



Los fines de la medicina: el establecimiento de unas nuevas prioridades

Alicia Llombart Vidal - R4

Tutora: María Tasso
1 de marzo del 2018

¿Qué lugar ha ocupado hasta ahora la
medicina?

¿Qué dirección debería tomar?

¿Cuáles deberían ser sus prioridades
futuras?

Índice

1. Introducción
2. Los desafíos a los fines tradicionales de la medicina
3. Los focos de tensión
4. Medicina y sociedad
5. La determinación de los fines de la medicina
6. Los fines erróneos de la medicina y el uso incorrecto del conocimiento médico
7. Objetivos prácticos y sus implicaciones
8. El futuro
9. Conclusiones

1. Introducción

Transformación de las ciencias biomédicas y de la práctica de la medicina



Cambio en nuestra forma de pensar sobre las enfermedades y la muerte



Optimismo excesivo



Cambios organizativos en las prestaciones de la asistencia sanitaria



Los fines de la medicina y sus objetivos

2. Los desafíos a los fines tradicionales de la medicina

Conflictos y dilemas profundos sobre los fines tradicionales de la medicina:

- * Salvar y prolongar la vida
 - ◆ Uso de máquinas para mantener la vida
 - ◆ Investigación genética para alargar la esperanza de vida

¿Son enemigos
la medicina y el envejecimiento o la muerte?

2. Los desafíos a los fines tradicionales de la medicina

* Promoción y mantenimiento de la salud

◆ RN < 500g

◆ Ancianos > 100 años

¿ No debemos aceptar en ningún caso la enfermedad ?

¿Debemos darle un significado distinto de salud según la etapa en la que nos encontremos?

¿Deberíamos darle mayor importancia a la prevención de la enfermedad más que a la búsqueda de soluciones cuando se presenta?

2. Los desafíos a los fines tradicionales de la medicina

* Alivio del dolor y el sufrimiento

- ◆ Eutanasia y suicidio asistido
- ◆ Ansiedad de la vida cotidiana, problemas existenciales, psicológicos y espirituales

¿Utilización de recursos farmacológicos, u otros recursos más holísticos?

3. Focos de tensión

- * Los desarrollos científicos y tecnológicos → Encarecimiento enorme de la medicina y asistencia sanitaria
- * La compensación de la tendencia curativa → Ha perjudicado los cuidados y la compasión ante la muerte
- * El envejecimiento de la población → Nuevas exigencias médicas y de investigación, junto con esperanza y frustración
- * El mercado y la demanda del público → Declive de programas de salud pública y menor número de asegurados
- * Las presiones culturales → Falsa creencia sobre la posibilidad infinita de mejorar la salud
- * La “medicalización” de la vida → Incertidumbre sobre el alcance de la medicina y aumento del coste de la asistencia sanitaria
- * La mejora del ser humano → La optimización a nivel de educación o farmacología podría tener un mayor impacto

3. Focos de tensión

- * Por estas razones, debemos reformular los fines actuales de la medicina
- * De no hacerlo, crearemos unos sistemas de asistencia sanitaria:
 - ◆ Económicamente insostenibles
 - ◆ Que generan confusión clínica
 - ◆ Socialmente frustrantes
 - ◆ Con carencia de sentido y de finalidad coherente

4. Medicina y sociedad

- * La medicina está muy influenciada por la sociedad (costumbres, valores, economía y política)
- * Una transformación de la medicina exigiría una transformación de la sociedad
- * Puntos de contacto más importantes entre los fines médicos y la sociedad:
 - ◆ Pluralismo y universalismo
 - ◆ ¿Fines médicos inherentes a la medicina o derivados de la sociedad?
 - ◆ Economía, medicina y necesidades sociales relativas

5. La determinación de los fines de la medicina

* Conceptos claves:

