

ALBERT JOVELL, PRESIDENTE DEL FORO ESPAÑOL DE PACIENTES, PIDE QUE SE CUIDE LA RELACIÓN CLÍNICA Y LA ÉTICA MÉDICA

SERÁ EN NOVIEMBRE

Medicina basada en la afectividad, un 'plus' esencial a la excelencia técnica

→ La técnica fría sirve para lo que sirve en las consultas. En el proceso asistencial, Albert Jovell, presidente del Foro Español de Pacientes, reivindica otro modelo de atención en el que

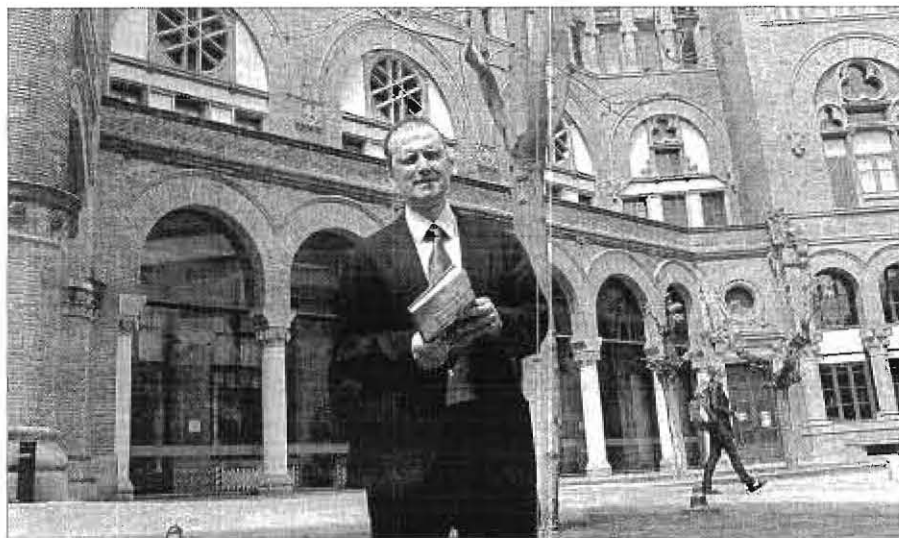
se busque "el equilibrio entre trato y tratamiento". Según él, la medicina basada en la afectividad es un complemento necesario para realizar la excelencia técnica del médico español.

El 'boom' tecnológico de los últimos años ha hecho que la entrevista clínica o la exploración física hayan pasado a un segundo plano en la asistencia

Es importante que el médico, al igual que aprende la etiología y los tratamientos, sea capaz de conocer la implicación ética de su actividad profesional

Los médicos de Familia son de los que más han reflexionado sobre la importancia del trato con el paciente, pero tienen demasiadas dificultades laborales

Entre los profesionales de primaria existe una mayor capacidad de comunicación y, sobre todo, de empatía, de ponerse en la situación del paciente



Albert Jovell, presidente del Foro Español de Pacientes, es un libro abierto de experiencias vividas y reflexionadas.

■ A.S.L. Las Palmas Hay un complemento esencial a la medicina basada en la evidencia: la medicina basada en la afectividad. Así lo defiende un médico con piel de paciente. Albert Jovell, presidente del Foro Español de Pacientes, un invitado de renombre al XXXII Congreso Nacional de Semergen que mañana conectará vía skype con los participantes a este encuentro canario.

Jovell defiende algo que tiene mucho que ver con el sentido común y con la esencia de la medicina: la importancia de la relación humana. Tras el boom tecnológico de los últimos veinte años, el presidente del Foro Español de Pacientes cree que "la entrevista clínica y la exploración física, dos hitos fundamentales en la relación médico-paciente, han quedado en un segundo plano". Según él, hay "muchas interferencias" en el reto del médico de "encontrar el punto medio entre trato y tratamiento".

Jovell predica la necesidad de que los profesionales sanitarios sean más conscientes de que "existe un contrato social" que se centra en la defensa del enfermo. Entre otras cuestiones, subraya que "no debemos dejar que en la relación clínica participen agentes exógenos, como puede ser la Administra-

ción, ya que se supone que, precisamente las administraciones, deben ser las que cuiden esta relación sobre la que se centra el ejercicio de la profesión".

