



UNIVERSIDAD DE PANAMA
VICERECTORIA DE INVESTIGACION Y POSGRADO
FACULTAD DE HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE FILOSOFIA
PROGRAMA DE MAESTRIA EN FILOSOFIA PRÁCTICA

***“LA VOCACION DEL PROFESIONAL DE LA MEDICINA Y LA RELACION
CON EL PACIENTE EN EL CONTEXTO NACIONAL PANAMEÑO. APORTES
PARA UNA HUMANIZACION DE LA PRACTICA MEDICA”***

POR

MANUEL MOCK DONATO

8-223-1319

PROFESOR ASESOR

JUAN CAMILO SALAS

**TESIS PRESENTADA COMO UNO DE LOS REQUISITOS PARA OPTAR AL GRADO DE
MAGISTER EN FILOSOFIA PRÁCTICA**

Panamá, Revisada 26 de Noviembre de 2018

St

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi gratitud a la cátedra de la Escuela de Filosofía de la Universidad de Panamá, quienes con su paciencia y dedicación nos brindaron lo mejor de sí que nuestra formación resultase en éxito

Agradezco a mis profesores Miguel Ángel Candanedo, Fernando Ríos Consuegra, Roberto Arosemena Jaén, Gregorio Urnola Candanedo, José Antonio Mathurín, Francisco Díaz Montilla, José Cambra Vega, Jorge Giannareas, Roberto Hernández y Juan Camilo Salas. Ellos fueron la fuerza motora que movió todos los engranajes requeridos para conducirnos al buen camino

Doy un reconocimiento especial a la coordinadora de la maestría la profesora Urania Átenea Ungo porque con su esfuerzo y tenacidad este sueño difícilmente llegaría a ser realidad

Asimismo, hago mención de mis compañeros de clases que con su apoyo y cooperación nos ayudaron a capear las diversas vicisitudes: Pedro Pineda, Richard Rodríguez, Diogenes Sánchez, Luis Mendoza, Miguel Arrocha, Torbio Pineda, Luis Saavedra, Jorge Murillo, Héctor Trujillo, Bárbara Carrera, Iris Hinestroza, Xiomara Pedriel, Pedro Lopez. Doy un especial agradecimiento a mi fiel y eterna compañera, la doctora Raquel María Gutiérrez Mudarra de Mock mi esposa

08 FEB 2019

Dedicado por A. Candanedo

DEDICATORIA

A mi Esposa

Raquel María

A mis hijos

Amanda y Kevin

A mis padres

Manuel y Olga

INDICE

Sumario	I
Prologo	II
La Justificación	1
Objetivo General	5
Objetivos Específicos	5
La Hipótesis	6
Planteamiento del Problema	7
Aporte Novedoso	9
Metodología	11
Capitulo 1	13
Núcleo Problémico Contextual	13
Introducción	13
Planteamiento del Problema Contextual	24
Evolución de la Medicina según el Contexto Histórico	25
En lo que respecta a la Deshumanización de la Medicina	64
En lo que respecta a la Vocación	69
En lo que respecta a la Profesión	74
Capítulo 2	77
Núcleo de Discusión entre paradigmas	77
Introducción	77
Contrastando Los Paradigmas	82

Capítulo 3	107
Núcleo de Implicaciones Conceptuales del Paradigma defendido	107
Introducción	107
El Impacto sobre el concepto de Libertad	110
El impacto sobre el concepto de Igualdad	111
El impacto sobre el concepto de Justicia	113
Capítulo 4	117
Núcleo de Respuesta al Problema Contextual	117
Introducción	117
Implementación del Modelo Constructivista en la Formación Profesional	118
Modelo Constructivista en la Práctica Profesional	121
Criterios para una Posible Humanización de la Practica Médica	123
Conclusión	125
Bibliografía	127

SUMARIO

Esta investigación trata de analizar, de modo horizontal, como si se tratase de tipo de arqueología en términos "foucautianos", las relaciones existentes entre el fenómeno "interpretado" como "deshumanización en la práctica médica" y el modelo de pensamiento utilizado o "episteme" del profesional formado en medicina. Se trata de comprender de qué forma el juicio moral de los individuos, en lo que respecta a lo posible o lo imposible en el mundo real, está condicionado a la forma como se les ha enseñado a abordar el mundo, y enlazado con la genealogía del "maltrato" en la relación médico-paciente. Y con esto, intentar delimitar el alcance de lo que puede hacerse o no para cambiar el rumbo de "las cosas".

El primer capítulo indaga la historia del desarrollo de la medicina en relación con el trato de los pacientes hasta nuestros tiempos. El segundo capítulo nos devela la crisis entre el modelo cientifista-positivista al compararlo con el modelo propuesto constructivista, en relación al deterioro de la relación médico-paciente. El tercer capítulo destaca las bondades del modelo constructivista en razón a la formación de la "conciencia" del médico, dentro de un proceso de formación profesional científica incluso con el contexto sociocultural donde reside el espíritu y la cultura que produce dicha ciencia. El cuarto y último capítulo esboza las posibles salidas a los "modelos disciplinares" que moldean e imponen conductas y deseos, de cara a la comprensión del "sujeto humano" practicante de la medicina como un objeto dentro de una probable humanización de la práctica médica.

SUMMARY

This research tries to analyze, horizontally, as if it were a type of archeology in "Foucaultian" terms, the existing relationships between the phenomenon "interpreted" as "dehumanization in medical practice" and the model of thought used or "episteme" "Of the professional trained in medicine It is about understanding how the moral judgment of individuals, as far as possible or impossible in the real world, is conditioned to the way they have been taught to approach the world, and linked to the genealogy of the world "Abuse" in the doctor-patient relationship And with this, try to define the scope of what can be done or not to change the course of "things"

The first chapter explores the history of the development of medicine in relation to the treatment of patients to our times The second chapter reveals the crisis between the scientist-positivist model when compared with the proposed constructivist model, in relation to the deterioration of the patient-patient relationship The third chapter highlights the benefits of the constructivist model because of the formation of the "conscience" of the doctor, within a process of inclusive scientific professional training with the sociocultural context where the spirit and culture that produces that science resides The fourth and last chapter outlines possible departures to the "disciplinary models" that shape and impose conducts and desired, in order to understand the "human subject" practitioner of medicine as an object within a probable humanization of medical practice

[I] El defecto fundamental de todo el materialismo anterior -incluido el de Feuerbach- es que solo concibe las cosas, la realidad, la sensoriedad, bajo la forma de objeto o de contemplación, pero no como actividad sensorial humana, no como práctica, no de un modo subjetivo. De aquí que el lado activo fuese desarrollado por el idealismo, por oposición al materialismo, pero solo de un modo abstracto, ya que el idealismo, naturalmente, no conoce la actividad real, sensorial, como tal. Feuerbach quiere objetos sensoriales, realmente distintos de los objetos conceptuales, pero tampoco el concibe la propia actividad humana como una actividad objetiva. Por eso, en La esencia del cristianismo solo considera la actitud teórica como la auténticamente humana, mientras que concibe y fija la práctica solo en su forma suciamente judaica de manifestarse. Por tanto, no comprende la importancia de la actuación "revolucionaria", "práctico-crítica".

[II] El problema de si el pensamiento humano se le puede atribuir una verdad objetiva, no es un problema teórico, sino un problema práctico. Es en la práctica donde el hombre tiene que demostrar la verdad, es decir, la realidad y el poder, la terrenalidad de su pensamiento. El litigio sobre la realidad o irrealidad de un pensamiento que se aísla de la práctica, es un problema puramente escolástico.

[III] La teoría materialista de que los hombres son producto de las circunstancias y de la educación, y de que por tanto, los hombres modificados son producto de circunstancias distintas y de una educación modificada, olvida que son los hombres, precisamente, los que hacen que cambien las circunstancias y que el propio educador necesita ser educado. Conduce, pues, forzosamente, a la sociedad en dos partes, una de las cuales está por encima de la sociedad (así, por ej., en Robert Owen).

La coincidencia de la modificación de las circunstancias y de la actividad humana solo puede concebirse y entenderse racionalmente como práctica revolucionaria.

[IV] Feuerbach arranca de la autoenajenación religiosa, del desdoblamiento del mundo en un mundo religioso, imaginario, y otro real. Su cometido consiste en disolver el mundo religioso, reduciéndolo a su base terrenal. No advierte que, después de realizada esta labor, queda por hacer lo principal. En efecto, el que la base terrenal se separe de sí misma y se plasme en las nubes como reino independiente, solo puede explicarse por el propio desgarramiento y la contradicción de esta base terrenal consigo misma. Por tanto, lo primero que hay que hacer es comprender esta en su contradicción y luego revolucionarla prácticamente eliminando la contradicción. Por consiguiente, después de descubrir, v. gr., en la familia terrenal el secreto de la sagrada familia, hay que criticar teóricamente y revolucionar prácticamente aquella.

[V] Feuerbach, no contento con el pensamiento abstracto, apela a la contemplación sensorial, pero no concibe la sensoriedad como una actividad sensorial humana práctica.

[VI] Feuerbach diluye la esencia religiosa en la esencia humana. Pero la esencia humana no es algo abstracto inherente a cada individuo. Es, en su realidad, el conjunto de las relaciones sociales. Feuerbach, que no se ocupa de la crítica de esta esencia real, se ve, por tanto, obligado

A hacer abstracción de la trayectoria histórica, enfocando para sí el sentimiento religioso (Gemüt) y presuponiendo un individuo humano abstracto, aislado. En él, la esencia humana solo puede concebirse como "género", como una generalidad interna, muda, que se limita a unir naturalmente los muchos individuos.

[VII] Feuerbach no ve, por tanto, que el "sentimiento religioso" es también un producto social y que el individuo abstracto que él analiza pertenece, en realidad, a una determinada forma de sociedad.

[VIII] La vida social es, en esencia, práctica. Todos los místicos que descartan la teoría hacia el misticismo, encuentran su solución racional en la práctica humana y en la comprensión de esa práctica.

[IX] A lo que más llega el materialismo contemplativo, es decir, el materialismo que no concibe la sensoriedad como actividad práctica, es a contemplar a los distintos individuos dentro de la "sociedad civil".

[X] El punto de vista del antiguo materialismo es la sociedad "civil", el del nuevo materialismo, la sociedad humana o la humanidad socializada.

[XI] Los filósofos no han hecho más que interpretar de diversos modos el mundo, pero de lo que se trata es de transformarlo.

Karl Marx
Tesis sobre Feuerbach 1845

PROLOGO

En el periódico La Prensa, periódico de gran circulación de la República de Panamá, apareció el 12 de abril de 2007 en la sección de Opinión el Artículo "Deshumanización en la Atención Médica". En él hablaban de las quejas de los pacientes y de la población general, por el mal trato recibido de parte de los médicos. Esta percepción estaba relacionada con el hecho de que la atención que se daba era fraccionada, no integral, desprovista de la carga emocional correspondiente, además de superficial y rápida. Una atención que era meramente técnica. Aunque, en el artículo, no centra toda la culpa en el sujeto llamado "médico", sino más bien en el sistema que cosifica tanto al paciente como al médico, es importante buscar reflexionar y tomar conciencia de la verdadera situación. ¿Cuál es el rol del médico en todo este debate? Definitivamente, le compete a buscar y encontrar luz, a la salida de este laberinto.

El acontecimiento citado fuerza a estudiar el fenómeno de la deshumanización. Este trabajo trata de abordar estos cuestionamientos, por lo que para ello iniciamos con la justificación del porqué del trabajo. La medicina está fundamentada en la ciencia, pero entraña un componente de arte. Esta última, como parte intangible, se ha ido descuidando con el paso de los tiempos, quedando así únicamente la fría y descarnada ciencia como una especie de suerte de producción en serie de tipo fordista. Describimos entonces que esta actividad de sanar queda como una labor que se hace a destajo, es decir arrebatada de toda calidez humana, junto con condiciones que permiten que se de un daño colateral a los semejantes además de su banalización en la conciencia de los actores. Se trata de detallar las intrínsecas relaciones que se dan en el mundo de la vida entre el médico y el paciente, y el resto de integrantes del sistema. Se enmarcan los objetivos generales y específicos enfocados a la comprensivo análisis de las relaciones entre el paradigma científico-positivista y el paradigma constructivista, además de pormenorizar en qué consisten los mismos.

En el capítulo primero hacemos una revisión en la historia la medicina, remontándonos a las épocas clásicas, exponiendo paso a paso como se van dando los modelos de atención y las visiones de los primeros médicos, en cuanto el comportamiento a los demás y su impacto en tiempo, espacio y lugar. Se explica en qué consiste la vocación, el profesionalismo y el concepto de deshumanización. Se trata de desenmarañar sus orígenes, implicaciones, consecuencias, en relación con el tramado social. Encaramos cuál es la relación con la religión y la cultura denominada occidental, preguntándonos incluso, cuál ha sido su alcance en nuestra realidad, específicamente en el tema que nos toca.

En el capítulo segundo se trata de hacer un contraste con los paradigmas científicista-positivista y el propuesto el constructivista. Se escaba en las entrañas de los dos paradigmas para buscar las esencias de los mismos. Se contrastan impactos en el modelo de atención del médico con el paciente, y como actúa en ambos sentidos, y en que dimensiones se extiende. Preguntarnos si los mismos son causa o consecuencias de los tiempos. Si las condiciones actuales fueron dadas o creadas. Cuáles fueron las causas si las hubiese. Son o no son un producto histórico o solo el producto del azar. En qué sentido "la historia" juega un rol predisponente. Analizamos si las preconcepciones pueden decidir la conducta como grupo o éstas solo se circunscriben a los individuos. Se reflexiona sobre la capacidad de conocer y tomar conciencia de lo que se hace, extrapolándolo a los médicos y los sistemas de salud. Buscamos dentro del sistema, si cuando alguien toma verdaderamente decisiones, lo hace basándose en la realidad o solo en suposiciones, y de ser así, ¿Porque ocurre? ¿Acaso podemos cambiar esto? y de poderse cambiar ¿se debe intentar desde afuera o desde adentro? ¿Se trabajara de forma individual o en grupo para cambiar el paradigma? ¿Sera a corto o largo plazo las intervenciones? ¿Cómo serán los resultados, a corto y largo plazo? ¿Acaso, podemos esperar o hemos esperado suficiente a que las cosas cambien? Esta y otras interrogantes son planteadas, y se pretende por lo menos, si no son resueltas, puedan servir para seguir avanzando en la búsqueda.

En el capítulo tercero, se trata sobre las implicaciones conceptuales. Se da un pantallazo sobre los principios básicos como lo son la libertad, la igualdad y la justicia. Se argumenta sobre cuáles son las interacciones entre ellos, en relación con el propuesto, el constructivista. Nos preguntaremos si estos principios son alterados por el nuevo paradigma y si lo fuesen, en qué sentido y hasta cuando serían sus implicaciones reales. Esto se formulara en el plano de la vida práctica, o sea en acciones concretas junto con sus consecuencias dentro de la cotidianidad. Lo especulativo y lo contemplativo se tomara en consideración pero no son parte de los objetivos en este trabajo. Se revisaran las interacciones, si las hubiese, entre estos principios de cara al nuevo paradigma. Es decir, en qué sentido estos valores se pueden dar de acuerdo con la realidad en donde vivimos.

En el capítulo cuarto tocamos la respuesta de acuerdo con el contexto donde ocurre el problema, el sistema de salud de Panamá, en especial dentro de la caja de seguridad social. Y cuál es la respuesta que el nuevo paradigma puede traernos. Se reflexionara sobre el grado de posibilidad de la implantación del mismo y su posible impacto a corto, mediano y largo plazo. ¿Cuál serían las fortalezas y debilidades? Nos preguntariamos sobre el grado de resistencia que nos encontraríamos, y trataríamos de buscar esas respuestas, si las hubiese. Aunque sabemos que el problema de la deshumanización de la medicina es interdisciplinar, y que aborda aspectos historiográficos, filosóficos, y epistemológicos centrado en el asunto antropológico, comprendemos que la que la salida más viable y comprehensiva resulta ser la educativa. Pero no el método tradicional o de transmisión de conocimientos (conductivista) sino el método que contenga un paradigma que eleve la condición humana a otra dimensión. Aquella salida que cree en sí un contexto reflexivo, crítico y de autoconstrucción social mediante la comunicación efectiva (el constructivismo), capaz de crear conciencia además de contener el motor de una revolución que pueda lograr el cambio en los demás aspectos ya expresados.