- ◆ Salud - bienestar e integridad de la mente y el cuerpo
 - OMS: completo bienestar físico, mental y social
- ◆ Mal - situaciones que amenazan la salud
- ◆ Daño - consecuencia del mal en un individuo
- ◆ Enfermedad - disfunción fisiológica o mental
- ◆ Malestar/ Padecimiento - sentimiento subjetivo de una persona con bienestar físico o mental alterado
- ◆ Dolencia - percepción social de la salud de una persona

5. La determinación de los fines de la medicina

I. La prevención de las enfermedades y la promoción de la salud

- ◆ Es preferible evitar las enfermedades siempre que sea posible, fundamentalmente en los niños
- ◆ Consecuencias económicas beneficiosas
- ◆ La medicina no sólo debe trabajar con los individuos enfermos
- 📌 La muerte sólo se puede posponer, no vencer
- 📌 Las enfermedades, en general, no se pueden eliminar

5. La determinación de los fines de la medicina

2. El alivio del dolor y del sufrimiento causado por las enfermedades

- ◆ Dolor y sufrimiento NO son lo mismo
 - El dolor no siempre conlleva sufrimiento, ni el sufrimiento conlleva siempre dolor
- ◆ En cuanto al alivio del dolor:
 - Cuidados paliativos insuficientes o inadecuados
 - La medicina paliativa es un campo emergente, por lo que se le debería prestar el apoyo necesario para el desarrollo que merece

5. La determinación de los fines de la medicina

2. El alivio del dolor y del sufrimiento causado por las enfermedades

- ◆ En cuanto al alivio del sufrimiento:
 - Falta de reconocimiento del sufrimiento mental y emocional
 - Tratamientos inadecuados: medicamentos vs psicología y empatía
- ◆ El temor a la mala salud, a la enfermedad y al padecimiento puede provocar tanto sufrimiento como su existencia real
- 📌 Importancia del sufrimiento ocasionado por los problemas mentales
- 📌 Disparidad entre la asistencia a los enfermos físicos o los mentales

5. La determinación de los fines de la medicina

2. El alivio del dolor y del sufrimiento causado por las enfermedades

- ◆ Eutanasia y suicidio asistido: debate abierto
- ◆ Sufrimientos derivados de la propia enfermedad:
 - Responder con empatía y orientación psicológica
 - Cuestiones espirituales o filosóficas: el profesional de la salud debe recurrir a su propia experiencia y percepción de la vida

 La medicina debe reconocer su propio límite

5. La determinación de los fines de la medicina

3. El cuidado y la curación de los enfermos; y el cuidado de los que no pueden ser curados

- ◆ Los pacientes a parte de curación, buscan empatía y comprensión
- ◆ También consiste en la capacidad de escuchar
- ◆ Función sanadora = curar + cuidar. La medicina puede sanar aquello que no se puede curar
- ◆ En la sociedad actual, probablemente cuidar > curar

5. La determinación de los fines de la medicina

4. La evitación de la muerte prematura y la búsqueda de una muerte tranquila

- ◆ Lucha frente a la muerte vs aceptación de la muerte
- ◆ Evitación de la muerte prematura:
 - Es considerada cuando una persona muere antes de haber tenido la oportunidad de experimentar las posibilidades propias del ciclo vital
 - Sería una equivocación actuar como si todo fuese una muerte prematura
- 📌 El aumento de la esperanza de vida no es un fin adecuado de la medicina

5. La determinación de los fines de la medicina

4. La evitación de la muerte prematura y la búsqueda de una muerte tranquila

◆ La búsqueda de una muerte tranquila:

- La medicina debe encargarse de crear unas circunstancias que consigan una muerte pacífica
- Cuidados paliativos adecuados + cuidar del enfermo y su entorno
- Evitar de tratar la muerte como si fuese evitable

◆ La retirada del tratamiento de soporte vital:

- Patrones morales y médicos para su retirada
- El paciente y su familia deben participar en la toma de decisión.
Riesgo vs beneficio de continuar con el tratamiento