Contrato con el paciente La misión del médico, explica Jovell, "es cumplir este contrato social, poniendo los medios para que no se limiten los derechos de los pacientes, y en el caso de que los gestores o los políticos pongan trabas en posibilitar lo mejor para cada enfermo, entonces tendrán que comunicárselo al paciente, porque nuestros clientes no son las administraciones". Su consejo se hace oír especialmente en estos tiempos de crisis en los que los sistemas sanitarios imponen, por ejemplo, modelos de prescripción.

Sobre estos aspectos, afirma que hay lagunas en la formación del médico del siglo XXI: "La ética no está bien tratada en las facultades de Medicina ni durante la formación especializada. Es muy importante que, además de conocer la etiología y los tratamientos de una determinada patología, se favorezcan las herramientas para que los futuros profesionales sepan cuáles son sus implicaciones éticas".

Jovell opina que "con los debates sobre el origen y el

final de la vida hemos dejado al margen muchos otros temas éticos trascendentales. Creo que saber de ética económica y justicia social, entre otras cuestiones, es necesario para el médico de hoy. La formación profesional en este ámbito está muy concentrada hacia lo técnico y cada vez debe tener un corte más humanista".

El ejercicio profesional de calidad y la medicina basada en la afectividad es, también, una necesidad para atender con corrección "al nuevo modelo de paciente, resignado, menos inquieto, que lleva peor la incertidumbre, que tiene más información gracias a internet. Ya no estamos ante el enfermo de antes, que creía en un modelo más paternalista, y eso puede favorecer otras tensiones en su relación con el médico". Según él, aprender a darle importancia al trato y al confort en la consulta son dos recetas cada vez más prioritarias en la actividad asistencial.

Medicina de Familia

El presidente del Foro Español de Pacientes considera que una de las especialidades que más ha reflexionado sobre la importancia del trato con los enfermos y la que más se ha acercado al humanismo práctico es Medicina Familiar y Comunitaria; sin

embargo "las dificultades que implican el trabajo en atención primaria donde se imponen condiciones laborales que repercuten en la calidad de la asistencia, donde hay poco tiempo y donde llega habitualmente un paciente complejo, impiden que el desarrollo de estas actitudes sea el deseado. Salvo excepciones, Familia es una especialidad que está desbordada, sobre todo en los grandes núcleos urbanos, y antes de reclamar a sus profesionales un esfuerzo adicional tenemos primero que pensar hasta dónde podemos pedir".

Como el profesional de atención primaria es epicentro de la buena marcha de la relación clínica, Jovell afirma que hay que evitar los problemas "añadiendo más" a los médicos del primer nivel asistencial: "Le exigimos que cuide al paciente, que sea responsable con sus consultas, que publique, que investigue, que se forme en mil campos distintos... Y no podemos pedirle que sea un supermédico".

Él reclama una dosis más ajustada de afectividad en el desempeño médico "porque nuestros médicos son capaces de ser excelentes en lo técnico, pero a veces dispensan un trato muy mejorable. La efectividad necesita ser afectiva".

La salud de la mujer, eje del congreso de 2011 en Oviedo

■ A.S.L. Las Palmas Cuando mañana se clausure el XXXII Congreso Nacional de Semergen de Canarias todas las miradas de esta sociedad científica se dirigirán a Oviedo, capital asturiana en la que se desarrollará el encuentro del año que viene, que en esta ocasión será durante el mes de noviembre.

Según Juan Saavedra, presidente del XXXII Congreso de Semergen, el lema de la cita de 2011 será *Nuestra misión: tu salud*, un mensaje que va dirigido a toda la población pero que pretende centrarse especialmente en la salud de la mujer desde el prisma de la atención primaria. Saavedra explica que "abordaremos de manera integral la salud femenina tratando temas como la violencia doméstica, la conciliación de la vida laboral y familiar de las profesionales que ejercen en el primer nivel, y aquellas enfermedades que han sido muy estudiadas en el varón, pero de las que aún no hay datos de prevalencia que ayuden a mejorar la asistencia a la mujer".

Todos estos aspectos "se tendrán en cuenta sin olvidar los temas clásicos de los congresos nacional de Semergen: la formación continuada centrada en el DPC-AP, los talleres de habilidades y los foros de carácter profesional", según recalca el coordinador del próximo encuentro.



La Maternidad de Botero, imagen del encuentro.