Para terminar con la conclusión, trataríamos de subsumir toda la visión problemática en la cotidianidad de los tiempos en que vivimos y en los retos para afrontarla. Siempre teniendo en perspectiva el poema de John Donne (1572-

1631) que "el hombre no es una isla" sino que depende de todo y el todo depende de las personas

*"Ningún hombre es una isla entera por sí mismo
Cada hombre es una pieza del continente, una parte del todo
Si el mar se lleva una porción de tierra, toda Europa queda disminuida,
como si fuera un promontorio, o la casa de uno de tus amigos, o la tuya
propia*

*Ninguna persona es una isla, la muerte de cualquiera me afecta, porque
me encuentro unido a toda la humanidad, por eso, nunca preguntes por
quién doblan las campanas, doblan por tí"*

LA JUSTIFICACION:

La tesis, no tiene la pretension de contestar todas las interrogantes, pero sí de ser un medio para dar luces que faciliten la reflexión y que abra las bases para el dialogo de la dimensión humana en la práctica de la medicina, tan delicada como compleja. Actualmente, la práctica médica se ve más que confrontada, tensionada, tanto por los usuarios como por el público en general, con la toma de conciencia de ambos grupos ante un fenómeno que se ha querido etiquetar como “deshumanización de la medicina”

Desde el punto de vista social, se justifica la investigación porque hay voces que se han levantado en contra del fenómeno citado, el cual se ha asociado a la falta de vocación, por una parte, y por otra, en el aspecto académico, a la falta de profesionalismo, sin entender a cabalidad, el núcleo exacto o “duro” del problema. Consideración difícil esta, ya que el discutido hecho o “fenómeno” social, tiene un alto grado de complejidad porque se adscribe no solo a las relaciones que ocurren entre médicos y pacientes sino también a las intrincadas conexiones existentes en todo el sistema médico, llámese las interacciones entre la gran gama de los trabajadores de salud, con las instituciones prestadoras de servicios de salud junto con todo el personal de apoyo que no está vinculado directamente a salud y el equipo tecnológico, además de las políticas económicas, lo político, lo gremial, sin descontar un sinnúmero de factores propios de la naturaleza humana que están interactuando entre sí. Por lo demás, se hace necesario preguntarnos, hasta qué punto el contexto sociocultural en relación a su episteme o tipo imperante de pensamiento, juega un rol o papel decisivo al tipo de razonamiento proclive a la aparición de conductas oprobiosas consideradas “deshumanizadas” cuando se brinda un servicio médico, enmarcado dentro del proceso de curación o sanación, y que para otros se visualiza como un “daño colateral”¹

¹ figura jurídica que se ha venido desarrollando en el Derecho Internacional Humanitario. Término usado en el marco de operaciones militares, el cual se ha constituido un factor determinante en pro de la protección a los civiles y bienes civiles. El término implica “daño no intencional o daño accidental que afecta personas, construcciones, etc., de civiles u organizaciones neutrales, e incluso, de fuerzas amigas, como resultado de

Desde el punto de vista teórico-filosófico, nos permite reflexionar sobre la validez de los argumentos que esgrimen, como causa del problema de la deshumanización, el grado de penetración, de aquello interpretado, como la modernidad, o, si se le podremos denominar solamente, como cientificismo² Además, cabe interrogarnos si en la ecuación es posible atribuir algo más, como la causa, a la falta de aquello denominado “vocación”, y si es lo mismo o acaso diferente, aquello llamado “profesionalismo”, en relación a la práctica médica” Aparentemente, aquello tomado como paradigma positivista o cientifista, contenido en el imaginario de la comunidad científica, pareciera haber trascendido los límites de lo especulativo, para entonces llegar a formar parte del bagaje cultural de la sociedad y por ende de su pensamiento Aquello, lo que se ha querido denominar “la toma de conciencia colectiva”, da muestras de cambios, rebelándose, por cierto, contra la mirada tradicional que se tenía del médico y de la relación con su paciente

Desde el punto de vista de lo que se conoce como la filosofía práctica, se justifica investigar hasta qué punto las interpretaciones que se tengan del mundo por parte de los actores, en este caso del sistema llamado de salud, que puedan incidir en ese tipo de conducta, que parecer desde la perspectiva moral, no resultar beneficiosa para el sujeto humano Por lo tanto, parece se hace mandatorio, que el análisis de aquellos principios y valores vinculados al profesionalismo y a la

acciones militares dirigidas contra blancos enemigos” (Monsalve, 2012, pág , 3), La practica de la medicina es vista como una lucha armada que tiene lugar más alla del cuerpo, sino en el mismo ser humano De igual manera, como se daría en una operacion de toma de rehenes, la enfermedad es vista como aquel enemigo que tiene secuestrada, en este caso, la salud del paciente Esta concepcion es usual en la mayoría de los que ejercen la medicina y nos permite entender el proceso donde se da un evento adverso El médico, como parte de un equipo de salud son el ejercito, planifica y toma decisiones trascendentales con un criterio de autonomia que la da las profesiones liberales, pero al mismo tiempo estan enmarcadas en unos parametros que enmarcan dicho ejercicio, y que están contenidas en las normas de procedimientos, a las cuales esta adscrito su ejercicio Cuando el medico idóneo se sale de lo que usualmente se hace y que ha probado que resulta, y ocurre un evento adverso conocido como daño colateral, el médico está sujeto a deslindar responsabilidades dentro de la penal como lo civil luego de un debido proceso, dentro del marco de la ley y dentro de un sistema judicial justo e imparcial

² segun la cual los unicos conocimientos validos son los que se adquieren mediante las ciencias positivas relegando a los demas en segundo plano Para otros, entendiendose como positivismo logico extremo donde solo es valido lo que se puede medir y desechando lo que no es posible medir como son las creencias y la parte espiritual del hombre

vocación se realice de modo reflexivo para generar una verdadera toma de conciencia de los sujetos. Asimismo, es necesario el análisis del impacto que pueda tener en una práctica médica tildada como de deshumanizada. La producción y reproducción de ese tipo de conducta³ no benéfica dentro de la práctica médica, nos impele a investigar hasta qué punto esta tendencia se está haciendo costumbre forzada por la cultura de los actuantes, o posiblemente compelida por los fines particulares, económicos, políticos y sociales dictada por la contingencia. En tal caso tendríamos que tomar en consideración el modelo del sistema educativo donde fue formado el individuo, enfocado a la constatación de los procesos que involucran el ejercicio que favorece la toma de conciencia mediante la reflexión desde y hacia los demás. Es importante ver todos los enfoques del problema, sin excluir la posibilidad de que la conducta del médico pueda estar influenciado por "cosas" tales como los asuntos económicos, cual "fetichismo de la mercancía" como decía Marx, poseedora de un poder realmente influyente, sin duda alguna, como si fuese un verdadero fetichismo⁴. Tratando de entender sobre el porqué del giro de la tendencia desde el interés público al interés privado. Se hace imperativo un análisis profundo, para desenvolver aquella complejidad y permita desenmascarar las tensiones que giran en torno los verdaderos motivos que impulsan dicha conducta. Por eso es necesario conocer la interpretación de "*constelación de creencias, valores y técnicas, etc. compartidas por los miembros de una determinada comunidad*" o paradigma⁵ y confrontarlo, teniendo en cuenta más que la lengua el lenguaje simbólico que él sirve como amalgama para concretar la visión que llamamos contextualizada del mundo de la vida.

³ Autopoiesis y Niklas Luhmann "Ein soziales System kommt zustande, wenn immer ein autopoietischer Kommunikationszusammenhang entsteht und sich durch Einschränkung der geeigneten Kommunikation gegen eine Umwelt abgrenzt. Soziale Systeme bestehen demnach nicht aus Menschen, auch nicht aus Handlungen, sondern aus Kommunikationen." (Luhmann, Ökologische Kommunikation Opladen Westdeutscher Verlag, 1. Auflage 1986)

⁴ Término marxista donde las cosas o ideas tienen el poder de manipular al hombre, aun a pesar de su voluntad.

⁵ Kuhn, Thomas S., *The Structure of Scientific Revolutions*, 2nd Ed., Univ. of Chicago Press, Chicago & Londres, 1970

Por todo lo anteriormente expuesto, y como todo acto humano, conocidos con el nombre de "experiencia" y que yo me atrevo a llamar "error"⁶, esta reflexión debe servir, luego de su corrección mediante una crítica constructiva de carácter social con todos los involucrados, para mejorar todos los aspectos de la vida humana, en este caso la práctica de la medicina

Las conjeturas aquí planteadas tal vez puedan servir para mejorar el conocimiento que se tiene de esa actividad humana conocida como práctica médica y abrir un horizonte para la búsqueda y posible corrección de la misma ⁷ Además, se pretende limpiar de creencias falsas y de prejuicios que se tiene del médico, haciendo posible una interpretación menos dubitativa ⁸ dentro de su justa dimensión⁹

Por último, en aras de lograr superiores instituciones de salud al servicio humano, y considerando que una mejor comprensión condiciona tanto mejores juicios de valor como la tendencia a actos con menos falencias entonces la búsqueda de una mejor práctica de la medicina esta supeditada a la posibilidad de afectar de modo adecuado dicha conciencia

⁶ Popper, K R. Conjeturas y Refutaciones. El desarrollo del conocimiento científico. Paidós Studio Básica, Barcelona Buenos Aires 1983, p 13

⁷ Ibid p 17

⁸ Ibid p 35

⁹ Según Popper y otros autores, la interpretación se entiende como declarar el sentido, es decir las intenciones o el fin de lo que se declara. Como este acto generalmente se aplica a textos, entonces usualmente se habla en relación a una u otra lectura. De tal manera si atendemos a los objetivos, y si esto pueden ser múltiples entonces de igual modo las interpretaciones pudiesen ser múltiples. Por lo tanto, podemos decir que según lo que se busca así es lo que se encuentra. Pudiese ser que las interpretaciones de la naturaleza por inmutables seas únicas, pero si nos referimos al aspecto humano en relación a los cambios que se dan en la historia entonces tendremos tantas interpretaciones como cambios que se den

EL OBJETIVO GENERAL

Proponer al profesionalismo médico dentro del marco de la ética deontológica como remedio práctico para afrontar la cuestión de la deshumanización de la práctica médica, mal que aqueja el sistema de salud en general, pero que surge como queja sentida por los asegurados de la caja de seguro social en Panamá, en los albores del siglo veinte uno

LOS OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Clarificar en qué consiste aquello que se ha llamado a denominar una práctica médica deshumanizada, la vocación médica y el profesionalismo en la medicina a lo largo de la historia
2. Comprender en qué consiste el paradigma positivista-cientificista, como posible factor causal del fenómeno denominado deshumanización de la práctica médica,
3. Contrastar el paradigma positivista-cientificista con el paradigma constructivista, en búsquedas de claves para una práctica médica etiquetada como humanizada
4. Comprender en qué consiste el profesionalismo según la ética médica al tratar aquello llamado deshumanización de la práctica médica en la caja de seguro social

LA HIPOTESIS

Aquello denominado como deshumanización de la práctica médica se produce y reproduce, al parecer, determinada por las creencias socio-económico y culturales del contexto histórico imperante que no logra resolver un sistema educativo agotado. Por lo tanto, si hay opción de cambio del decurso, tendríamos a apelar a una reforma cultural a través de la educación que permita el crecimiento del individuo como ser humano. En el caso específico de los médicos, nos referimos a un proceso de formación profesional dentro de un régimen apegado a los principios de la ética profesional médica como la salida más viable para resolver el problema de la deshumanización. Este proceso que debe comenzar en la Escuela de Medicina de Panamá, por ser universidad oficial y ente fiscalizador del resto de las universidades particulares según el artículo 99 de la constitución vigente de la República de Panamá, además de ser el centro de las residencias universitarias de la formación profesional de posgrado que se imparten en los diferentes hospitales formadores de especialistas a nivel nacional,¹⁰ y dentro de un nuevo paradigma educativo que suplante el actual.

¹⁰ Gaceta No 25033 de 2004 Resolución No 1 de 31 de marzo de 2004, que Aprueba los Programas de Maestrías en Ciencias Clínicas. Donde el Ministerio de Salud, por medio del consejo técnico de Panamá, y reconoce la formación a nivel universitaria a nivel de maestría, que se realiza en solo los centros de formación en los centros hospitalarios reconocidos y acreditados tanto por el consejo técnico como por la Universidad de Panamá.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se propone reflexionar de qué forma el paradigma cientficista ha incidido en lo que interpretamos como deshumanización de la medicina, y qué papel juega la vocación y el profesionalismo medico en todo esto, en el sistema de salud de la caja de seguro social de panamá en la actualidad a nivel de los médicos y en especial los especialistas

La deshumanización de la práctica médica se plantea como problema porque en la actualidad se ha notado que, si bien el acto médico que tenía como fin de brindar bienestar al paciente, este propósito ha ido pasando a un segundo plano ya que al paciente se le está mirando, cada vez con mayor insistencia, como un medio, una cosa y se le está despojando de cualidades propias de su humanidad, en lo que se refiere a sus “libertades” y “derechos” como individuo. En otras palabras, cuando al paciente no se le ha considerado o involucrado en la toma de decisiones que involucra su cuerpo o en cualquiera de las cosas que afecta el decurso de su enfermedad, se dice que se le ha restado autonomía. En este caso, también se puede considerar que el trato que se le da al paciente no es digno o afecta su dignidad porque vulnera el principio de igualdad. En otras palabras, al paciente no se trata como si fuese un igual, en relación a sus derechos y por lo tanto queda en una posición de minusvalía o sea en términos de menor valor como persona y por lo tanto en posición de inferioridad y por tanto de dependencia, por lo tanto, con sus libertades individuales vulneradas. Por lo tanto, este trato al margen del respeto a los derechos fundamentales se considera como un trato indigno¹¹, y puede desembocar en sufrimiento y daño al paciente, porque se pierde el efecto de contención que ejerce el derecho al acto dañoso. Dicho de otro modo, los principios de beneficencia, autonomía, beneficencia y justicia además del principio de “*primum*

¹¹¹¹ Digno según Real academia de la Lengua, se considera como merecedor de algo, según el mérito. En caso de la dignidad Humana, el mérito radica en el solo hecho de ser un ser humano. Un mérito que emana de la propia naturaleza humana, pero que no es ganado sino adquirido de forma natural, contradice el concepto de mérito al no ser logrado por esfuerzo propio. El mérito y la justicia están entrelazados porque cada uno recibe según lo que le corresponde según su esfuerzo.

non nocere" primero es no hacer daño deben ser los máximos directores de la medicina

Si el médico en su tarea diaria, en especial con el trato de los pacientes, descuida la aplicación de los principios éticos deontológicos entonces compromete su promesa de cumplir el juramento médico. Entonces, esa promesa, el juramento médico, que incluye de forma tácita, por una parte la comunidad incluida la médica, que la reconoce y acepta como válida, y por la otra parte el médico que la reconoce como una de las rectoras de su conducta profesional, se establece como una relación contractual donde se entiende que su incumplimiento conlleva poner en riesgo la pérdida de legitimidad ante la sociedad como profesional de la medicina, razón por la cual todo médico, consciente de las consecuencias de su incumplimiento, que se inician desde lo moral, tratara de mantener su promesa

El problema estudiado radica, por un lado, en el asunto de la conciencia del médico junto con todo el equipo de salud y, por otro lado, el asunto de la falta de un sistema de coordenadas de un orden concreto que logre distinguir entre la correlación de fuerza entre el cumplimiento las normas de conducta que se desprenden de la ética deontológica en la esfera de lo que debe ser y la esfera de lo que es que se encuentra encerrada dentro de la perspectiva de los usuarios de la práctica de la medicina, en relación al reconocimiento de la legitimidad del médico y su práctica que ellos califican de deshumanizada

APORTE NOVEDOSO

Trataremos de dejar en evidencia como una confusa interpretación del problema lleva a una absurda explicación, en donde la causa del fenómeno de deshumanización de la medicina se siempre se ha querido plantear en los términos reduccionistas, polarizando la culpa al elemento más visible, que son los médicos, sin percatarnos que una vez más los sentidos nos engañan. El médico solo es un agente visible, cual punta de iceberg, del todo lo que subyace mal en la sociedad. El problema se tiene que plantear holísticamente tratando de descubrir el tipo de racionalidad que está detrás del sistema social, y que conlleva al médico a ser como es, develando una falsa dicotomía propia de la modernidad.

Los médicos son parte de un producto social y, por lo tanto, el dedo acusador de nuestra sociedad debe señalar hacia sí misma, ya que de ninguna manera estos se pueden formar sin el concurso del resto de los otros elementos sociales, que han permitido y conjurado para que el fenómeno en cuestión se dé. Tampoco, podemos ser ingenuos al pensar que esto ha ocurrido de la noche a la mañana, sin que el mismo individuo tenga papel alguno. Por lo tanto, respondiendo a una ética de la responsabilidad, el individuo, la persona y en este caso el médico tiene que hacerse responsable de las consecuencias de su conducta. No puede haber dispensa por cuestiones genética ni por asuntos de herencia cultural. El médico como cualquiera persona debe ser responsable por su propio crecimiento cultural mientras interactúa reflexivamente con el entorno, el mundo de la vida y de la sociedad. Por lo tanto, los conocimientos que guían nuestra conducta, no son una copia de la realidad desde la perspectiva puramente individual sino más bien son el producto de una construcción humana. En otras palabras, el médico construye el conocimiento de la realidad luego de las múltiples interacciones de carácter social que se da dentro de una acción de tipo comunicativo, llevando como resultado lo que llamaremos "concepciones previas". Entonces estas concepciones previas serán base para la construcción de la estructura cognitiva de la persona. En la medida que haya más interacciones sociales más "conocimiento previo" se va formando, y estos de una u

otra forma determinara la comprensión a futuro y esta será determinante para su conducta a futuro

La antropología, ciencia social estudia la realidad humana en términos sociales, el antropos y en relación a la cultura, la *paideia*, pero que también se puede traducir como educación, tiene un papel importante para conocer la conducta humana de forma holística tratando de buscar determinantes o tendencias para la misma

La antropología nos dice, que la cultura más allá de su carácter adaptativo¹², y dentro de una visión epistemológica,¹³ más allá de un conjunto de ideas, pensamientos, creencias y lenguaje, es una estructura capaz de delimitar el actuar de los individuos, pero a su vez permite que estos se transformen en agentes reformar dichas estructuras que determinan el actual de los individuos. Por lo tanto, si alteramos la concepción filosófica o paradigma que maneja dicha cultura en relación con la realidad, y por ende epistemológicos, que pueda hacer posible evitar conductas indeseables. Entonces, por lo tanto, partiríamos dentro de una dimensión educativa dicha transformación. Por lo tanto, si hacemos una interpolación de los modelos o paradigmas de la ciencia dura hacia las ciencias humanas o del espíritu, siguiendo modelos educativos, podríamos plantear que el modelo donde el individuo participa activamente del proceso de formación tanto de la conciencia científica como moral es el paradigma constructivista. Este el modelo epistemológico planteado para abordar el problema de la deshumanización de la medicina en panamá, como una salida "práctica" al problema. Una salida que va a apuntar directamente sobre la cuestión del "saber ser" según se "sabe hacer". Impulsando al médico a "hacer" de dentro de lo que se espera es "lo correcto" porque logra que tome "conciencia" de que el único fin es "bienestar" de todos, en el cual él está incluido, pero evitando a toda costa que por lo menos "el" sea la causa del "daño", de cualquier manera, a los seres humanos, las personas, sus congéneres. Porque la naturaleza humana no se puede eliminar sino educar con el ejemplo "práctico"

¹² Visión materialista de la antropología determinista según modelo positivista y por tanto objetivo y absoluto

¹³ Visión idealista de la antropología por ser conjunto de ideas que no tienen el objetivo principal de satisfacer las necesidades básicas, como si lo tiene la visión materialista de la antropología

METODOLOGIA

La metodología que se utilizara para confeccionar esta tesis es el método hermenéutico basado en la visión de Hans-Georg Gadamer¹⁴ y su libro *Verdad y Método* ampliada por el filósofo Paul Ricoeur¹⁵ que busca la interpretación del devenir histórico y el sentido del mensaje a lo largo de la vida para entender la realidad humana respecto a su actuación en el mundo. El método hermenéutico surge como una reacción al método convencional o tradicional trata de descubrir un mundo como si fuese un espejo puro y transparente excluyendo el factor humano, a lo que llamamos conocimiento objetivo, neutral, y meramente cuantitativa, apropiado para conocer "las cosas" del mundo que rodea al hombre. El método hermenéutico es una reacción al positivismo, pero también una salida al problema del relativismo. El relativismo nos llevaría a un callejón sin salida respecto a la moral, a invalidarla, y por ende esta investigación no tendría ningún sentido. El método convencional es útil para el saber técnico pero limitado para el saber moral ya que excluye gran parte de la realidad, la cual no se puede medir ni sopesar, que es el espíritu y la moral, además de todos aquellos saberes que tienen caracteres cualitativos y que destacan la esencia de lo humano. El método hermenéutico o de interpretación, es el más útil para la investigación de las denominadas ciencias humanas en especial del accionar humano en relación al acto humano respecto a principios y valores morales del "sujeto" en relación a otros "sujetos" que es la parte central de nuestra tesis. La hermenéutica va más allá de la interpretación lingüística de los textos, sino que se extiende al contexto a través del diálogo, es decir la comunicación proyectada al actuar del ser humano, la parte "intersubjetiva". Por lo

¹⁴ Gadamer, Hans George *Verdad y método* (1960) Propone que toda la vida humana está basada en la interpretación en su relación el mismo con el mundo de las cosas y con la humanidad, de cara a su correcto actuar, tomando en consideración sus creencias y su cultura. Por lo tanto, un esfuerzo de interpretación correcta tanto del mensaje que el da como el mensaje que el recibe, a través de la comunicación, por lo tanto, la hermenéutica surge para develar mensajes ocultos, ya sea en el pensar, decir o hacer. En otras palabras, la comunicación y el actuar.