6. Los fines erróneos de la medicina y el uso incorrecto de los conocimientos médicos

* Malos usos y usos inaceptables:

- ◆ Finalidad moralmente inaceptada o uso erróneo por el contexto en el que se utiliza.
Ej. Uso de seres humanos para la investigación sin su consentimiento

* Usos no médicos aceptables:

- ◆ Cirugía estética, técnicas médicas empleadas para la planificación familiar (aborto)

* Usos aceptables en determinadas circunstancias:

- ◆ Para mejorar o perfeccionar las características humanas naturales
 - Detección precoz de enfermedades hereditarias, diagnóstico prenatal..., como objetivo terapéutico o preventivo
 - GH, esteroides...

* Usos inaceptables, excepto en circunstancias muy concretas y determinadas:

- ◆ Conocimiento genético

7. Objetivos prácticos y sus implicaciones

* Medios de investigación

- ◆ Aumentar la importancia del modelo biopsicosocial, así como la inversión en epidemiología y salud pública
- ◆ La investigación sobre los cuidados paliativos y sobre el control del dolor
- ◆ Investigación y formación en sistemas informáticos, junto con conocimientos éticos, económicos, profesionales y morales

7. Objetivos prácticos y sus implicaciones

* Prestación de asistencia sanitaria

- ◆ Garantizar a sus ciudadanos un nivel básico adecuado de asistencia sanitaria, independientemente de su poder adquisitivo
- ◆ Distribución equitativa de los recursos
- ◆ La asistencia sanitaria debe incluir aspectos económicos, socioculturales, sanitarios y psicológicos
- ◆ Comercializar la salud y la medicina, conlleva un alto riesgo de subvertirlas

7. Objetivos prácticos y sus implicaciones

* Formación de los médicos

- ◆ El modelo de “diagnóstico y tratamiento” implica una fragmentación del paciente, distorsiona la relación médico-paciente, y sugiere la implicación médica cuando la enfermedad ya existe
- ◆ La formación en condiciones psicológicas y sociales debe ser incluida
- ◆ Se debe acercar la formación a las artes humanísticas de la medicina para entender su nacimiento y desarrollo
- ◆ Es importante inculcar virtudes como la empatía y la sensibilidad
- ◆ Nociones básicas sobre gestión económica y organizativa sanitaria

8. El futuro

- * Aspiraciones para la medicina del futuro
 - ◆ Honesta
 - ◆ Moderada y prudente
 - ◆ Asequible y sostenible
 - ◆ Sensible y plural
 - ◆ Justa y equitativa
 - ◆ Debe respetar las posibilidades de elección y la dignidad humana

9. Conclusiones

- * Las presiones económicas, sociales y científicas que recaen sobre la medicina moderna, obligan a intentar realizar reformas médicas y de la asistencia sanitaria
- * Para poder realizarlas con éxito, se deben volver a valorar los fines de la medicina
- * Los 4 fines propuestos son:
 - ◆ La prevención de las enfermedades y la promoción y el mantenimiento de la salud
 - ◆ El alivio del dolor y del sufrimiento
 - ◆ El cuidado y la curación de los enfermos, incluidos los enfermos incurables
 - ◆ La evitación de la muerte prematura y la búsqueda de una muerte tranquila

9. Conclusiones

- * Los objetivos prácticos de estos fines incluirían:
 - ◆ Cambios en el modelo de investigación médica
 - ◆ Cambios en el modelo de actuación sanitaria
 - ◆ Cambios en la formación docente de los médicos

- * Todo esto con el fin de obtener una medicina del futuro:
 - ◆ Honesta
 - ◆ Moderada y prudente
 - ◆ Asequible y sostenible
 - ◆ Justa y equitativa
 - ◆ Que respete la dignidad y la capacidad humana de elección



http://comitebioetica.cat/wp-content/uploads/2012/10/fins_medicina.pdf