



**CICLO DE CONFERENCIAS CONJUNTAS DE LA
ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA Y EL
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
IV SIMPOSIO 2016**



**MEDICINA LATINOAMERICANA CENTRADA
EN LA PERSONA:
DEL CONCEPTO A LA ACCIÓN**

Dr. Alberto Perales

Pdte. Red Latinoamericana de MCP

Academia Nacional de Medicina

Instituto de Ética en Salud. Fac. de Medicina, UNMSM

- Las Primeras Jornadas Latinoamericanas de MCP, se realizaron en Lima, Perú, 18-19 de Diciembre de 2015.
- Organizadas por la Red Latinoamericana de MCP en conjunción con la UNMSM, UPCH, USAT y el INS del Perú.
- El evento recibió el apoyo de las Academias Nacionales de Medicina del Perú, Colombia, Chile y Uruguay, y el auspicio de la Asociación Brasileira de Medicina, OPS/OMS y el Colegio Internacional de Medicina Centrada en la Persona.
- Su objetivo central, bajo el subtítulo "*del concepto a la acción*", fue cotejar experiencias entre países de la Región y conocer qué respuestas se vienen dando frente a la influencia deshumanizadora de la tecnología y del manejo de la salud como bien de consumo.

- Hipertrofiar sesgadamente la orientación biológica de la medicina implica riesgo de atomizar al Hombre -bajo la falsa creencia de que la enfermedad sólo depende de su dimensión orgánica- y aumentar el error de creer que corregir tal causalidad biológica es el único objetivo terapéutico válido de la medicina.
- En tal enfoque, la Persona, como tal, desaparece. Será lo mismo Juan que Pedro, mientras ambos configuren la misma lesión orgánica que explique su enfermedad.
- Se ignoran así, las valiosas enseñanzas de la medicina de antaño, la Dolencia (H. Delgado, C A Seguí)

PRINCIPIOS DE LA MCP (Mezzich et al):

1. Compromiso ético
2. Marco holístico con atención a los aspectos biológicos, psicológicos, sociales y espirituales de la persona tanto en relación a la enfermedad como a su salud positiva.
3. Sensibilidad cultural,
4. Focalizar en la comunicación y relación humanas: enfermedad y dolencia, construyendo la relación terapéutica a todo nivel.
5. Individualización de la atención clínica considerando el particular perfil biológico, psicológico y social de la persona, así como de sus valores y preferencias.
6. Establecer una base común de diálogo entre los actores del acto médico facilitando la comunicación horizontal entre clínico, paciente y familia para el entendimiento diagnóstico y toma compartida de decisiones terapéuticas.
7. Organizar una red de servicios centrados en las personas y la comunidad
8. Promover la educación e investigación en salud centradas en la persona considerando la importancia de atender el desarrollo personal y no solo profesional del estudiante, del profesor, y del investigador, así como el estudio de la persona total y no solo de su enfermedad.

La MCP propone una atención clínica informada por la evidencia, la experiencia y los valores, dirigida a la promoción de la salud y el bienestar de la persona total.

SALOMÓN ZAVALA,

- Subraya que la comunicación clínica es el eje central del acto médico, actualmente interferida por excesiva influencia tecnológica de la medicina.
- La relación médico/paciente no es una relación entre iguales. El médico, poseedor de los conocimientos, las habilidades y destrezas, y el paciente sólo persona en necesidad.
- La relación médico/paciente debe ser entre personas de igual valor humano.
- El Consentimiento Informado -como exigencia tanto legal como ética, rescata el respeto a la autonomía del paciente.

LAS DECISIONES COMPARTIDAS (Juan Limo):

La Atención Centrada en el Paciente (ACP) es “la atención de salud que establece una alianza entre el personal de salud, los pacientes y sus familias para asegurar que las decisiones de manejo respeten los valores, necesidades y preferencias de los pacientes, se brinde la información y el soporte necesario y puedan participar en su propio cuidado” .

En este marco, las decisiones compartidas deben someterse a cuatro principios:

- **Dignidad y Respeto:** El paciente no es un objeto pasivo sino el actor principal en la atención.
- **Información Compartida:** El paciente recibe la información sobre su salud y la atención a realizar.
- **Participación:** el paciente es parte del proceso de atención
- **Colaboración:** el paciente como aliado en su cuidado.

MCP E INVESTIGACIÓN:

- En el Perú se viene desarrollando investigación epidemiológica centrada en la Persona y la Comunidad con implicancias promocionales y preventivas.
- Los estudios de Javier Saavedra sobre salud positiva, relacionada con el funcionamiento adaptativo, los factores ambientales, contextuales y personales, los niveles de felicidad, resiliencia, recursos personales, emocionales e instrumentales, las ayudas sociales y la calidad de vida, así como la influencia de los factores socioculturales sobre la salud.

H Vildózola, señala que:

- Hablar de Medicina Centrada en la Persona es interrogarse sobre la humanización de la medicina. Y tal como Rita Charon de la universidad de Columbia, USA, apunta, es: *"Pensar que la medicina se equivocó al separar las cuestiones de la vida de las cuestiones de la enfermedad"*.
- O plantearse la pregunta de Ricardo Iglesias, ex – Presidente de la Sociedad Argentina de Cardiología: *"Se puede ser médico con sólo el dominio de la ciencia y la tecnología, pero la verdadera esencia de la profesión es llegar a ser experto en el difícil arte de comprender al hombre"*

MCP Y EDUCACIÓN MÉDICA (Patricia Llosa)

- La calidad educativa viene fallando por defectos del sistema pero, en mayor grado por el objetivo crematístico introducido en él.
- Exceso de escuelas de Medicina (Nº:44) muchas de las cuales no cuentan con una plana estable de profesores.
- Más aún, muchos de ellos no tienen formación pedagógica escolarizada con la cual la calidad de la educación médica que imparten suele ser muy deficiente.

SALUD PÚBLICA CENTRADA EN LA PERSONA Y LA COMUNIDAD, (Fernando Carbone):

- El nuevo paradigma : la salud basada en las personas, familias y comunidades.
- Su punto de partida es el Derecho a la Salud, que da sentido a su vez a la universalización del acceso y cobertura de servicios de salud con calidad y calidez para toda la ciudadanía.

PERO, DEL CONCEPTO A LA ACCIÓN SIGNIFICA ALGO MÁS

Zubiri:

“El animal se caracteriza por *estar ajustado* a su medio, en tanto que el hombre *tiene que hacer su propio ajustamiento*. El animal vive *en justeza*, en tanto que el hombre tiene que *justi-ficarse*

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- Unir esfuerzos interdisciplinarios e interinstitucionales y canalizarlos por la RLAMCP,
- Proponer a la ANM del Perú, la continuidad anual de las Jornadas, con el auspicio de Academias Latinoamericanas de Medicina y el apoyo permanente del ICPCM.
- Para evaluar el desarrollo real de la MCP en Latinoamérica se requiere de una captación de datos más sistemática a través de investigación científica