¹⁵ Paul Ricoeur, según él mientras que las ciencias naturales positivistas dan "explicaciones" e insisten en la verificación de "las cosas", las ciencias del espíritu más bien un asunto de "comprensión" junto con la validez de los "eventos humanos", la cual nunca generará la última palabra. Esto entonces estarán siempre dependiendo de las circunstancias junto con las interpretaciones de los demás, es decir el aspecto intersubjetivo de los seres humanos.

tanto, es un método válido para abordar un problema que se da en la dimensión del actuar según la conciencia¹⁶, esto dependiente de instituciones y estructuras educacionales que involucra aspectos comunicativos en la adquisición de conocimientos, de cara a la sociedad. Los aspectos de análisis de la parte con el todo en relación con el contexto en busca del consenso, el aspecto dialógico en la interpretación de la historia en el aspecto del intersubjetivo, tiene menos limitantes en este método.

Este método hermenéutico no busca un saber objetivo, exacto, neutral ajeno a la existencia misma del ser humano, sino más bien eso, busca el mismo espíritu del hombre, un saber de las ciencias del espíritu humano, y por lo tanto, una interpretación de su moral.

El método se basa en el esquema del llamado círculo hermenéutico, primeramente la interpretación del fenómeno, en este caso la deshumanización, donde se analiza la tradición a lo largo de la historia en relación a una lógica de dominación y las alteraciones de concepción de lo que es una persona, en un segundo tiempo se analiza la toma de conciencia en relación de las consecuencias, en este caso sobre la legitimidad de la profesión médica, y en el último tiempo la interpretación y análisis crítico sobre los problemas sobre los procesos cognitivos de toma de conciencia y de adquisición de saberes morales en relación a los principios y su aplicación en la realidad, es decir en la práctica médica. Para luego formular criterios para la corrección del problema.

¹⁶ Conciencia según la fenomenología tiene un objetivo o intencionalidad, es decir una acción a realizar que no está desvinculada del contexto. La conciencia no es algo puro o neutro sino depende del tiempo y por lo tanto de las circunstancias históricas y culturales. Husserl es uno que trata de superar la crisis del método positivista apartando al hombre de su centralidad. La cual vuelve, luego del "giro hermenéutico" de Heidegger en su libro **Ser y Tiempo** (1927) a poner la existencia humana en el lugar donde le corresponde como centro de todo saber.

CAPITULO 1

Núcleo Problémico Contextual

<< *Primeramente no dañar (primum non nocere)* >>

Principio de Hipócrates

INTRODUCCION.

La práctica de la medicina en Panamá se encuentra ligada a la medicina conocida como medicina tradicional, la cual se remonta hasta los griegos con Hipócrates¹⁷ en la antigua Grecia, hace más de dos mil cuatrocientos años. La medicina sigue siendo, y como en esos tiempos remotos, aquella que busca brindar un bien llamado salud¹⁸

Cuando hablamos del término práctica de la medicina, nos referimos al hecho de poner en acción los conocimientos de medicina para procurar mejorar la salud de nuestros pacientes. Pero antes que nada tenemos que clarificar que cuando decimos “el médico” queremos decir que es aquel que da medicinas. Entendiéndose como “las medicinas” son aquellas cosas que tiene como fin la curación. Mientras que se debe entender que “curar” es restablecer al estado originario de buen funcionamiento lo que no funciona como tal. Se concibe ese “mal funcionamiento”, dentro de una visión mecanicista¹⁹, como aquel que no satisface las funciones esperadas para la cual fue hecha o planificado como organismo de la naturaleza. Entendiéndose como naturaleza todo aquello que no involucre la hechura o creación humana. “Lo humano” es aquello que formando parte de la naturaleza tiene la

¹⁷ Hipócrates de Cos, griego Padre de la Medicina, en el 460 ac. [Hell J Nucl Med](#) 2008 Jan-Apr,11(1) 2-4

¹⁸ Aristoteles, *Ética Nicomaquea*, libro I Ediciones Universales Bogotá, 2005 p, 14

¹⁹ Paradigma del determinismo del funcionamiento de las “cosas” según las “leyes” físicas, como si fuese una máquina. Concepción que se da desde el siglo 17 y se extiende al siglo 19. En la concepción moderna, el neomecanicismo, opera con “determinantes laxos” que condicionan un funcionamiento regular, donde se aceptan excepciones. Por lo tanto, se hace difusa tanto la “explicación” como la “predicción” además del vínculo entre una y la otra.

capacidad de transformarla a su voluntad mediante la razón a través de sus actos y que es poseedor de algo que es más que la materia. Algo que muchos denominan alma pero que nosotros denominaremos “el espíritu humano” y que nos hace algo mucho más allá de lo animal. Hasta aquí, se ha descrito las cosas siguiendo la visión moderna de progreso y mejora de “las cosas” del mundo, persiguiendo la tentación de incluir al mismo ser humano, en tal mundo cósmico, pero teniendo siempre en cuenta, como referente supremo, que las personas no son cosas. Entonces, es fundamental, que siempre el médico debe ver al otro, el paciente en este caso, igualmente como personal y nunca como un desigual en derechos humanos y menos como una cosa a reparar. Por lo tanto, recubierto del principio de libertad como ser autónomo y digno de ser considerado como otro igual que por las circunstancias de la vida de haber caído en la desgracia de estar enfermo.

Siguiendo con el proceso de clarificación, no debemos confundir el término práctico que hace mención Kant²⁰. El que hace referencia a leyes morales a priori. Más bien al uso que hacemos es el que hace referencia John Dewey²¹ cuando lo relaciona al término pragmático o pragmatista que hablaba Charles Pierce²². “Lo práctico”, se entenderá, como aquello entendido con el ejercicio de los conocimientos para resolver los asuntos del mundo de la vida al lograr un fin útil. Entendiéndose como útil, aquello que redunde en beneficio, pero en este caso, para el hombre entendido como humanidad. Por lo tanto el saber no es suficiente, sino está acompañada de una acción que este dirigida a lograr algo que se supone es la realización del bien para el hombre, y es a lo que nosotros llamamos una buena práctica²³. Entonces, en medicina, se entiende que una buena práctica médica es aquella donde el

²⁰ KANT, *Metafísica de las Costumbres*, en el prólogo, donde hace mención del concepto práctico como aquel asociado a la razón pura sin que medie la experiencia, en donde solo cabe el entendimiento y por lo tanto es algo que tiene que ver con un conocimiento puramente metafísico.

²¹ John Dewey filósofo norteamericano más importante de la primera mitad del siglo XX, que tiene la creencia que el conocimiento es el instrumental que había evolucionado para servir los intereses de la supervivencia y el bienestar humanos, por lo tanto, hace suyo el pensamiento pragmatista de C. Pierce, en donde el pensar según la acción se vuelve conocimiento.

²² Charles Pierce entendiéndose como pragmático aquello que se experimenta como útil, sirve para algo, produce provecho, conlleva beneficios, trae un bien, y que es opuesto a la especulación.

²³ Aristóteles, *op cit*, libro II p 38 que dice que la terapéutica es aquello que se usa para recuperar la salud del cuerpo y que consiste en actos de lo que se prescribe y no teorías de lo que se sabe.

accionar según los conocimientos está enfocada en alcanzar el bien para los pacientes, es decir recobrar el bienestar perdido de las personas cuando se enferman, la salud

Pero, ¿Qué a que nos referimos exactamente cuando hablamos del bienestar? Si para recuperar la salud tenemos que recuperar aquello llamado el bienestar, ¿Cómo lo haríamos si no sabemos a ciencia cierta qué es? Si revisamos la definición contemporánea de salud, obtenida de la convención constitutiva de la organización mundial en 1945²⁴, la misma se interpreta como el estado de completo bienestar físico, mental y social. Es decir, no solamente la ausencia de infecciones o enfermedades, ya sean ligeras, fuertes o graves. Como vemos, aun no tenemos como se dice “a ciencia cierta”²⁵, la claridad en qué consiste la salud, ya que no tenemos “luces”²⁶ en lo que consiste dicho bienestar, por lo menos en términos médicos. Por lo tanto, tendríamos que inferir que salud sería cuando en la persona tiene la ausencia de algo malo o que no existe malignidad alguna²⁷. En la definición usual y tradicional de salud, es necesario admitir, que la misma, en esencia, implica la ausencia de “lo malo” o “del mal”, pero se debe hacer la salvedad, que en ella no existe la posibilidad de un alcance que va más allá de lo físico, es decir, que trascienda tanto lo social, lo psicológico, como algo tan menospreciado como las creencias. Por lo tanto, la visión del asunto de la salud debe darse de forma que

²⁴ La Constitución fue adoptada por la Conferencia Sanitaria Internacional, celebrada en Nueva York del 19 de junio al 22 de julio de 1946, firmada el 22 de julio de 1946 por los representantes de 61 Estados (Off Rec Wld Hlth Org, Actes off Org mond Sante, 2, 100), y entro en vigor el 7 de abril de 1948. Las reformas adoptadas por la 26ª, la 29ª, la 39ª y la 51ª Asambleas Mundiales de la Salud (resoluciones WHA26 37, WHA29 38, WHA39 6 y WHA51 23), que entraron en vigor el 3 de febrero de 1977, el 20 de enero de 1984, el 11 de julio de 1994 y el 15 de septiembre de 2005, respectivamente, se han incorporado al presente texto.

²⁵ Término que expresa certeza, en oposición a la incertidumbre. Algo que hace aflorar la impronta del pensamiento moderno en el pensamiento del médico actual. En donde se tiende a aborrecer la incertidumbre, o por lo menos tenerla lo más alejada del quehacer médico.

²⁶ Otro término usualmente usado por los académicos contemporáneos y que es tomado de la modernidad, para expresar un grado de entendimiento y por ende comprensión de las cosas, con la pretensión de su manipulación.

²⁷ Pareciese que la conceptualización de lo sano, según la tradición heredada, caería en un relativismo en términos de lo negativo, es decir que la ausencia de aquello que interfiera en el estado natural de las cosas sería el bienestar. Mientras que el acto de curación estaría dirigido a la extracción de aquello, la cosa maligna, causante de ese desarreglo conocido como la enfermedad. Reduciendo las cosas en una confrontación dialéctica entre aquello que interfiere ese orden natural y aquello que no interfiere dicho orden. El conflicto de visiones se encuentra con las contradicciones que surgen cuando el hombre trata de interferir en ese orden de las cosas al intentar cambiar el curso natural de aquello que hemos llamado enfermedades que son propias del proceso natural de envejecimiento, de las contingencias o del azar.

permita configurarse a un horizonte cambiante, porque en algo confinado al cuerpo o la mente del individuo, sino que también tendría que ver con los otros, es decir el resto de los seres, y por lo tanto un punto de encuentro con el resto de la humanidad, que de una u otra forma interactúan, directa o indirectamente. Nos estamos refiriendo al aspecto llamado de "lo social", es decir, el ser humano visto no como una isla sino como parte de un sistema de interrelaciones psico-afectivas, necesarias, aunque no suficiente, para mantenerlo libre de padecimientos, ya que también se requiere tomar en cuenta, lo referente a lo interno que lleva el ser humano dentro de sí, su naturaleza, y que, por la limitación de lo posible, solo alcanzamos a referirnos a la genética. Esta genética²⁸, o información heredada y contenida dentro del mismo sujeto es de una u otra manera un aspecto determinante para el decurso de la vida del individuo, ya que establece mínimos y máximos sobre su desenvolvimiento dentro del mundo de la vida, dentro del episteme que manejamos. Reconocer esto, nos obliga a considerar que la cuestión llamada salud puede estar más allá de la esfera de lo político y lo económico, sino también, entendida de otra manera, con la forma en la cual las personas se religan las unas a las otras, sin dejar a un lado las creencias, incluidas las religiosas, por lo que se forzaría a incluir en la ecuación planteada un aspecto, que como científicos, hemos rechazado, el factor metafísico de lo humano, entendiéndose este, como todo aquello que no puede ser cuantificable y por lo tanto no puede ser probada²⁹ desde nuestra racionalidad su existencia, a menos que nos desplazáramos hacia un ³⁰argumento falaz. Siendo esto, un atisbo a la complejidad del asunto, ya que

²⁸ Perteneciente o relativo a la genesis u origen de las cosas segun la Real academia de la Lengua Española, pero que en la ciencia conocimos como aquello asociado a la información contenida en el DNA, o herencia que contienen los nucleos de las celulas que conforman un individuo y que son determinantes en la estructura y funcionamiento del mismo

²⁹ Popper hace claramente el señalamiento de la posibilidad de que de "teorias científicas" como la mecánica newtoniana, de absurdo y oscuro origen, rallando en la contradicción. Al pretender afirmar la posibilidad de origen de conocimientos universales (lo abstracto) puedan ser derivados de experiencias vivenciales (lo concreto), puedan explicar a tal grado nuestro mundo, que se pueda hacer hasta predicciones, como cualquier buen "astrologo". *Kant vio con perfecta claridad que la historia de la ciencia había refutado el mito baconiano de que debemos comenzar con observaciones para derivar nuestras teorias de ellas*. Kart Popper, *Conjeturas y Refutaciones*, Ediciones Paidós, Mexico, 1972 Pag 230- 235

³⁰ Falacia logica, *ad ignorantiam*, se da cuando hacemos un juicio a partir de la incapacidad de probar o refutar algo. Por lo tanto, si no podemos probar algo o si ni tampoco podemos refutarlo, entonces tampoco podemos hacer un juicio de valor. Si lo hacemos, estè juicio es considerado falaz.

todos y cada uno de estos aspectos puede de una u otra forma afectar la salud del hombre tanto como persona como sociedad. Siendo esto así, entonces tendríamos que ampliar los horizontes conceptuales y considerar que "eso" a que llamamos enfermedad, puede abarcar más allá del concepto que encierra aquello de que es humanidad. Tendríamos que hablar además de hombres enfermos o sociedades enfermas, de un mundo enfermo. Entonces, los factores que juegan un papel en la génesis del proceso y lo perpetúan o predisponen, deberían ser considerados como múltiples, algunos de los cuales invisibles a la conciencia humana, por lo que la tarea para que se llegue a alcanzar el completo bienestar es utópico, pero loable. El hombre, cual animal social, afecta y es afectado por su entorno, compartiendo un papel dual. Por un lado, un ser encadenado a su naturaleza y por lo tanto está regido por estas leyes naturales, por el otro y al mismo tiempo, tiene su humanidad, es decir la libertad para actuar y crear cosas, artificios que denominamos artificiales y que no existían en el mundo antes de su creación por el hombre. En otras palabras, el rol del hombre de "creador" de cosas como de "sí mismo", tiene implicaciones trascendentales. Las circunstancias que envuelven al hombre y su humanidad, y son determinantes, pero al mismo tiempo son determinadas, entre ellas las sociales, las cuales marcan al hombre y que pueden determinar su propio destino³¹ y en este caso, pueden favorecer la aparición o no de la enfermedad, en la que podría incluirse una enfermedad social.

En cuanto a lo que nosotros llamamos medicina, término que se origina del latín *medicina*³² que significa el acto de curar, también tiene otro significado, el de ser un cuerpo de conocimientos, y por ende saberes en general, necesarios para realizar la praxis que conduzca al restablecimiento del bienestar del paciente. Estos saberes son parte importante del proceso curativo ya que en ellos están subsumidos en aquello que armoniza su desempeño, es decir, su código de conducta. Este código se visibiliza cuando se reflexiona sobre el mismo. La racionalización inter

³¹ Ortega y Gasset, Obras completas, Vol I Ed Taurus/Fundación Jose Ortega y Gasset, Madrid, 2004, p 757
Esta frase apareció en *Meditaciones del Quijote*, 1914

³² Ciencia y arte de precaver y curar las enfermedades del cuerpo humano según la Real Academia de la Lengua Española

subjetiva da como resultado la ética médica, la cual busca como fin lo bueno para el humano. Por lo tanto, debemos reconocer que todo aquel que practica este acto con el fin de curar solo podrá, válida y legítimamente, ser reconocido como médico siempre y cuando se considere todo lo anteriormente planteado.

