón, y la hipotermia terapéutica, dilemas éticos, como el manejo de síntomas al final de la vida, el error médico y su prevención, y dar un vistazo a la parte humana del sufrimiento, como los cuidados paliativos.

Hay que aprender a devolverle el sentido de la vida al paciente que sufre, ante esta nueva realidad puede encontrar paz a pesar del sufrimiento y aceptar la muerte con dignidad.

La especialidad de Medicina Interna es más compleja cada día, y es necesario que el médico internista adquiera competencias, que lo ayuden no solo a tratar el paciente críticamente enfermo, sino también al paciente de todos los días, que acude a nuestro consejo, pues el cardiólogo le dice una cosa, el gastroenterólogo otra, el urólogo otra. Debemos aprender a ser los abogados de nuestros pacientes, y brindarles una opinión sincera, basada en principios científicos, pero también humanos, pues muchas veces el “gold standard” en determinada condición no se aplica al paciente que tenemos enfrente, dentro de su entorno bio-psico-social y ambiental.

Esta mañana tuvimos un taller de nutrición enteral, lo cual es un ejemplo de las herramientas que debemos aprender o refrescar

mejor los internistas a fin de poder tratar mejor a nuestros pacientes. El domingo pasado hicimos una caminata en el parque Omar, dándonos a conocer a la comunidad, pues es importante que también le hagamos saber al personaje de la calle cual es la verdadera esencia del médico internista. Hace poco, el American College of Physicians lanzó una nueva definición del médico internista, que les leo para aquellos que aún no la conocen:

*Médicos internistas son especialistas que aplican el conocimiento científico y la experiencia clínica para el diagnóstico, tratamiento y cuidado compasivo de adultos a través del continuum desde la persona sana hasta enfermedades complejas.*

Esperamos que este Curso de Actualización sea de su agrado y provecho y al mismo tiempo invitamos a aquellos internistas que aún no son socios, a que se unan a nuestra sociedad. Con la ayuda de todos podremos resaltar nuestra especialidad

Esperemos que este evento llene sus expectativas, y que puedan llevarse algunos consejos para aplicar en su práctica diaria.

Finalmente palabras de agradecimiento a las casas que han hecho posible este evento: MSD, Bayer, Sanofi, Abbott, Stein, Novartis, AstraZeneca, Boehringer, Pfizer, Jansen y Menarini.

DR. ERIC ULLOA

PRESIDENTE SPMI  
PERIÓDO 2013 - 2015

