

## La Dignidad de la Persona y el Sistema de Salud

El tema fue objeto de un foro de reflexión en la Academia Nacional de Medicina el 17 de Noviembre de 2010.

Fueron sus expositores el Rabino Sergio Bergman, el Pbro. Rafael Braun, el Académico Guillermo Jaim Etcheverry, el Dr. Carlos Tajer y el Coordinador fue el Dr. Nelson Castro.

La presentación de todos ellos me pareció excelente, como siempre, y eso está en mi naturaleza pensé que faltaba algo y lo menciono a continuación esperando que no sea considerado un pecado de soberbia.

Quizás se comprenda mejor lo que entendemos como Dignidad de la Persona y más específicamente del médico si hacemos una lista de lo qué es ser indigno.

Es indigno quien no respeta a los demás.

Es indigno quien es incapaz de controlar sus impulsos de no respetar a los demás.

Es indigno quien no respeta su propia libertad y la de los demás.

Es indigno quien intenta avasallar la libertad de decisión y acción del otro y es indigno quien se la deja avasallar.

Es indigno quien pierde el control de sus propios actos[1], salvo en la inconciencia del sueño.

Es indigno provocar intencionalmente el descontrol en el otro.

En el médico es indigno no priorizar los intereses sanos del paciente, esto es violar su autonomía, es indigno burlar la confianza que los pacientes depositan en nuestro conocimiento y nuestra dedicación, es indigno un trato descortés con el paciente.

Es indigno ocultar una verdad en beneficio propio.

En el médico es indigno ser cómplice del fraude médico, conscientemente por codicia y mezquindad o inconscientemente por ignorancia de conocimientos o valores.

Hay indignidad con las palabras, con los gestos o con las acciones.

En el médico desafían el control de los impulsos:

- 1.- el temor, que se convierte en inseguridad cuando no se tolera la incertidumbre omnipresente en el acto médico,
- 2.-el agotamiento del exceso de tarea o de la dificultad extrema de la tarea,
- 3.-la personalidad perfeccionista obsesiva extrema
- 4.-la falta de reconocimiento de la ignorancia
- 5.-la falta de "insight" de la consecuencia de sus actos.

El médico no se puede dar el lujo de que sus neurosis afecten de modo inapropiado su relación con los pacientes.

6.- Quizás, sin embargo, el mayor desafío es el que encarna la frustración. La frustración de no recibir la compensación económica por su esfuerzo, la frustración de no verse gratificado con el reconocimiento de los pacientes que no lo han elegido por méritos sino por figurar en una cartilla, frustración por el limitado tiempo

que sus empleadores le otorgan para una relación efectiva con los pacientes, efectivo es el tiempo para enterarse del contexto del paciente, efectivo es el tiempo de la docencia con los pacientes. Frustración es volver a su familia agotado y sin poder ofrecer una situación económica satisfactoria. Frustración es obtener esos beneficios económicos claudicando en sus ideales.

Finalmente el problema de la muerte digna. En medicina de lo que se trata es de la agonía digna, con conciencia, con cuidados paliativos, con la oportunidad de enfrentar la muerte sin pasiones, desdramatizada y si es posible hasta con un poco de humor.

Muerte heroica es la que ocurre en defensa del honor, en defensa de los ideales y en defensa del otro., es la del Hara Kiri, la del Sargento Cabral, es la de Luther King, es la de los médicos en las epidemias y en las guerras.

A esta altura ya no viene mal un poco de ironía. A la muerte natural, nuevamente debería decirse agonía natural, con el pomposo nombre de Medicina Paliativa se le ha agregado una gastrostomía, nadie sabe para qué, una bolsa de recolección de orina y seguramente en el futuro una colostomía para prolijar.

Lo que la moda ha impuesto es la agonía médica en terapia intensiva que viene con respirador y aspiración traqueal, con Dopamina y catéter de Swan.Ganz, suplementos de lujo son un marcapaso bicameral y un desfibrilador. Son de rigor el acompañamiento con corticoides en dosis masivas y antibióticos de última generación. La muerte se asegura con electroencefalograma y con la firma de documentos para la donación de órganos para trasplante.

La sala de espera de los familiares permite una espontánea terapia multifamiliar a la que seguramente con el tiempo se agregará un psicólogo especialista en terapia multifamiliar. Regresándose así a las costumbres más antiguas que acompañaban la ceremonia de la muerte.

Acad. Alberto Agrest

-----

[1] Son actos: las palabras, los gestos y los actos físicos