Atendiendo a la visión tradicional euro-centrada heredada, solo reconocemos dicha denominación, el título médico, a aquel su sujeto que aplica los conocimientos denominados científicos para sanar al otro, el paciente, su semejante. Y en la contemporaneidad cuando nos enfocamos a sanar al cuerpo del paciente, se produce una dicotomía de lo humano de tipo metodológico desde el punto de vista del aspecto técnico y puramente situacional, de restitución inmediata, pero con el riesgo de producirse una brecha en la integridad de lo que conocemos como lo humano y que hace al paciente ser persona. Una racionalización de los procesos con alto grado de sofisticación que puede inducir a perder la perspectiva de que el único "objeto" que se nos debe permitir manejar es "la salud" ya que el paciente es un "sujeto" a tratar. Nos apegamos tanto a eso, la tecnificación de la profesión, que es fácil perder el rumbo real de nuestra práctica. Por otra parte, la medicina dentro del marco de lo que conocemos en la actualidad como ciencia, puede llevarnos a la exaltación de la misma, como una especie de cientificismo, hasta elevarla a un plano que conjura a una especie de religión donde los sacrificios se constatan en forma del sufrimiento humano. La cosificación de los pacientes al solo atender el cuerpo sin tomar en cuenta lo demás es otra forma de sacrificio ya que se vulnera el espíritu, unión inseparable con su corporalidad con aquello que se le ha querido denominar espíritu humano³³. El alivio del que padece, envuelve algo que va más allá del cuerpo, que se dice que siente la enfermedad, sino que conlleva a la compasión, esa condición de alteridad que trata de embutirnos en el sentir del otro, y que trata

³³ Espíritu humano, *geist*, es todo aquello que no es lo corporal, por lo tanto, no tangible o finito y que dentro de la visión hegeliana de totalidad, y sin llegar a negar lo finito, lo completa como un todo, pero tomando en consideración a la naturaleza. Este espíritu está compuesto por dos partes: el espíritu *subjetivo* y *otro objetivo*. El *geist* subjetivo: **inteligencia y la voluntad** y el espíritu objetivo: **formaciones culturales, costumbres e instituciones históricas**. Este espíritu humano se supera y que elevan al alma como lo es la religión y otras formas superiores como lo son el arte y la reflexión del quehacer que lo da la filosofía.

de frenar la racionalidad descarnada, haciéndonos más humanos³⁴ Todo aquel conocimiento, sin conciencia de sus fines es fútil Todo acto que no persiga a estos fines es vacío Esta tendencia tiene sus inicios, en los inicios del conocimiento científico tradicional o filosófico, es aquel surge desde la revolución intelectual del siglo XVII, conocida como moderna ciencia natural³⁵, es de esperar que repercuta hasta nuestros tiempos, ya que todo el edificio conceptual que manejamos se cimentó en ellos

El término *medicar* era interpretado como aquel acto de sanación que tiene como fin quitar un mal, para instaurar un bien, es decir devolver el bienestar perdido a una persona o a un plural número de personas, implicado curar, sin hacer otra consideración El intento de reparar el daño implicaba tratar de evitar hacer más daño físico a la persona, aunque muchas veces no se podía garantizar Intentar curar evitando la aparición de eventos desafortunados era difícil por las condiciones de esos tiempos La condición del paciente hacia un desenlace no deseado no era poco común Aunque, la intención final de aquella práctica llamada la medicina en ningún momento buscaba infligir mal de forma intencional o dañar al humano, ese "*primun non nocere*"³⁶ en muchas ocasiones no se cumplía ya que existía la posibilidad, debido a las obvias limitantes tecno-científicas de la época, lo cual hacía casi imposible evitar la existencia de lo que se conoce como efectos o daños secundarios que conllevan intrínsecamente los tratamientos Por lo tanto, la máxima entendida como la ausencia de daño solo es posible en un mundo ideal, ya que, en el mundo de lo real, la posibilidad está presente de lo menos dañar a uno³⁷

³⁴ Compasión denominada por otros como conmisericordia, criticada por algunos como Nietzsche al considerarla como una debilidad practicada por la religión de los del rebaño "El anticristo" parte VII, apoyada por otros como el idealista Schopenhauer que la colocaba como piedra angular de su ética

³⁵ Straus, L y Cropsey, J Historia de la filosofía política, Fondo de cultura Económica, México, 1993 p13

³⁶ *Primun non nocere*, máxima atribuida dudosamente a Hipócrates, pero más parece una paráfrasis de un aforisma posiblemente relacionado con Galeno

³⁷ Interpretando la Óptima de Pareto, no se puede pasar de evitar el 100% de los daños para obtener el 100% de bienestar, ya que al afirmar que ha de dejar de existir el daño en el mundo real tendríamos que aceptar que estamos viviendo en un mundo perfecto y eso sería absurdo

Los actos dirigidos a procurar la prevención del mal, la llamada medicina preventiva, solo son posibles si se conocen los alcances de la medicina curativa, ya que no se puede actuar sobre lo desconocido. Pero, en ambos casos, tanto en la medicina curativa como la preventiva, no siempre se logra dichos fines, aunque se haga el mayor esfuerzo, ya que existen factores que están fuera de nuestro control y que no dependen de nosotros los médicos. Son los factores contingentes, cosas que pueden o no pasar y que están más allá de nuestras posibilidades como humanos. Lo inesperado, lo impredecible es algo que aprendemos a aceptar durante el ejercicio de nuestra práctica, como algo que debemos estar preparado por ser contingente, y que afrontamos día a día. Aquello, hasta que se presenta, está fuera de nuestra conciencia, que puede poner en peligro la salud del enfermo, esta fuera control de nuestra voluntad como humano que somos, pero que se nos exige estar preparado para la misma. ¿Como pretender la exigencia de garantías sobre los resultados de algo contingente? Esto no lo podemos confundir con el termino necesario, que hace referencia Aristóteles. Para Aristóteles, existía como hemos dicho lo contingente y lo necesario. Lo necesario era aquello que tiene que ocurrir de esa forma y no de ninguna otra forma, hay cero libertades, y está dado por lo determinable de la naturaleza y que se puede conocer y por ende enseñar. Pero también para él existe lo contingente que es lo que puede ser de otra manera y no de una sola manera. Mientras que lo necesario es aquello que está relacionado con lo natural lo contingente está relacionado con la producción, el arte, la prudencia, es decir con lo que conocemos como lo artificial o producto que puede hacer el hombre. Entonces cada vez que el médico como artífice, tratando de curar se enfrenta a una contingencia, durante el proceso curativo, se le cuestiona como si fuese la misma una consecuencia desde el margen de lo posible, una exigencia que va más allá de nuestro poder previsión de lo usual y razonable.³⁸ Además de eso el hombre no es omnisciente por lo que no siempre tiene el poder de hacer predicciones y cambiar el decurso de la historia natural de la enfermedad, pero el

³⁸ Para Aristóteles había el saber teórico (especulativo ya que no tiene ningún fin que mejore la actuación humana), el saber práctico (para mejorar la praxis o acción del hombre y está relacionado a la virtud de la prudencia) y el saber técnico (es solo productivo o poético, y que el fin es la producción de algo que sigue reglas o principios, pero de ninguna manera tiene como fin mejorar la acción humana)

problema es que la medicina todavía está lejos de tener este tipo de saber de las cosas. Y aunque fuésemos los médicos como el Dios Hermes para hacer omnipotentes, en realidad, tampoco seríamos omniscientes de los sucesos de la naturaleza ya que, aunque conociéramos las cosas a ciencia cierta a ciencia nunca uno estaría seguro las cosas que manipula el ser humano por la impredecibilidad del error humano³⁹. Porque como siempre para el hombre, el búho de Minerva eleva las alas al anochecer⁴⁰.

Si consideramos que el bien absoluto como un ideal y no tanto una realidad existente en el mundo de la vida, entonces tenemos que inferir que durante el proceso de curación no se puede pretender estar exento de todo maleficio, entendido como sin perjuicio hacia el paciente. Por ello, se puede esperar que se produzca un mal menor, tratando de evitar un mal mayor y así lograr el bienestar del paciente. Por lo tanto, no es el fin que tenemos que deliberar sino sobre los medios para alcanzar este fin en donde posiblemente se utilice procedimientos que causen algún tipo de mal con tal de alcanzar dicho fin y por lo tanto lo hace cuestionable⁴¹. Se juzga haciendo fatídicas generalizaciones y confundiendo los fines con los medios al condenar la práctica de algunos médicos como si fueran la totalidad. Ahora bien, lo más relevante de la actuación del médico, basados en los términos esbozados por Aristóteles, parece ser que la práctica la medicina ha quedado al nivel de una disciplina técnica, más que como una práctica. Si bien trata de seguir unas normas, ha perdido el rumbo con respecto a los fines de mejorar la actuación del médico en pos de la búsqueda del bien. Por lo tanto, se hace necesario incorporar ese componente ético en el ejercicio de la disciplina para hacerla verdaderamente práctica, es decir que realmente se corresponda con las intenciones que se plantea y esta con la existencia⁴².

³⁹ En el décimo canto de la Odisea, Odiseo narra lo que ocurrió en la isla de la diosa hechicera de Circe, para explicar la diferencia entre lo que es de la naturaleza y aquello que es del arte.

⁴⁰ Hegel, *Filosofía del Derecho*. Prologo. Ed claridad, buenos aires, 1968.

⁴¹ Aristóteles, op cit libro III, p 58.

⁴² Verdad por correspondencia. El portador de verdad tiene correspondencia en la existencia. Siendo el portador de verdad una proposición.

En la actualidad, la práctica medicina es vista como una disciplina. Entendiendo como disciplina toda aquella actuación o acto sujeta a reglas, normas o leyes. Pero pareciese sus fines no estuviesen bien explicitados porque no se sabe si lo que se trata es la búsqueda ontológica del bien humano, o cualquiera de las cosas que se pudiese entender por esto o un fin ético como sería mejorar el actuar humano que esta en el ejercicio de dicha disciplina. El alcance de lo bueno debe depender de los fines propuestos. Es decir, que de ninguna manera está condicionado o dependiente el mejoramiento humano como condición sine qua non. Por ejemplo, la manipulación genética de huevos fertilizados de alta calidad sería catalogada como una disciplina buena si y solo si se obtuviese mediante todos los pasos establecidos para alcanzar un fin propuesto, en este caso sería de la producción de niños de mejor genética. Pero, no podemos intuir que toda disciplina bien llevada tiene el propósito de mejorar la condición del hombre o la intención de buscar el bienestar del otro, ya que en este caso de manipulación de embriones estaríamos utilizando a los niños como cosas vulnerando la dignidad humana.

Por consiguiente, si queremos que una disciplina, en este caso "médica", tenga esa intencionalidad, debemos convertirla de una disciplina "técnica" en "práctica", hablando en términos aristotélicos. Esta intencionalidad de producir el bien y tratar el mal dentro de un orden establecido debe plantearse al introducir la ética. Entendiéndose como ética como aquella conducta en donde la costumbre de hacer el bien al hombre se hace ley⁴³. Dicho orden, entonces se constituye en valores, procedimientos, normas y reglas que no solo regulan su función, sino que establecen una estructura que constituye las bases para su existencia. Dichas normas, previamente aceptadas, acordadas y reconocidas como tales, guían la actividad tanto individual como institucional. La aceptación de las mismas surge del reconocimiento de un continuo buen funcionamiento de las mismas en la cotidianidad. La exigencia de una subordinación de los actores a dichas normas y reglas, permiten el buen ejercicio de la medicina vista desde la perspectiva del bienestar de los pacientes y además mantienen sanas las buenas relaciones entre

⁴³ Aristóteles, *ibid* p 32

los pacientes y los médicos, esto a su vez, repercute en el bienestar de todos, en especial al paciente. Entonces, la aceptación de dicho orden jerárquico de subordinación de parte de los médicos, en donde se ve restringidas su libre ejercicio profesional ante las normas, se puede conseguir mediante el convencimiento de que la libre aceptación de la misma no vulnera la autonomía necesaria para alcanzar los fines que todos aceptan como propios. Por tal motivo, se puede visualizar un conflicto entre sujeción a la norma y libertad de acción en el ejercicio profesional si la situación es planteada mediante la imposición. Por lo que en términos aristotélicos podríamos hablar que el médico, con una práctica que tiene como costumbre apearse a las normas de buenas prácticas médicas, es virtuoso y por lo tanto buen médico, mientras que aquel que no se apega a las mismas es visto como malo, en cuanto a no apearse a las mismas se produce un daño al paciente. Tampoco es visto como bueno, los extremos en la práctica, la temeridad, el hacer sin prudencia o la negligencia, el dejar de hacer lo correspondiente ⁴⁴

Los actos en el proceso de curación no deben ocurrir al azar o al destino o al arbitrio de lo divino o de lo mágico, sino más bien deben estar enmarcados en un sistema donde prima un orden sustentado por buenas razones, las cuales proceden del reconocimiento de la colectividad de una práctica establecida como correcta. Entendiéndose como correctas a aquellas que permiten la consecución del fin trazado, es decir la consecución del bienestar anteriormente expresado, desde el punto de vista pragmatista, porque los practicantes reconocen que funcionan y que son útiles, dándole su legitimidad. También, se deben tener como válidas⁴⁵ en términos habermasianos, las llamadas "normas de buen manejo", las cuales no deben contener contradicciones y su planteamiento debe ser coherente. Pero esto no siempre ha sido así, sino más bien ha sido resultado o producto histórico de las

⁴⁴ Ibid, p 68

⁴⁵ Validez, que según Habermas es lo que "debe ser" el cual lo diferencia de la facticidad que es "lo que es", En la modernidad el horizonte de la facticidad es el hombre a diferencia del horizonte del mundo antiguo que era la naturaleza. Es decir, lo importante del giro copernicano es el mundo de la vida *Lebenswelt* y no las construcciones lógico-matemáticas de las ciencias. Lo factico o hechos acontecen por su contingencia y por lo indeterminado, como lo trata de explicar el principio de incertidumbre en la física cuántica. Esto no debe de ninguna manera ser confundido con el destino.

circunstancias, una lucha contra la charlatanería y la fantasía o superchería o brujería, en donde las explicaciones eran atribuibles a causas supernaturales⁴⁶ La visión empírica, mística y sobrenatural ha evolucionado hasta una visión predominante científica, en la contemporaneidad, que es aparentemente purista y doctrinaria. La complejidad de la práctica médica que se maneja en la actualidad, tomando en consideración el factor humano, el desarrollo tecno-científico, y la creencia de desarrollo sostenible, tiende a ser más que ciencia un arte, en donde las múltiples de decisiones de vida o muerte se tienen que hacer bajo la mirada inquisitiva de la sociedad, sin tomar en consideración la naturaleza humana del médico.

⁴⁶ Brujería, como aquello que se asienta en creencia pero que tiene una explicación supranatural y por ende contraria a la razón y según Real Academia de la Lengua Española. Según la clasificación de Gottfried Leibniz las verdades de razón son conocidas como necesarias ya que en su explicación apela a leyes y no al arbitrio, mientras que las verdades de hecho se pueden dar de asuntos que pueden ser o no, es decir contingente. Por lo tanto, no ser explicadas. Si se trata de explicar tratando de subordinarla a una ley supra natural, entonces se debe considerar como superchería o creencia que no tiene contacto con la realidad o delirio o demencia.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA CONTEXTUAL

El problema de la deshumanización de la medicina junto al papel de la vocación y el profesionalismo responde a un contexto histórico en donde el desarrollado de la práctica médica, ya que como hemos visto en la introducción, atiende a un esquema o visión occidental que maneja una imagen segmentaría del hombre, es decir dicotómica. La tendencia a la categorización hace que las visiones tiendan a lo categórico, sin cabida al disenso. Se trata, a saber, una tendencia que cae en los extremos, alejado de lo holístico, y por tanto propenso a la exclusión. En la contemporaneidad, se pasa de tener una visión del hombre demasiado idealizado dentro de una en la cosmovisión tradicional, al extremo opuesto, al llamado sentido materialista⁴⁷. Por lo tanto, para algunos parece ser que dicha deshumanización es un producto de historia natural de las cosas y por ende la salida planteada responde a visión sobrenatural apartada de la voluntad humana como lo es la llamada "vocación", que significa "aquel llamado a hacer cosas según la voluntad de lo que debe ser lo correcto", tal determinismo choca con la racionalidad de nuestros tiempos, porque ella misma no es suficiente como "justificación", por pero por otro lado, está la de aquellos que apelan a la "responsabilidad del humano" como médico, lo cual conlleva al profesionalismo, y que al parecer es la mejor de las salidas. El ejercicio de esta profesión liberal, sometida por leyes reconocidas por consenso, permite la posibilidad de un hombre moral⁴⁸ al conceder el libre albedrío necesario para asumir la responsabilidad que le corresponde de actos que repercutan en daño al paciente, ya sea por acción u omisión.

⁴⁷ Según RAE, la preocupación extrema por la parte material, entre los que tenemos, los bienes materiales y en donde la única realidad existente es la "material".

⁴⁸ El hombre moral en la actualidad surge como fruto de la tensión al vivir el hombre sin una fundamentación teleológica al no poder basarla en Dios debido a que implicaría la pérdida del libre albedrío según la tesis de los existencialistas.

EVOLUCION DE LA MEDICINA SEGÚN EL CONTEXTO HISTORICO

Siendo que la medicina se remonta en el tiempo y tiene consideración con el espacio, parece que la práctica se ha visto influida por el entorno imperante de cada época y ha estado por ende relacionada al pensamiento de sus actores, sea cualesquiera de los roles que ellos jueguen. Ya lo decía Polibio⁴⁹, el estudio del contexto histórico es importante para enmarcar los sucesos particulares, los cuales no pueden ser descontextualizados del global de las cosas, afirmando que la contemplación de lo local sin tener en cuenta lo general es un error⁵⁰. Entonces, “ los escritos y lectores de historia deben concentrar su atención menos sobre la narración desnuda de los sucesos que sobre los antecedentes, concomitancias y consecuencias de cualquier acción dada. Si usted abstrae de la historia el “porque” y el “como” y el “por cual” de cada hecho particular y además deja de tomar en cuenta la racionalidad que contribuyo en la misma, que queda de ella un vacío, y por lo tanto deja de ser una ciencia para convertirse en solo una cosa llamativa, que puede provocar placer momentáneo, pero no sirve de ayuda de ningún modo para enfrentar el futuro”⁵¹. Consideremos ahora como el desarrollo un enfoque sobre una teoría del conocimiento hace impronta en la práctica de sanación. Si escudriñamos en los diferentes estadios de desarrollo de la medicina, en sus diferentes etapas, a saber: instintiva, empírica, sobrenatural y natural o científica⁵² vemos como las creencias se ven reflejadas o se expresan en esta actividad.

En la edad media, el pensamiento hace un giro hacia atrás y vuelve la mirada sobre lo sobrenatural, buscando la causa de las cosas en demonios o seres supraterráneos. Un proceso supeditado a las creencias místicas, es decir,

⁴⁹ Polibio, famoso historiador romano que en su libro “Historia General de Roma” dio un giro en relación a hacer y escribir historia, como insumo para abordar el futuro a expensas de la explicación de no solo el cómo sino el porque de los hechos históricos, al tratar de desprenderse del matiz mítico que adornaba todo relato y recalcar el estudio detallado, sistemático y cuidadoso de cada suceso, ya que decía que “a menudo un suceso insignificante provoca acontecimientos trascendentales”

⁵⁰ Polibio. Historia General de Roma, traducción realizada por Arnold Toybee en su antología, el pensamiento histórico griego, p 51

⁵¹ Ibid p 170

⁵² Zuñiga Cisneros. Historia de la Medicina (1964)

buscando las explicaciones fuera del mundo terrenal. Por lo que es fácil imaginar el papel de la concepción religiosa en el acto de curación del hombre enfermo. El hombre enfermo además de enfrentar el mal que aquejaba su salud, debía considerar la enfermedad como el producto del pecado, o como profanación de lo sagrado. Por ese motivo se contemplaba, en el proceso de combatir el mal, la aplicación del suplicio a la persona por el sanador, ya que la persona podía estar físicamente poseído por el mal, como si el mal fuese un ser autónomo que tiene que ser echado fuera. En la Biblia también tenemos rastros de esas concepciones cuando Jesús sano a un lunático, mandando los demonios que afectaban al enfermo que salieran y entraran en unos puercos que se corrieron a un barranco⁵³. Ese libro sagrado era usado para apoyar los argumentos en el tratamiento en relación a la conceptualización de la enfermedad que se tenía. En la edad media los locos eran vistos como posesiones del demonio y muchas veces las personas sufrían vejaciones y confinamiento⁵⁴. En esos tiempos remotos, el ejercicio de la medicina en virtud del ejercicio como una disciplina, aun no estaba bien establecida, por lo que tanto la práctica era bastante heterogénea, como su evolución era proclive a los saltos a través del tiempo. Por ejemplo, en la antigüedad, en el año 1700 a C con el código de Hammurabi⁵⁵, se había empezado rudimentariamente a generar una serie de normas para establecer un tipo de orden o control, en el sentido de controlar una mala práctica médica, es decir para evitar el daño al paciente. Pero esto quedó en el oscurantismo durante el medioevo. Este ordenamiento, a nivel de una ley, consideraba también sanciones que incluían no solo multas sino castigos severos según el daño realizado, una especie de justicia conmutativa pero también considerando los estratos sociales involucrados, en lo que respecta a una igual retribución al daño, es decir una justicia distributiva, si podemos apelar a los términos de hablaba Anstóteles más de mil años después. Al parecer, este código

⁵³ Marcos 5 1-20

⁵⁴ Michel Foucault, Historia de la locura

⁵⁵ Hammurabi rey babilónico que da su nombre a una serie de normas que conforman un código de conducta médica para evitar la mala práctica de la medicina. Al parecer que dicho código es un recuento escrito de leyes de la época en esa región mesopotámica que no hace distinción entre derecho penal y civil, regido por una justicia conmutativa y distributiva, en donde cada daño le correspondía una pena igual pero según sea la persona lesionada de igual categoría.

influyo en la ley mosaica (derecho judío), debido a la adquisición de ciertas costumbres en el periodo de su esclavitud mesopotámica, y en el derecho romano posteriormente

Si volvemos al periodo naturista, aproximadamente el siglo VIII a C La medicina se vio influida, igualmente, por las creencias imperantes de la época En Hélade, región en donde se desarrolló la cultura helénica, que abarcaba más allá del territorio griego, surgía un tipo de pensamiento que tenía su centralidad en el desvelamiento de las verdades sobre la naturaleza o Physis, apartándose de las explicaciones que tenían que ver con cuestiones mágicas o míticas como lo serían los Dioses, es decir las supercherías La búsqueda se centraba en encontrar las buenas razones capaces de explicar cómo suceden las cosas Así como las explicaciones que se daban del mundo afectaron a la visión que se tenía del mismo, estas también terminaron de alcanzar la forma que entendemos o solo la estructura sino también su conexión con el funcionamiento del cuerpo humano, como parte de una misma naturaleza La visión de Empédocles (495 a C), postulando la existencia equilibrada de los cuatro elementos constitutivos de las cosas tales los que serían fuego, aire, tierra y agua Entonces en la medicina se reproducía esta visión de desequilibrio de los cuatro humores para explicar el abordaje terapéutico de las enfermedades Las cualidades específicas que expresan el calor, el frío, la humedad y lo seco determinaba, dentro de conocimiento de la época, el conocimiento verdadero o "episteme", como lo llamaría platón Si analizamos lo que representan el postulado de "los humores", vemos que detrás de lo que encierran las palabras, se puede intuir la conceptualización de "la función" en relación a "un orden" La partes constitutivas de la estructura como parte un sistema tiene con resultado que la función este en relación a un equilibrio armonioso de dichos elementos, la cual en este caso se traduce en el bienestar o salud Los humores son vistos como elementos que forman parte de una estructura no estática sino dinámica, que funciona, porque responde al cambio de cualquier elemento El tipo de pensamiento o episteme trata de darle una forma de atrapar desde el punto de vista conceptual al mundo de esos tiempos, y al médico un modo de comprensivo

para manejar las enfermedades. Una herramienta conceptual para hacer cambios facticos necesarios para alcanzar los objetivos de sanación. Por lo tanto, el acto médico está preconfigurado por el pensamiento que se maneja en la época y que de una u otra forma en la conciencia del individuo como sujeto. El dominar la enfermedad como una cosa natural del mundo también refleja el deseo de dominar todo aquello se le considere objeto u objetivo de transformación, a veces sin estar consciente de que el hombre no es una cosa, ya que en esa época aún no estaba abolido el vasallaje. Entonces se ven la eliminación de los excesos de los humores al practicar las sangrías (extracción de sangre que se constituye en la combinación de lo caliente y lo húmedo), la expulsión de moco (lo frío y lo húmedo) o de la bilis con los vómitos, etc. como medio para restituir el equilibrio y así recuperar la salud. Estas concepciones calaron tan profundo en el imaginario de la gente que hay resabios de los mismos en la cultura popular de nuestros días. La gente habla que hay gente mala sangre cuando se quiere decir que no se puede relacionar con los demás, porque es una persona que tiene mal humor o que hay que purgarse para limpiarse de los malos humores. Persistiendo hasta nuestros días expresiones que relacionan el mal humor con bilis. Por lo tanto, la forma de pensar de un periodo histórico preconfigura no solo la forma de no solo ver al mundo sino también de la forma de cómo se vive, afectando individuos y al resto del mundo en general. La forma en que teorizamos al mundo está vinculada a la forma de pensar, imperante en ese tiempo, pero a la vez es producto de las complejas interacciones con el mundo de la vida, es decir que los individuos en su pensar y en su actuar son dependientes de las circunstancias, y, por lo tanto, de la existencia de una conciencia en control absoluto de la voluntad, cosa que está en tela de duda. De la misma forma, el pensamiento de la época no es homogéneo ya que aparece atravesado por los rastros del pasado.

Uno de los personajes que más han influido en la medicina fue un famoso "médico" nacido en la isla de Cos (hoy ruinas en la península turca de Resadiye) en el año 460 a C. En la tradición griega antigua, se le relacionaba como la descendencia de

Asclepiades⁵⁶ En el contexto donde se practicaba este arte de sanar, el fenómeno de curación era algo mágico, el que cura era considerado como un ser divino, y la profesión se asemejaba a un sacerdocio. Este médico al que hago referencia se llamaba Hipócrates de Cos, aquel del que Aristóteles, hijo de un médico, nacido más de 75 años después, se refería como “el grande Apolonio, el divino”, y que un médico llamado Galeno nacido 625 años después, lo declaraba el Padre de la Medicina. En esos tiempos, la enseñanza de la Medicina era directa e individualizada del tipo maestro-discípulo, y con un vínculo producto del compromiso del uno con para el otro. El alumno debía pagar honorarios para recibir la enseñanza, la cual consistía en asistir en el cuidado de pacientes y a las tareas de mantenimiento del lugar, herramientas de curación y de los insumos médicos⁵⁷. Los hijos de Hipócrates fueron los garantes de la tradición que se remonta hasta nuestros días, en lo que se conoce como Corpus Hippocraticum⁵⁸. Este instrumento, el corpus, tenía un carácter no solo teórico-práctico sino también normativo y fue el primero de los textos en donde las experiencias profesionales se documentan para enseñar y preservar el conocimiento para la posteridad. En este se describía como debería ser la actividad médica, dándole un carácter que hoy llamaríamos científico. Este documento, que no solo tenía como fin el conocimiento teórico sino más bien la aplicación del mismo o (techne). Allí se plasmaba la búsqueda del mejoramiento de un trastorno, que antes se veía como sobrenatural pero que ahora era visto como algo natural, un cambio fundamental para encaminar la medicina por el sendero de la modernidad. La medicina alcanza un estado de arte, no solo porque ahora era el hombre el responsable, en un intento de desvincularse de aquello que era lo divino, sino que ahora era cosas que se hacían

⁵⁶ Siendo la medicina en sus inicios fundamentada en mitologías de carácter mágico-religioso, los personajes a lo largo de su historia se confunden en el tiempo con deidades, tal es el caso de Asclepiades. Según cuenta la leyenda nace por cesarea, fruto de la relación de Apolo, dios de la medicina, con Coronis, una bella mortal. Asclepiades tenía como ayudantes a Higiene y Panacea. En la antigua Grecia el médico o iatros era un sacerdote del culto al dios Asclepiades, y su actividad profesional se limitaba a vigilar que en los santuarios se recogieran las ofrendas y los donativos de los pacientes, y que se cumplieran los rituales religiosos prescritos.

⁵⁷ Cornejo, Luis Manuel. Compendio de Historia de la Medicina, Cultural Portobello 2010 p 67.

⁵⁸ Como saber técnico, en términos aristotélicos, este Corpus estaba integrado por 53 tratados y 130 escritos en donde no solo da una guía para procedimientos para curar el desajuste o desorden que producía la enfermedad, porque la enfermedad era vista como un desorden de los humores, sino también incluía la cuestión ética, pero todo desde el marco de la razón.

entre humanos. También hubo la reflexión sobre como las costumbres jugaba su papel para alcanzar el aspecto práctico⁵⁹ el cual hace referencia Aristóteles, para así hacer una buena medicina.

Al parecer, la enseñanza de la medicina, por lo menos en Cos, se organizaba alrededor de una institución que tenía como guía este "corpus" de enseñanza. Esta institución era la Escuela de Cos, la cual se manejaba con una "teoría de la enfermedad". Teoría porque tenía una serie de creencias, conceptos e ideas de los "cómos", "que", "porqués" y el "para que" de las cosas, pero que tenían como fin el buen abordaje del problema de la enfermedad. En esos tiempos, todo aquello giraba alrededor del restablecimiento de los desórdenes que aquejaban al humano, y la búsqueda del equilibrio. El hombre enfermo, era visto holísticamente⁶⁰, es decir que no era una enfermedad que causaba el problema sino más bien un hombre que padecía un trastorno, y que ese trastorno alteraba el funcionamiento y las estructuras del ser dando producto a la enfermedad en sí. Por ejemplo, en la "teoría humoral", ya con anterioridad descrita, se manejaba la creencia que la génesis de las enfermedades se le atribuía a un desarreglo de los humores del hombre, cosa que los griegos llamaban "discrasia" o "desequilibrio", algo que de abordarse se puede tener que hacer desde la perspectiva de una interpretación problemática compleja. Por lo tanto, se puede inferir, entonces, que existe un intento o esbozo en el pensamiento, y por ende de la visión integral en el manejo de las enfermedades, que va más allá de la corporalidad, entendiendo corporalidad⁶¹ como el mero ente biológico.

⁵⁹ Lo práctico no se preocupa tanto por la parte teórica o de mejorar el conocimiento sino más bien mejorar la conducta del hombre. Tal como diría Nietzsche en su nacimiento de la tragedia, lo que necesitamos es más que un hombre teórico, necesitamos un hombre que no se encuentre excluido de lo vital, por apegarse demasiado a la razón.

⁶⁰ Holística del griego ὅλος [holos], todo, entero, totales. Término que hace referencia a la idea de que todas las propiedades de un sistema dado, no pueden ser determinados o explicados por las partes que los componen por sí solas sino como un todo. Por lo tanto, un todo que, visto como sistema, determina como se comportan sus partes. Al parecer, Aristóteles, en su metafísica, insinúa al mismo, cuando menciona que el todo es mayor que la suma de sus partes.

⁶¹ Corporalidad, apropiándonos de cómo lo entendía Dussel como un ente biológico que forma una comunidad. Y que es diferente a la subjetividad que nace con la cultura (valores, lengua, historia, y sus instituciones sociales). Esto según la publicación que se hiciera en la Revista Pasos Nro. 84-Segunda Época 1999 Julio - Agosto Sobre el sujeto y la intersubjetividad: el agente histórico como actor en los movimientos sociales.

El pensamiento griego de esos tiempos no se aferra a lo especulativo o teórico, sino más bien, intenta abordar el mundo de la vida, tratando de buscar unas respuestas razonables. Dicho de otro modo, la génesis o la causa ya no esté fuera del mundo, sino que ahora se encuentra dentro del hombre esperando su posible curación, y que obliga a buscar la armonía interna. Por lo que se hace un giro de causas míticas a más racionales. Se trata de separar la fantasía de lo que en verdad es. Se intenta demarcar y delimitar lo que es más allá de lo físico o sobrenatural de lo que no lo es. Por lo tanto, se puede decir que esto tiene una gran influencia en que se ha venido a llamar una visión cosmológica⁶². Esta teoría trata de brindar una explicación de cómo funciona el mundo de la vida en su totalidad y más allá del horizonte donde puede alcanzar las limitaciones de la visión humana, ya alejada de el influjo de los dioses. Así como los pensadores, los antiguos griegos de la Hélade, remarcan el asunto de la causa y sus consecuencias, así mismo, tratan de buscar dicha explicación en el orden o cosmos. Su intención es determinar, además lo que está adentro, o lo que está en todos lados, el papel fundamental que juega la armonía⁶³ para lograr el bienestar del hombre, y así mantener o restablecer la salud. En otras palabras, conocer cuál es la justa correspondencia de las partes con el todo, dando a cada cosa lo que le es propio guardando las proporciones debidas.

El cuerpo *hippocraticum* también tenía algo que lo diferenciaba de las guías que la antecedieron, y era su articulación racional, ordenada y completa que trataba de desvincular la superstición en el tratamiento de la enfermedad, aunque esta última intención era difícil de alcanzar. Ya que tuvimos que esperar hasta que los nuevos conocimientos de psicología nos iluminara sobre el efecto del subconsciente sobre el plano de la conciencia, y que era el lugar donde se escondían dichos monstruos y que influían de tal manera que se podría decir que se daba una falsa conciencia.

⁶² Cosmos término griego "κοσμος", que significa orden u ornamentos, y es la antitesis del caos. Según la Real Academia de la lengua española cosmos también significa conjunto de cosas creadas, y se le asocia al concepto mundo. En este caso, desde una perspectiva antropocéntrica, el mundo fuera del hombre sería el macrocosmos o lo que conocemos generalmente como mundo, mientras que el que está dentro del hombre sería el microcosmos o el mundo interior. Ambos mundos con un orden análogo al otro.

⁶³ Armonía según el RAE sería la conveniente proporción y correspondencia de unas cosas con otras.

en términos muy de moda por de la escuela de Frankfort⁶⁴ si se tiene en cuenta el contexto cultural de esos tiempos, es decir, se trató de apartar el mito y acercar aquello que se ha querido llamar la verdad. Una verdad en donde los dioses no deberían jugar un papel alguno, y por ende dando paso a lo que se va a conocer como ciencia médica. Ciencia que trata de develar la naturaleza de las cosas, entre ellas, la naturaleza humana, que en este caso particular, se la encuentra sufriendo un desarreglo en el estado de salud, producido por la pérdida del bienestar debido a un desorden de lo que constituye el medio interno.

Si miramos el método, entendido como secuencia de pasos a seguir para alcanzar un objetivo definido, podríamos afirmar que, según estos médicos, para que se dé la curación de los pacientes, según el corpus hippocraticum, hay que seguir unos pasos secuenciales. Al parecer, al igual que nuestros tiempos modernos, los médicos de entonces parten de un relato, para luego pasar a un examen, y terminan con la formulación de un diagnóstico y posteriormente prescriben una terapéutica según lo anteriormente presentado. Este proceder en sí mismo se constituye en la base de lo que luego se va a conocer como método hipocrático, en donde la información recogida para hacer el diagnóstico es el sustrato para tratar luego la enfermedad. Es decir que el relato o discurso es el fundamento para el inicio de la acción, proceso que se trata de alejar de lo que nosotros solemos llamar metafísica, sino que son los hechos que adquieren el don de la palabra a través del relato del sujeto los que guían del proceder del médico y ya no se les atribuye a las estrellas, los espíritus o demonios⁶⁵ los cuales se les atribuía la causa de las cosas, por lo menos de la enfermedad. Los hallazgos físicos en el paciente que puede corroborar a la exploración sensorial, es decir el "semeiom"⁶⁶, empiezan a ser de

⁶⁴ Tanto la falsa conciencia propuesta por la Escuela de Frankfurt como el concepto de habitus desarrollado por Bourdieu, tienen en común que constituyen modelos explicativos de comportamiento, pero también que carecen de una propuesta o explicación de cómo es posible tomar las riendas de nuestra propia subjetividad, romper las cadenas que nos atan a nuestros patrones de comportamiento y, por tanto, ejercitar una libertad más plena. Caballero (2003)5

⁶⁵ Demonio, ser sobrenatural, o espíritu que la mitología cristiana le ha otorgado el papel del diablo. Para Sócrates, era solo el espíritu o daimon, algo inmaterial que movía el cuerpo, el cual entenderíamos como aquello que anima a la persona a que una acción, por lo tanto, que se actúe o por el contrario no se haga algo.

⁶⁶ Semeion del griego σημεῖον que significa signo. Algo que sirve para corroborar o confirmar o autenticar, y para ver si algo corresponde o no.

vital importancia. Los "signos" o la "marcas" en el cuerpo resultan ser específicas para una enfermedad específica. Por eso suponemos que su determinación era esencial para diagnosticar la enfermedad o específicamente saber la causa del desarreglo. Aquí vemos como se aparta del viejo concepto clásico que para conocer la verdad era suficiente la razón pura, ya que el engaño era producto de la experiencia sensorial que nos daban los sentidos. Al hacer semiología, viendo, palpando, en fin, usando todos los sentidos pertinentes, se lograba develar el conocimiento del padecimiento del enfermo. Entonces, el no palpar ni oír al paciente, en otras palabras, el no examinar al paciente es volver bien atrás a tiempos desconocidos e inmemorables donde la ciencia estaba unida solo al arte⁶⁷

Al parecer, la verdad que se trata de manejar sería en términos de verdad por correspondencia ya que el signo, lo que surge de la exploración del paciente, sirve para corroborar el discurso sobre lo que se padece por la enfermedad. Por lo tanto la "narrativa" del padecimiento por el paciente, la "anamnesis⁶⁸" que es la historia de enfermedad sufrida por el paciente nos sirve de guía en el proceso diagnóstico para poder brindar la terapia conforme con lo que se encuentra el paciente. El proceso sigue sistemáticamente, al unir el "semeion" con la "anamnesis" para someterlo a un proceso de razonamiento cercano a lo llamado por los griegos "tekmerion" o infalible, algo ingenuo dentro de la perspectiva de las cosas humanas posibles, pero siempre deseable. Esto es, se toma información de la realidad experimentada por los sentidos del médico, se suma la información que se obtiene de la historia de lo experimentado por el paciente, y luego se lo somete a un pensamiento racional para obtener la terapia⁶⁹ y el pronóstico o predicción de lo que se espera. Claro está, teniendo, como condicionante, el conocimiento previo de las enfermedades que el mismo corpus hippocraticum, el cual estaba limitado por las

⁶⁷ En la actualidad la práctica de la medicina es tanto ciencia como arte, y por tanto, desapareciendo la antigua dicotomía entre los que tenían destrezas y habilidades manuales en especial para los artificios (arte de los cirujanos llamados los barberos) y los que tenían conocimiento científico para curar las enfermedades (los médicos) pero los cuales no operaban ni practicaban procedimientos quirúrgicos ya que no hacían grandes incisiones para curar.

⁶⁸ Anamnesis del griego αναμνησις, que significa traer a la memoria.

⁶⁹ Terapia del griego θεραπεία que significa tratamiento. Lo que significa aquel manejo o remedio para reparar un daño.

condiciones de la época, y, por lo tanto, era más que arte que ciencia si lo comparamos con nuestra concepción moderna, pero que no es justo hacerlo por las limitaciones inherentes de esa época. En esos tiempos, el proceso empírico, más que *poiesis*⁷⁰, empezaba a ser considerado como ciencia, pero no como algo separado de la filosofía. No se había dado la separación de las ciencias que serían luego llamadas humanísticas⁷¹.

Se dice que Hipócrates consideraba la enfermedad como producto de un proceso desarrollado en el tiempo, al cual le atribuía causas específicas, por lo tanto, cada enfermedad tenía una historia propia en el tiempo. En el proceso, para dar origen a lo que se ha sido llamado la enfermedad, había una alteración en el orden de las cosas, que es lo que nosotros conocemos como el proceso mórbido⁷², en donde se correlacionan e interactúan los diversos factores hoy llamados predisponentes como lo serían el medio ambiente⁷³ (clima, geografía, social y cultura la cual incluye el tipo de alimentación, etc.), y esto, según el tiempo y el lugar, determinaba el curso que se entendía como natural⁷⁴ del padecimiento y no como algo sobrenatural. Por lo tanto, eran los indicios del paso de un pensamiento mágico-religioso o sea aquello que escapa al entendimiento humano a uno racional y científico el cual busca tanto el entendimiento como una mayor comprensión de las cosas. Entonces, las creencias tradicionales, el imaginario empezaba a

⁷⁰ *Poiesis* del griego ποιησις que significa creación, el hacer en sentido técnico un trabajo artesanal, o la producción. Según Platón en el banquete, era aquello que causa que una cosa pase a ser (exista) desde el no ser (la nada).

⁷¹ Ciencias Humanísticas son aquellas, que atendiendo al concepto epistemológico, tienen como objeto de estudio el hombre o los grupos humanos y su cultura, o según la teoría de Wilhelm Dilthey, aquellas que reciben la denominación de ciencias del espíritu (*Geisteswissenschaften*), y que por lo tanto ni son naturales ni son exactas, sino más bien son consideradas ciencias blandas porque no se pueden ser calcular bien las predicciones y la experimentación es difícil, por lo tanto lo que entendemos como objetividad se hace difícil de precisar. Pero al final, parece ser que hay grandes sospechas que todo esto sea un gran mito, ya que los límites de demarcación de la una sobre la otra son borrosos, se desvanecen como el humo en la brisa. Ya que ni en la una hay certeza de que siempre exista la capacidad de la predicción absoluta y en la otra tampoco todo es romanticismo porque al parecer es importante para el sano desarrollo del hombre como persona dentro de la sociedad.

⁷² Mórbido del latín *morbīdus* adjetivo que significa el que padece enfermedad o la ocasiona.

⁷³ Ambiente del latín *ambiēns* que significa todo aquello que rodea al hombre, circunstancias que conforman lo que se denomina contexto, y que pueden ser económica, social y cultural.

⁷⁴ Lo natural porque no es algo libre de ocurrir sino atado a una ley que no es prescrita por los hombres, y se opone a lo sobrenatural que es aquello regido por la voluntad de algo que no está en el mundo de la vida o que está más allá del hombre.

evolucionar, a cambiar, en otra serie de elementos en donde el desenlace debería ser más que el mero producto del arbitrio o el capricho de los dioses. En consecuencia, debería haber una causa natural que explique aquellos interrogantes que nublan la mente del médico. El hombre, opuesto al *fatum* griego, que constriñe su libertad, trata de romper sus cadenas que lo atan a la naturaleza de las cosas para sobreponerse a lo que debería haber sido. El médico dobla el decurso natural de las cosas, es decir, trata de buscar la solución de las enfermedades. La pretensión de un hombre libre creador de su propio destino, al atreverse a anteponerse ya no solo a los designios de los dioses sino de la misma naturaleza en sí.

En la actualidad, aunque haya sombras de dudas sobre la autoría de “el cuerpo hipocrático”, ya que carecemos de pruebas fehacientes, es un hecho evidente que dicho texto, en el contexto en que se vivía el arte de la curación, pasó a ser piedra de toque para la historia de la medicina.

En la edad media, el padre de la medicina, Hipócrates, servía de modelo para el ejercicio de dicha práctica, un modelo del cómo hacer las cosas bien, un ejemplo de una buena práctica médica, en donde la observación y la experiencia empezaban a formar parte fundamental del proceso de curación. En el cuerpo hipocrático se encuentran una abundante cantidad de aforismos⁷⁵ que dan fe del encuentro del conocimiento nacido de la reflexión de la experiencia vivida, además de copiosas descripciones de diferentes enfermedades, al parecer, frecuentes de la época y que estaban relacionadas con una alta morbi-mortalidad⁷⁶, como lo fuera la papera, el paludismo, la pulmonía y la tisis, para mencionar algunos ejemplos. Todas estas narraciones escritas, como ya hemos mencionado, trataban de endilgarles un factor etiológico o causal, externo al individuo, o sea extrínseco pero enmarcado dentro del mundo de la vida, por lo que tenemos entonces el ambiente natural (el clima, la

⁷⁵ Aforismo del lat *aphorismus*, y este del gr ἀφορισμός que significa sentencia breve y doctrinal que se propone como regla en alguna ciencia o arte, pero que solo se origina puramente de la experiencia, a diferencia de los axiomas.

⁷⁶ Morbi-mortalidad, término que se refiere a tanto a los procesos morbidos o de enfermedad como aquellos procesos que tienen un desenlace fatal, es decir que terminan con la muerte del sujeto.

geografía), y el ambiente social inherente a la herencia cultural (tipo de alimentación, las condiciones políticas, etc), además de otras causas que podrían estar ligadas al individuo en sí, o factores intrínsecos, o interiores a la persona como lo serían la raza, o aquellas condiciones relacionadas por mala decisión del individuo. Todas estas con explicaciones razonables⁷⁷ alejadas de explicaciones sobrenaturales.

Todas estas enseñanzas, al parecer alcanzaron el imperio romano, de la mano de otro gran médico, el cual al parecer ejerció como médico del emperador Marco Aurelio en el 169 ad, ese médico se llamó Claudio Galeno.

Galeno nace en el 129 en la región de Anatolia, hoy Turquía, pero antes parte del imperio bizantino. Subsumido en la cultura griega, hace que los textos de medicina se escriban en ese lenguaje⁷⁸. Una vez esta región fue conquistada por el islam, los eruditos la difunden por toda la tierra conquistada. Por lo tanto, de allí la gran importancia para la preservación de estas enseñanzas, una labor realizada por los árabes, que se encargaron de traducir esos textos, que incluían también las enseñanzas de Hipócrates, las cuales son las que tenemos hasta nuestros días. Este conocimiento que se había perdido en el tiempo, nuevamente se recuperó, y pasaron a ser nuevamente develadas desde los finales de la edad media, pero que se incrementan con el inicio del renacimiento. Claro está, que esto no fue un proceso homogéneo en toda Europa, ya que lo que sabemos de Hipócrates y de Galeno, aparentemente se encuentran íntimamente mezclados, haciendo difícil su diferenciación. Tomemos por ejemplo el famoso juramento hipocrático popularizado por Galeno en el siglo II.

"Por Apolo médico y Esculapio, juro por Higias, Panacace y todos los dioses y diosas a quienes pongo por testigos de la observancia de este voto, que me obligo

⁷⁷ Razonable del lat *Rationabilis* que significa arreglado, justo, conforme a razón.

⁷⁸ Lenguaje, como vehículo del pensamiento humano entendido como un ser histórico y por ende dependiente de la cultura, por lo tanto, medio que sirve para organizar y estructurar el pensamiento, según Ferdinand de Saussure. En el estructuralismo lingüístico, el significado es un producto social, es decir que surge de las interacciones humanas, y debe ser visto como una parte que va más allá de un todo (connotación) dando a los términos la función de organizadores del pensamiento del individuo, pero en relación a la cultura de la comunidad y no de otra forma, y de ninguna manera como un individuo aislado.

a cumplir lo que ofrezco con todas mis fuerzas y voluntad Tributaré a mi maestro de medicina igual respeto que a los autores de mis días, partiendo con ellos mi fortuna y socoméndoles en caso necesano, trataré a sus hijos como mis hermanos, y si quisieran aprender la ciencia, se las enseñaré desinteresadamente y sin otro género de recompensa Instruiré con preceptos, lecciones habladas y demás métodos de enseñanza a mis hijos, a los de mis maestros y a los discípulos que me sigan bajo el convenio y juramento que determinan la ley médica y a nadie más Fijaré el régimen de los enfermos del modo que les sea más conveniente, según mis facultades y mi conocimiento, evitando todo mal e injusticia No me avendré a pretensiones que afecten a la administración de venenos, ni persuadiré a persona alguna con sugerencias de esa especie, me abstendré igualmente de suministrar a mujeres embarazadas pesarios o abortivos Mi vida la pasaré y ejerceré mi profesión con inocencia y pureza No practicaré la talla, dejando esa operación y otras a los especialistas que se dedican a practicarla ordinariamente Cuando entre en una casa no llevaré otro propósito que el bien y la salud de los enfermos, cuidando mucho de no cometer intencionalmente faltas injunosas o acciones corruptoras y evitando principalmente la seducción de las mujeres jóvenes, libres o esclavas Guardaré reserva acerca de lo que oiga o vea en la sociedad y no sea preciso que se divulgue, sea o no del dominio de mi profesión, considerando el ser discreto como un deber en semejantes casos Si observo con fidelidad mi juramento, séame concedido gozar felizmente mi vida y mi profesión, honrado siempre entre los hombres, si lo quebranto y soy perjuro, caiga sobre mí, la suerte adversa ”

Esta declaración de propósitos, el cual se remonta hasta los griegos con Asclepios⁷⁹, llamado por los romanos Esculapio, dios romano de la medicina representado por una caña rodeada de una sola serpiente y no erradamente por dos ofidios como el dios de los mercaderes que es el dios mercurio Encierra en sí toda la simbología y principios que debe tener el médico que practica la medicina Tal como lo expresa el siguiente texto atribuido a las escuelas greco-romanas, del cual no se conoce el autor

⁷⁹ Asclepio, dios habilidoso y con talante, que habia perdido la capacidad de resucitar a los muertos, por la queja de Hades ante Zeus, solo le dejaron la capacidad de sanacion

CONSEJOS DE ESCULAPIO⁸⁰

“¿Quieres ser médico, hijo mío?

¿Has pensado bien en lo que ha de ser tu vida? Tendrás que renunciar a la vida privada, mientras la mayoría de los ciudadanos pueden, terminada su tarea, aislarse lejos de los inoportunos, tu puerta quedará siempre abierta a todos, a toda hora del día o de la noche vendrán a turbar tu descanso, tus placeres, tu meditación, ya no tendrás hora que dedicar a la familia, a la amistad o al estudio, ya no te pertenecerás. Los pobres, acostumbrados a padecer, no te llamarán sino en casos de urgencia, pero los ricos te tratarán como esclavo encargado de remediar sus excesos, sea porque tengan una indigestión, sea porque estén acatarrados, harán que te despierten a toda prisa tan pronto como sientan la menor inquietud, pues estiman en muchísimo su persona. Habrás de mostrar interés por los detalles más vulgares de su existencia, decidir si han de comer ternera o cordero, si han de andar de tal o cual modo cuando se pasean. No podrás ir al teatro, ausentarte de la ciudad, ni estar enfermo, tendrás que estar siempre listo para acudir tan pronto como te llame tu amo.

Eras severo en la elección de tus amigos, buscabas a la sociedad de los hombres de talento, de artistas, de almas delicadas, en adelante, no podrás desechar a los fastidiosos, a los escasos de inteligencia, a los despreciables. El malhechor tendrá tanto derecho a tu asistencia como el hombre honrado, prolongarás vidas nefastas, y el secreto de tu profesión te prohibirá impedir crímenes de los que serás testigo. Tienes fe en tu trabajo para conquistarte una reputación, ten presente que te juzgarán, no por tu ciencia, sino por las casualidades del destino, por el corte de tu capa, por la apariencia de tu casa, por el número de tus criados, por la atención que dediques a las charlas y a los gustos de tu clientela. Los habrá que desconfiarán de ti si no gastas barbas, otros si vienes de Asia, otros si crees en los dioses, otros, si no crees en ellos.

Te gusta la sencillez, habrás de adoptar la actitud de un augur. Eres activo, sabes lo que vale el tiempo, no habrás de manifestar fastidio ni impaciencia, tendrás que soportar relatos que arranquen del principio de los tiempos para explicarte un cólico,

⁸⁰ Tomado del Sindicato Médico de Uruguay, <http://www.smu.org.uy/publicaciones/libros/laetica/>

ociosos te consultarán por el solo placer de charlar Serás el vertedero de sus disgustos, de sus nimias vanidades

Sientes pasión por la verdad, ya no podrás decirla Tendrás que ocultar a algunos la gravedad de su mal, a otros su insignificancia, pues les molestaría Habrás de ocultar secretos que posees, consentir en parecer burlado, ignorante, cómplice

Aunque la medicina es una ciencia oscura, a quien los esfuerzos de sus fieles van iluminando de siglo en siglo, no te será permitido dudar nunca, so pena de perder todo crédito Si no afirmas que conoces la naturaleza de la enfermedad, que posees un remedio infalible para curarla, el vulgo irá a charlatanes que venden la mentira que necesita

No cuentes con agradecimiento, cuando el enfermo sana, la curación es debida a su robustez, si muere, tú eres el que lo ha matado Mientras está en peligro te trata como un dios, te suplica, te promete, te colma de halagos, no bien está en convalecencia, ya le estorbas, y cuando se trata de pagar los cuidados que le has prodigado, se enfada y te denigra

Cuanto más egoístas son los hombres, más solicitud exigen del médico Cuanto más codiciosos ellos, más desinteresado ha de ser él, y los mismos que se burlan de los dioses le confieren el sacerdocio para interesarlo al culto de su sacra persona

La ciudad confía en él para que remedie los daños que ella causa No cuentes con que ese oficio tan penoso te haga rico, te lo he dicho es un sacerdocio, y no sería decente que produjera ganancias como las que tiene un aceitero o el que vende lana Te compadezco si sientes afán por la belleza, verás lo más feo y repugnante que hay en la especie humana, todos tus sentidos serán maltratados Habrás de

pegar tu oído contra el sudor de pechos sucios, respirar el olor de miserias viviendas, los perfumes harto subidos de las cortesanas, palpar tumores, curar llagas verdes de pus, fijar tu mirada y tu olfato en inmundicias, meter el dedo en muchos sitios

Cuántas veces, un día hermoso, lleno de sol y perfumado, o bien al salir del teatro, de una pieza de Sófocles, te llamarán para un hombre que, molestado por los dolores de vientre, pondrá ante tus ojos un bacín nauseabundo, diciéndote

satisfecho "Gracias a que he tenido la preocupación de no tirarlo" Recuerda, entonces, que habrá de parecer que te interese mucho aquella deyección Hasta la

belleza misma de las mujeres, consuelo del hombre, se desvanecerá para ti Las verás por las mañanas desgreñadas, desencajadas, desprovistas de sus bellos colores y olvidando sobre los muebles parte de sus atractivos Cesarán de ser diosas

para convertirse en pobres seres afligidos de miserias sin gracia Sentirás por ellas más compasión que deseos ¡Cuántas veces te asustarás al ver un cocodrilo adormecido en el fondo de la fuente de los placeres!

Tu vida transcurrirá como la sombra de la muerte, entre el dolor de los cuerpos y de las almas, entre los duelos y la hipocresía que calcula a la cabecera de los agonizantes, la raza humana es un Prometeo desgarrado por los buitres

Te verás solo en tus tristezas, solo en tus estudios, solo en medio del egoísmo humano Ni siquiera encontrarás apoyo entre los médicos, que se hacen sorda guerra por interés o por orgullo Únicamente la conciencia de aliviar males podrá sostenerte en tus fatigas Piensa mientras estás a tiempo, pero si indiferente a la fortuna, a los placeres de la juventud, si sabiendo que te verás solo entre las fieras humanas, tienes un alma bastante estoica para satisfacerse con el deber cumplido sin ilusiones, si te juzgas bien pagado con la dicha de una madre, con una cara que te sonríe porque ya no padece, o con la paz de un moribundo a quien ocultas la llegada de la muerte, si ansías conocer al hombre, penetrar todo lo trágico de su destino, ¡hazte médico, hijo mío"

Analizando el texto, se tiene que concluir que al parecer está muy avanzado para su tiempo por lo que tenemos que tener prudencia para aceptarlo como de la época En él se puede inferir una forma interesante de retrato del sentir del médico contemporáneo donde se resalta todo aquello que los otros reclaman, la humanidad de la práctica Al parecer, es una especie de rechazo o una condena hacia lo que al parecer tiende a comportarse un ser humano pero que no debe hacer cuando se hace médico Según se aprecia, el esbozo de la conducta esperada, esta matizada a sazón del matiz mitológico de la época como disfraz que pretende esconder un probable rostro moderno Pero dejando a un lado si es o no de la época, si se ve a trasluz el sentir de aquella cara humana del médico, quien tiene, como individuo, sus necesidades e inquietudes Da un pantallazo sobre lo que el médico, igual que cualquier otra persona, ha de esperar de su práctica profesional, en relación con el aspecto de la vivencia,

En lo que se refiere al supuesto juramento hipocrático, llama la atención un esbozo de lo que luego se llamara el derecho natural porque prescribe exigencias que solo

se fundamentan en el solo hecho de existir como ser humano “Jamás daré a nadie medicamento mortal, por mucho que me soliciten, ni tomaré iniciativa alguna de este tipo, tampoco administraré abortivo a mujer alguna”⁸¹ Estamos hablando, especialmente al derecho a la vida. Al parecer, cuando se apela a que el médico, ni aun bajo amenazas, intervenga para quitar la vida ya sea al que ya ha nacido o al que aún no lo ha hecho, al evitar la administración de venenos o abortos, se está abogando por ese derecho. El código hipocrático tiene una exigencia de no violación del derecho a la vida, aunque esto se oponga a la libre voluntad del que quiere terminar su vida. Un derecho que, aunque tiene su fundamento en la existencia de lo humano en el hombre, el mismo hombre como individuo no tiene poder para revocarlo, ya que dicho poder solo subyace en la humanidad como totalidad. Por lo tanto, el reconocimiento de dichos derechos humanos tiene sus rudimentos embrionarios aquí.

En la relectura del juramento hipocrático, también se encuentra lo que se puede interpretar como la profesión “Todo lo que vea y oiga en el ejercicio de mi profesión, y todo lo que supiere acerca de la vida de alguien, si es cosa que no debe ser divulgada, lo callaré y lo guardaré con secreto inviolable”⁸² Entendida la misma, la profesión, como aquella ocupación regulada por algún tipo de normas de conducta. Al parecer, estos escritos tratan de esbozar una especie de guía que brindan las pautas para lograr un buen desempeño como buen médico. Este esbozo normativo, hace posible la visualización del posible alcance de los conocimientos en el mundo de la vida en cuanto al probable daño que pueden provocar, además de mencionar aquello que se constituirá en el secreto profesional. Es de notar, que lo más interesante del caso, es que, aunque se hace mención a los dioses, la introducción de los mismos se hace apelando más a la existencia de una fuerza más allá del hombre y la naturaleza como medida disuasiva y coercitiva que permite forzar el cumplimiento, al garantizar la administración de un castigo en caso del quebranto de lo reconocido, por todos, como norma. Poniendo las bases para el

⁸¹ Actualización de la fórmula hipocrática que llevó a cabo la Asociación Médica Mundial (Asamblea General, celebrada en Ginebra, 1948), luego revisada en 1968 (Sydney)

⁸² idem

establecimiento de lo que sería una conducta ética, misma que se asienta más allá del quehacer cotidiano o de la costumbre de los pueblos, sino que más bien, busca a través de su accionar, enmarcar el ejercicio de una actividad, conllevando no solo el interés del conocimiento científico por el mero hecho del conocimiento científico, sino más bien recalcando su aplicación en lo cotidiano. Este código pone en relieve la gran influencia que ejercía el pensamiento griego, científico, y que condicionaba el actuar médico. Un pensamiento que se puede decir está caracterizado por un orden jerárquico de las cosas, pero no por un natural de las cosas sino mediante la voluntad de los propios hombres, mediante un pacto, un juramento, en donde conviene cumplir una promesa para regir su conducta. En otras palabras, surge el *nomos* que debe garantizar la existencia humana buena y por lo tanto de individuos sanos dentro de una sociedad también sana.

Los griegos fueron conquistados por los romanos, pero la cultura griega dominó a los conquistadores, que de igual manera reflejaba en la práctica de la medicina. Los preceptos hipocráticos dominan la esfera de la salud. Así, como durante la pax romana, cuando el imperio romano contaba con su máximo punto de extensión territorial, y donde reinaba la paz de los pueblos subyugados, de la misma manera la medicina proponía un orden de las cosas en cuando al curar a los enfermos. Y al mismo tiempo se vislumbraba el interés por el bienestar del hombre en sí, y por valores que ahora pretendemos llamar humanísticos, guardadas las proporciones del caso, dado la existencia de la esclavitud.

En este periodo, al igual que el periodo griego, a los esclavos se les veían como cosas que también hablan, y que por lo tanto se trataba de preservar la salud de las personas, las cuales eran consideradas como tales cuando eran libres. Solo los libres eran los que tenían derechos y por lo tanto el derecho a ser libres, y por lo tanto ser considerados como personas. Por otro tanto, la esclavitud del otro era lo que hacía posible el sostener la economía, y más aún, dicha situación era vista como indispensable y justificable. Entonces, la idea de lo que era humano, desde nuestra óptica, nos parece algo muy controversial, pero para esos tiempos era parte

de su *modus vivendi*, y para la cosmovisión de esos tiempos se consideraba como una condición justa ya cada quien tenía lo que le correspondía. Los mejores dominaban a los que no lo eran. Pero, muy a pesar de todo esto, y desde el año 449 a.C., de la época aparecen las llamadas las Doce Tablas, las cuales regirían en Roma, como instrumento de principios escritos que servía a los ciudadanos para reclamar sus derechos, y defenderlos ante los tribunales. Pues, también, de vital importancia, dentro de la relación entre médico y el paciente, no solo al ser vista la relación como un tipo de pacto con responsabilidades de índole legal en caso de reclamo, aunque tampoco mediaba contrato escrito de igual forma que en la actualidad, pero sí generaba una especie de exigencia contractual entre los contrayentes, y por lo tanto la exigencia del reclamo, como exigencia de derecho, para pedir compensación por una mala práctica. Desde aquel momento los ciudadanos que figuraban colectivamente en el *ius civile*, cuando acudían a sus médicos por cuestiones de salud para ser examinados, sometidos a prueba o tratados, por los que las diferencias que surgiesen de dicha relación médico-paciente se remitían a los tribunales para que mediante el uso de los códigos civiles se llegaran a acuerdos entre las partes.

En época de los pretores, los mismos tenían la facultad de interpretar la ley. En esos primeros tiempos, no todas las personas eran reconocidas como ciudadanos, y por lo tanto carecían de derechos. Pero, en el año 367 A.C., a sazón de la llamada *Lex Licinia* que permitía poner fin a la prohibición del acceso de los plebeyos a cargos públicos, las ingentes relaciones comerciales obligaron a la creación de un precedente del llamado derecho contractual, un derecho *ultra citroque obligatio* (que obliga a ambas partes), y posteriormente también se da el nacimiento del llamado *ius gentium* o derecho de gentes, en la cual los extranjeros o no ciudadanos también tenían derechos, lo que más tarde se le asocia como parte del derecho natural en referencia al humano. Como vemos, el aspecto de lo humano de la persona está arraigado al derecho o exigencia para que nadie interfiera el ejercicio de las potencialidades de los individuos o que nadie evite que las personas hagan peticiones o exigencias en beneficio propio o de terceros. Y eso también impactó

en la práctica de la medicina ya que se ampliaba los derechos de los usuarios a realizar reclamos. Pero a pesar de todo esto, la falta de libertad del humano aún continuaba, tanto que estaba a la par de una bestia de carga. Pero, se atisba la tendencia a que más personas estaban en posición de reclamar cualquier posible desavenencia, incluyendo la atención médica.

En la época del emperador Marco Aurelio (121-180) apodado el sabio, no había aun un claro límite de demarcación entre el médico y el filósofo, por lo tanto que el mismo emperador decía que Galeno era "el primero de los médicos y el único filósofo"⁸³. El mismo Galeno no solo era un gran teórico y un gran maestro, sino también un tenaz investigador experimental, aunque en esa época no se permitía la disección de cadáveres humanos, realizó estudios en animales para sus investigaciones anatómicas⁸⁴, que revolucionaron su tiempo y que se mantuvieron inmutables por aproximadamente mil años, por lo menos en lo que llamamos medicina occidental. Aunque ya antes Aristóteles reconocía la importancia de que el médico conociera el cuerpo humano⁸⁵, para alcanzar el fin de un bien corporal, y que lo diferenciaba del bien del alma, la cual alojaba la inteligencia⁸⁶.

En cuanto a la fisiología⁸⁷, la explicación del funcionamiento del sistema orgánico del ser humano, la fundamentaba en las creencias filosóficas sobre los factores nutritivos que sostienen la actividad vital, que eran procedentes del alma o espíritu o el llamado Pneuma, un aspecto que estaba más allá de lo físico. El ser humano, funcionalmente, se constituía en tres partes que eran (1) Pneuma Physicon, o **espíritu natural**, localizado en el hígado (2) Pneuma Zooticon, o **espíritu animal**, localizado en el corazón (3) Pneuma Psychicon, o **espíritu vital**, localizado en el cerebro, y que viene a ser considerada la parte más elevada desde el punto de vista

⁸³ Cornejo, *ibid* p 86

⁸⁴ Anatomía del lat *anatomia*, y este del gr *ἀνατομή*, disección, que significa el estudio de la estructura, situación y relaciones de las diferentes partes del cuerpo. Es decir, conocer el orden interno en relación de los elementos que constituyen los diferentes sistemas del cuerpo.

⁸⁵ Aristóteles, *Ética a Nicomaco*, *ibid* p 29

⁸⁶ *Ibid* p 14

⁸⁷ Fisiología del lat *physiologia*, y este del gr *φυσιολογία*, que significa el estudio de las funciones de los seres orgánicos, en relación a la capacidad de actuar según un orden, como parte de uno de los objetivos particulares de la ciencia.

jerárquico. Explicaciones que hacen ver su analogía con la concepción aristotélica del hombre, la primera coincidiría con (1) la vida de nutrición y crecimiento, la segunda con (2) la vida sensitiva, y la última con (3) la vida activa que posee a su vez la parte racional y la parte que obedece a la razón, y es esta última la que involucra el acto que se considera como acto humano. Llegando a considerar que el bien humano era solo una actividad del alma según la razón⁸⁸, que luego es reinterpretado, olvidándose del cuerpo⁸⁹ es decir de la corporalidad. Volviendo a la dicotomía entre el cuerpo y el alma de los tiempos antiguos.

Galeno, en uno de sus innumerables aforismos decía "Un médico excelente también debe ser un filósofo", lo cual la contenía la visión de lo que debería ser un médico. Es decir, que al parecer trata de expresar un deseo de compromiso con la totalidad y lo sistemático.

Todas estas creencias, luego de la caída de la porción occidental imperio romano en el 476 a manos de los pueblos germánicos, persistieron en la edad media, pero rodeada de un halo de misticismo. Este cambio civilizatorio, acelerado por invasiones, pestes, hambrunas, y redistribución de la población hacia la parte rural, dio como lugar a un orden que llevaba consigo una decadencia del espíritu⁹⁰ científico, con una disminución de la investigación y del pensamiento racional, por ende, y dentro de ese contexto, se da la preeminencia de médicos envueltos en la estela de charlatanería y misticismo. Lo que ha caracterizado ese fatídico mote de oscurantismo, ya que no se puede pretender afirmar categóricamente que en dicho periodo todo era así. Pero sí podemos esbozar que había una tendencia, en la edad media, a un tipo de pensamiento mágico-primitivo en donde era natural pensar que las enfermedades eran el producto de castigos divinos o posesiones demoníacas, y que por ende el tratamiento en algunos casos era el exorcismo de los demonios, el uso de la fe, o hasta en casos extremos, considerar el uso de

⁸⁸ Aristoteles, *Ética Nicomaquea*, ibid p 16,17

⁸⁹ Ibid, p18 Aristoteles separa el cuerpo del alma y estos de algo que denomina exteriores. Fijando toda su atención al alma, en el interés de perfeccionar al hombre.

⁹⁰ Espíritu entendido como Animo, valor, aliento, brio, esfuerzo.

métodos que rallaban la locura como lo era el pensar en la extracción de la “piedra de la locura” del cráneo de la persona como remedio plausible para curar la locura. Muchas de tales creencias fueron inmortalizadas en el arte, como se demuestra con El pintor el Bosco y su célebre obra del mismo nombre ⁹¹

Si hacemos eco de lo que relata San Agustín⁹² en su libro “la ciudad de Dios”, vemos la relación del influjo de la cuestión sobrenatural como explicación de los sucesos humanos. Por ejemplo, la toma de roma por los godos como castigo divino.

Mientras tanto, en la parte oriental del imperio romano, Bizancio, la medicina preservaba las tradiciones heredadas de la antigüedad, pero también se veía rodeada de un halo religioso, bajo el manto tutelado de la iglesia. En esos tiempos, el pensamiento dogmático dominaba todas las esferas, tanto la vida pública como la privada, un pensamiento en donde la razón estaba al servicio de la fe cristiana. Por lo que estaba extendido el pensar que el quehacer médico debería estar atado con la idea de considerar que el acto de curar era parte de la caridad cristiana, y que por tanto considerar al médico como un piadoso sanador dedicado a un menesteroso deber, que es responder y corresponder al llamado de Dios, es decir, todo aquello denominado como “la vocación”, en donde también se cumple con el servicio y la entrega a “sagrados” intereses “divinos”. Esto acontecía en lugares acondicionados en los monasterios que luego se denominarían los nosocomios que luego pasaría a ser conocidos como los hospitales. Recordando, que los primeros centros de tratamientos de enfermos se practicaban en los monasterios, no era raro que los médicos tuvieran como imaginario el tratar de ayudar, de una u otra forma, a que los designios de la divina providencia se cumplieran. Así los principios, la naturaleza de las cosas, que esgrimían los antiguos griegos, entraban en choque con las concepciones religiosas de su tiempo. Por lo tanto, en esos tiempos a los

⁹¹ La Extracción de la piedra de la locura es una de las obras pictóricas pertenecientes a la primera etapa del pintor holandés El Bosco, realizada entre el 1475 y 1480, e incluida en un conjunto de grabados satíricos y burlescos que por entonces se realizaban en los Países Bajos. En la misma se aprecia un procedimiento donde un médico, charlatán, le removía una especie de piedra a la cual se le atribuía el origen de la locura.

⁹² La ciudad de Dios.

pacientes psiquiátricos concebidos como poseídos por los demonios, no era nada raro que se rezara por una pronta muerte o por lo menos se hiciera lo poco para evitar un fin de su vida ⁹³ La toma de Bizancio en el 1453 por los turcos otomanos, puso fin a este periodo de la historia y el inicio de otro. Los eruditos bizantinos, escapando horrorizados por los musulmanes, llevaron sus conocimientos al occidente para llevar a cabo lo que se ha venido a llamar el renacimiento.

No podemos pensar que antes de la llegada del renacimiento, la edad media era todo oscurantismo, como ya habíamos dicho, aunque en ese periodo, gran parte de los médicos fueron sustituidos por monjes médicos, los cuales siguiendo votos de obediencia y pobreza, apegándose a la doctrina eclesial, tendían a rechazar la teoría de la enfermedad organicista para reemplazarla por la yatroteológica, la cual propugnaba que la salud del alma era más importante que la salud del cuerpo, y que la enfermedad era como una prueba de la benevolencia divina. Cayendo en lo que se podía decir, un fundamentalismo bíblico, echando a un lado la filosofía naturista que venía desde los griegos ya que era vista como pagana ⁹⁴ Lo positivo es que los monjes, aunque no hicieron investigación, sí guardaron los conocimientos de los antiguos. Y desde el punto de vista de la práctica de la medicina, apelaron a valores que de una u otra forma se centraban en el hombre que sufre, como lo era mirar al más necesitado, practicando la caridad, solidaridad y benevolencia. Pero como un medio y no un fin, ya que el fin era estar al servicio de la voluntad de Dios mediante la intersección de sus representantes en la tierra.

Tampoco toda la medicina de la edad media era cristiana. Los árabes tenían buenos médicos como el famoso Avicena, Abu Ali Ibn Sina (980-1037) el cual trata de sintetizar a Hipócrates, Galeno y al mismo Aristóteles en un solo texto llamado "Canon"⁹⁵ También tenemos a Averroes (1126-1198), otro gran médico. Estos médicos científicos, con el paso del tiempo, cedieron al paso a los fundamentalistas.

⁹³ Historia de la medicina de Owsei Temkin, editorial Plinio Prioreschi, 2001 pp 152

⁹⁴ Comejo, *ibid* p 97

⁹⁵ Catalogo que sirve de modelo perfecto

de tinte religioso en donde el hombre era un ente periférico y no un fin en sí mismo sino un medio o "instrumento" para alcanzar el "bien" de un plan "divino"

En el renacimiento, siglos XV y XVI, con la caída de Constantinopla por lo turcos, se inician una serie de revoluciones intelectuales que cambian el imaginario de la gente, y cosa que también parece impactar la práctica de la medicina. Surge un movimiento filológico, filosófico y cultural que se centra en el hombre en sí y su amor al prójimo o al otro, conocido como Humanismo. Pero esta forma de humanismo, trataba de evocar modelos antiguos, los clásicos, creando una ruptura entre lo cívico y lo teológico, buscando poner al hombre como centro de las cosas y no a Dios. Con la huida de los intelectuales de oriente, roma se helenizo, volviéndose a vivirse ese ambiente griego, pero sin antes producirse contradicciones en lo que respecta a la tradición heredada de carácter escolástico con un conocimiento científico apegado a Galeno. El espíritu revolucionario de lo que se vivía trata de romper con el pensamiento religioso que mantenía atado al hombre y que no lo deja ser libre. Libre para el disfrute su corporalidad, es decir el sentir de su cuerpo material. Un paso del pensamiento mente y espíritu al pensamiento mente, espíritu y cuerpo que se veía reflejado, como hemos dicho en el abordaje de las enfermedades. Las enfermedades eran vistas como pruebas para alcanzar el fin que era la otra vida, mientras que en renacimiento el enfoque de la medicina era de tratar de que el paciente no pasara a la otra vida, es decir prevenir el deceso y restaurar el cuerpo.

Este tipo de humanismo renacentista, centrado más en la razón humana que la divina, no está interesado en postergar en el disfrute del placer que da el cuerpo hasta la próxima vida, sino más bien exaltar los valores terrenales o temporales, sobrepasando a los espirituales, tales como la fama, prestigio y el poder, dibujando una realidad mejor de lo que era antes, pero al mismo tiempo tratando de tener una espiritualidad libre e independiente de lo externo o lo material. Este tipo de dualidades también se reflejaban en la práctica de medicina ya que la tradición heredada en este caso la "galénica"⁹⁶ se resistía a cambiar el esquema escolástico.

⁹⁶ La medicina galénica era aquella que sigue los preceptos de Galeno

que la había sostenido durante siglos, mientras que un movimiento de cambio se gestaba el cual proponía un “galenismo creativo” el cual trataba de romper paradigmas y empujar hacia delante, hacia el progreso de los conocimientos médicos. Así tenemos la refutación de los conceptos anatómicos del tiempo de Galeno sustituidos, producto de la investigación y la experimentación, como el caso la refutación del concepto “Galénico” del “útero de las siete cámaras”⁹⁷ hecho por Berengario de Capri (1460-1530) iniciando una era de correcciones de errores de los maestros como Galeno. Andre Van Wesele (1514-1564), conocido como Vesalio, reintroducía en el imaginario de la época lo que conocemos como la corporalidad. El hombre como sujeto toma ahora conciencia de que tiene un cuerpo del cual depende para vivir. Pero desde tiempo, el cuerpo era conceptualizado como una maravillosa máquina compleja y sofisticada,⁹⁸ pero sin dejar de ser más que una “cosa”. Esta época, trata de dejar atrás el pensamiento del conocimiento infalible en donde “si la teoría no se adapta a la experiencia, le experiencia está equivocada”, tal como se decía “si se encuentran errores anatómicos, no estaba errado Galeno, sino que la alteración era producto de la corrupción moral del individuo”. Este pensamiento luego es reemplazado por un “revisiónismo crítico”, es decir que se empieza a considerar el aspecto experimental, entendiéndose como en la forma con que el médico enfrenta el asunto de la experimentación de los hechos que se presentan cotidianamente en su práctica⁹⁹.

En lo que respecta a los cirujanos, en el siglo XV, los mismos eran considerados charlatanes. Individuos que tenían solo habilidades manuales, como los barberos. Aquellos que usaban muy bien el cuchillo para rasurar las barbas de sus clientes.

⁹⁷ Galeno pensaba que el útero, tal como el corazón, tenía múltiples cámaras, en este caso siete (7). La refutación de estos conceptos crea la ruptura del pensamiento dogmático y de las verdades absolutas, junto con las caídas de los ídolos venerados por siglos como lo era Galeno.

⁹⁸ De Humani Corporis Fabrica, un compendio anatómico que corrige errores de los anatomistas antiguos como Galeno.

⁹⁹ Es interesante ver como el “mundo de la vida” de aquella época, utilizando términos habermasianos, permite apreciar de qué manera el pensamiento de la época influye en la forma de pensar la vida, y a la vez, según como se dé la comunicación, se determine el grado de interacción social, todo aquello mediado por la cultura, es decir un proceso bidireccional de moldear y ser moldeado por el pensamiento imperante de la época, en este caso específico como los médicos veían y hacían las cosas.

De allí que a los cirujanos se les mal llamaran cirujanos barberos¹⁰⁰, en especial por sus colegas los médicos. Esta situación era llevada al extremo de que a estos cirujanos se les prohibía medicar a los pacientes por ser considerados por los médicos clínicos como practicantes empíricos de procedimientos simples como la apertura de abscesos, sacar dientes, hacer sangrías etc. Por lo tanto, al parecer se daba una división de clase entre los médicos clínicos y los médicos cirujanos o cirujanos barberos. Los primeros trataban de sanar a la persona enferma y los otros, los barberos, se interesaban en manipular bien las lesiones. Con la aparición de las armas de fuego, estos últimos fueron conocidos como "los cirujanos de las heridas", los cuales que basaban su práctica en aforismas¹⁰¹. Uno de los más famosos barberos-cirujanos era Ambrosio Pare (1510-1590), que paso a ser elevado a la categoría de cirujano y padre de la cirugía francesa. Uno de sus aforismas más famosos era "La cirugía tiene cinco funciones: eliminar lo superfluo, restaurar lo que se ha dislocado, separar lo que se ha unido, reunir lo que se ha dividido y reparar los defectos de la naturaleza". Por lo tanto, podemos ver que la atención se enfoca en la parte dañada como una cosa descompuesta el cual necesita ser reparada, tal como si fuese cosas que le ocurren a un "reloj" descompuesto. Pero se pasa de largo el enfoque de que una persona como un todo que no solo está enferma, sino que tiene un padecimiento que va más allá del mundo de las cosas, como lo sería el sufrimiento. Para Santo Tomas de Aquino, el sufrimiento no era una entidad ontológica, es decir no tenía una realidad física, sino que era más bien una percepción del mal, lo que hacía muy difícil su definición.

¹⁰⁰ El termino cirugía viene del griego *cheiros* manos y *ergon* trabajo, es decir trabajar con las manos, en este caso un medico que cura a través de la manipulación física del paciente, en donde se incluye tanto el diagnóstico como la prevención. El médico se dividía en el medico clínico o sanador y el medico técnico que era el llamado cirujano pero conocido antiguamente como barbero. El barbero es un termino del siglo XIII que se remonta a Francia y describe a un practicante que no es medico, que desconoce el latín, y que realizaban intervenciones rápidas y simples, en un inicio.

¹⁰¹ Aforismas, termino usado por primera vez por Hipócrates. Denota una frase breve, doctrinal, que surge de la experiencia y que se propone como regla a seguir. Para Hipócrates, los aforismas sirven de guía para hacer diagnóstico o dar tratamiento adecuado. Los aforismas a diferencia de los axiomas, los primeros pueden ser objeto de prueba mientras los segundos, la prueba es innecesaria ya que la verdad es evidente por sí misma. Aunque es importante precisar, que los aforismas no surgen de un método, ya que los mismos son el producto de un contexto histórico primitivo donde se desconocía del método llamado "científico", tal como lo conocemos en la actualidad.

También se debe resaltar el papel hegemónico que jugaba la influencia religiosa en la práctica médica, hasta el punto de que era frecuente decir por el medico "yo los cuido y Dios los cura" ¹⁰²

La inquisición, en esos tiempos, interfería en la práctica de la medicina de manera importante y, sobre todo, en la investigación Miguel Server (1511-1553), mártir del fanatismo religioso español fue declarado herético por sus trabajos de la circulación de la sangre, aunque su trabajo, amparado por un título de corte teológico "Christianismi restituito", al parecer no lo protegió mucho de morir en la hoguera

La oposición del dogma heredado de la edad media y el surgimiento que lo que luego se ha querido llamar modernismo, tiene como exponente importante a un médico cirujano alemán, Teophrastus Bombastus Von Holemhein conocido como Paracelso (1493-1541) El mismo se opuso a la veneración de Galeno, Averroes y al mismo Hipócrates, como fuente absoluta de conocimiento El proponía que el conocimiento también debe estar fundamentado tanto en la experiencia como en el estudio de la naturaleza, por lo que se vislumbra de la investigación de corte experimental, para sajar el estancamiento que representaba el anclamiento en el pasado

Paracelso preconizaba que la medicina debería estar basada, a su entender, en aquello que está más allá de lo que llamamos lo temporal El definía cuatro pilares la filosofía, la astronomía, la química y la virtud, en donde debe estar presente el amor Se ha dicho que es uno de los proponentes de la corriente vitalista¹⁰³ porque trataba de que los fenómenos biológicos debieran ser explicados por algo más allá de las simples relaciones materiales sino más bien por las fuerzas que se encuentran en la vida misma

¹⁰² El aforismo preferido por Ambrosio Pare, considerado la principal figura quirurgica del siglo XVI, el más grande cirujano del Renacimiento, y el padre de la cirugía francesa

¹⁰³ Vitalismo es una corriente que se opone al mecanicismo, fruto de la organización de sistemas materiales, sino mas bien propone a una fuerza que hace posible la vida que seria el alma o el espiritu, el cual carece la materia inanimada,

En el periodo barroco, siglo XVII, caracterizado por las revoluciones, en las que destaca la reforma religiosa y el advenimiento del protestantismo, encontramos a una práctica de la medicina muy influida por la superstición, hasta el punto de contener en si prácticas nocivas, en donde no pocos terminaban en desenlaces fatales. Las sangrías y otros remedios tóxicos, cegaban vidas o creaban incapacidad, las "purgas", pero los médicos seguían practicándolas a pesar del malestar para el cuerpo que representaba para los pacientes a costa de la eliminación de lo "maligno". Mientras tanto en las universidades persistía el desfase en la persistencia de la enseñanza de tipo escolástico. El escolasticismo perpetuaba prácticas de carácter dogmático y absolutista que cursaba con un proceso educativo rígido el cual no permitía una verdadera crítica. El conocimiento terminaba comprendido en explicaciones puramente mecanicistas y el aprendizaje en un proceso tradicional poco crítico. Por lo tanto, la medicina no despegaba de la mera repetición y de poco conocimiento nuevo, producto de la investigación. Los pacientes eran objeto de una visión reducida en donde el fin era una enfermedad a tratar y no al alivio de una persona. Con la influencia de la filosofía cartesiana, el enfoque dualista queda cimentado en la medicina, es decir con la separación del cuerpo de alma, imponiéndose el aspecto emotivista.

En el periodo de las luces, siglo XVIII, la ilustración, que a diferencia del periodo que lo precedía, el barroco, que estaba caracterizado por un razonar estrafalario y exagerado, este el periodo de la ilustración, estaba enmarcado por un razonamiento claro u sobrio. Este periodo también tuvo su impacto en la medicina. La razón pura se imponía, hasta el punto de idolatría, una especie de religión, que tenía como dogma el alcanzar el sueño utópico de una sociedad digna y feliz. Una especie de giro copernicano pone a la razón en el centro de todo y deja a un lado el alma. Y los médicos, seguían esta corriente de pensamiento, que estaba enmarcando las revoluciones y las reformas.

Las acciones no estaban dadas por un alma buena sino por la razón y por ende buenas razones. La ciencia trata de ocupar la posición que antes ocupaba la religión. La pretensión era una ciencia al servicio de la humanidad y por ende del hombre. Surge el movimiento inglés, que basaba el conocimiento como el puro producto de la sola experiencia. Se ve el surgimiento del llamado empirismo apoyado por los filósofos John Locke y David Hume. El gran filósofo Emmanuel Kant, había llegado a decir que David Hume lo había sacado de su sueño dogmático, al lograr la reformulación de aquello que se ha venido a llamar el idealismo trascendental o criticismo. Mismo que plantea que los elementos formales (la razón) deben cooperar con los elementos materiales (la experiencia) para lograr el conocimiento, y por lo tanto logrando la superación del racionalismo (razón pura) y del empirismo (sensualismo¹⁰⁴).

Para los médicos, tal es el caso de Giovanni Battista Morgagni (1682-1771) conocido como el príncipe de los anatomistas, y siguiendo la corriente del criticismo, decía que "resulta imposible determinar la esencia y las causas de una enfermedad sin la disección del cadáver". Es decir, el estudio de los hechos a través de la experimentación de los mismos. El médico Albrecht Von Haller (1708-1777), considerado el más grande sistematizador después de Galeno, afirmaba que "las fuerzas vivas del organismo no dependen del alma, sino que son una propiedad del tejido vivo" reafirmando la reducción de los seres vivos a seres sin alma o inanimados. Cosas que se rigen mecánicamente por reglas y normas en donde lo espiritual está de más. Como vemos, se observa un ir y venir del pensamiento de la época en relación con la otra, y donde los límites entre una y otra están borrosos, pero que definitivamente repercuten inexorablemente en uno de los productos culturales del hombre, la medicina.

Los enfermos, en esa época, son vistos como "aquella cosa descompuesta" que necesitaba ser arreglada, es decir, el médico era el mecánico que tenía como fin

¹⁰⁴ Sensualismo, doctrina filosófica que pone exclusivamente en los sentidos el origen de las ideas

reparar la maquina humana. Visión reduccionista de la humanidad¹⁰⁵, que resulta de los avatares de la historia, termina siendo en solo creencias ¹⁰⁶ Una creencia en donde lo que se enferma no es más que un cuerpo que ha sido corrompido¹⁰⁷ en su materialidad¹⁰⁸. El enfermo termina despojado de todo aquello que, para nosotros, desde nuestra perspectiva contemporánea, parece caracterizar a la persona y por ende su humanidad¹⁰⁹. La otra parte de la concepción heredada, la llamada por unos, el espíritu y por los otros el alma, cualquiera que fuese, deja como reducto lo corporal. Por lo tanto, se asoma la tendencia, por alguna forma decirlo, atomizadora en manejo del paciente. Cuando se analiza la enfermedad, al individuo se le fragmenta para poder manipular las cosas de la mejor manera posible, y entonces terminando por reducir al hombre en un conjunto de cosas más simples. En otras palabras, cosificando a lo humano.

En este siglo, los médicos empiezan a hacer un estudio de las enfermedades desde una perspectiva naturista¹¹⁰, es decir dentro de la visión de lo que es lo natural, aquello que se da sin que medie la voluntad humana, y que hoy conocemos como el abordaje de las ciencias naturales. Sydenham¹¹¹, apodado el Hipócrates Ingles, ya señalaba que “la especie morbosa” sería un conjunto de síntomas que se repiten, idénticamente y de igual modo, según un orden, a lo largo del tiempo, en una serie

¹⁰⁵ Humanidad entendida según la real academia de la lengua como el cuerpo de una persona

¹⁰⁶ Entendida como conjunto de ideas que se tienen como ciertas para una persona o su grupo según RAE

¹⁰⁷ Corrupto entendido según la real academia como dañado, pero también interpretado como torcido o perverso

¹⁰⁸ Entendida como apariencia de las cosas, dando a entender como la parte exterior, sin hacer mención de su esencia según RAE

¹⁰⁹ Para los griegos y según Aristoteles se era hombre cuando se tenía la capacidad para participar en la política, el “zoo politikon”, y tener el poder de decidir sobre sí mismo y sobre su ciudad (estado), es decir que no era una cosa que hablaba, para unos como Kant era la persona aquella que era capaz de ser libre de la sujeción determinista de la naturaleza y sus leyes, mientras que para otros como Hegel el hombre era primeramente un ser que era capaz de ser para sí mismo dotado de autogobierno o autónomo o de sujeción de sí mismo es decir dentro de un estado de derecho. O simplemente como los existencialistas tales como Heidegger conceptualizan al hombre como solo el ser ahí el «Dasein» que interacciona con todas las cosas sin esperar nada o que algo sobrenatural lo gobierne o determine la existencia. No un ser atomizado sino solamente un ser “arrojado a la existencia”

¹¹⁰ No debemos confundirlo con naturista que sería la conservación de la salud o el tratamiento de las enfermedades con remedios de la naturaleza. En este caso se refiere a que las cosas se estudien y manejen descartando causas sobre naturales y solo se dé conforme a el devenir de la naturaleza

¹¹¹ Thomas Sydenham médico inglés (1624-1689) famoso por las generalizaciones derivadas de las observaciones. Desde estas épocas, los médicos no se han caracterizado por la generación de conceptualizaciones teóricas como herramientas para atrapar la realidad

indefinida de enfermos, por lo tanto, se intuye la intencionalidad de iniciar el estudio sistemático de las enfermedades viendo la posibilidad de la predicción de los eventos dentro de condiciones similares a partir de las observaciones realizadas

Entretanto, en la vida pública, las ciudades eran ejemplo de mal aseo, los desechos orgánicos se vertían en las calles, la gente no se bañaba ni aseaba con regularidad, por lo que por lo general existían epidemias e infestaciones de parásitos (piojos, liendres, etc) Era característica la expresión por esos tiempos de “el agua va” cuando se lanzaba los “orines” por la ventana a la calle, hasta que llegara la revolución hidráulica¹¹² del siglo XIX. La gente se seguía enfermando por la indolencia, descuido manifiesto, de la parte material de la vida, por lo que la salubridad de índole público era algo que estaba más allá del entendimiento de ese tiempo. Los médicos del siglo XVI creían que el agua, sobre todo caliente, debilitaba los órganos y dejaba el cuerpo expuesto a los aires malsanos, y que si penetraba a través de los poros podía transmitir todo tipo de males. Incluso empezó a difundirse la idea de que una capa de suciedad protegía contra las enfermedades y que, por lo tanto, el aseo personal debía realizarse “en seco”, sólo con una toalla limpia para frotar las partes visibles del organismo. Un texto difundido en Basilea en el siglo XVII recomendaba que los niños se limpiaran el rostro y los ojos solamente con un trapo blanco, que quitaba la mugre y deja a la tez y al color en “toda su naturalidad”. Se pensaba que el lavarse con agua era perjudicial a la vista, provoca males de dientes y catarros, empalidece el rostro y lo hace más sensible al frío en invierno y a la resecaión en verano.

Todo lo anterior se puede concebir, no solo por la falta del conocimiento sobre el aspecto de la prevención de las enfermedades sino también por la desatención de las cosas relativas al cuerpo, que era lo que imperaba en la época. Lo que se conoce como el “tabú”¹¹³ sobre las cosas del cuerpo o relativas lo corporal”

¹¹² La revolución Hidráulica es aquella en donde al reestablecerse el sistema de drenaje o alcantarillado de las aguas negras además de la incorporación del agua corriente para consumo humano transforma al mundo como se había conocido

¹¹³ Tabu sobre las cuestiones del cuerpo, entendiéndose como las restricciones a la libertad sobre todo aquello relativo a la corporalidad, generadas en lo particular a las imposiciones conceptuales de la época

El sistema médico vigente en estos tiempos, entendiendo sistema como serie de elementos relacionados entre sí, estaba estructurado en gran parte por creencias y supercherías, que involucraban métodos poco claros y de reglas difusas, que más bien perseguían los intereses particulares de los investigadores, algo que, en nuestra contemporaneidad, aun se nos hace aun difícil de desprender. Innegablemente, estaba dominado por concepciones difusas y muchas de ellas carentes de fundamentación sólida, que se encontraban más bien asidas a la tradición. Una tradición que ha sido denominada como humanista, porque corresponde a las cuestiones humanas. Un término vacío de contenido, una especie de nominalismo¹¹⁴, en razón a la mente como a la realidad, porque el hombre solo era tomado como herramienta y no fin en sí mismo.

En cuanto al movimiento cultural, aquel que tenía a la “razón” como porta estandarte, al parecer el mismo tocaba tangencialmente a los que practicaban la medicina, ya que estos seguían anclados a conceptos tradicionales, los galénicos, y a prácticas con tintes mágicas religiosas imperantes de la época.

El hombre era conceptualizado como una criatura de la naturaleza que tenía desgastada su energía vital¹¹⁵ y no como una persona revestida de derechos entre los cuales se encontraba el derecho a la salud. El concepto de humano, como

¹¹⁴ Nominalismo, doctrina que expresa que los nombres son puramente convencionales por lo tanto no existen como algo llamado universales, por ende, se opone tanto al realismo como al idealismo. Por ejemplo, el pueblo no existe como entidad en la realidad, lo que existe son el conjunto de personas como individuos que se organizan formando algo nominado pueblo y luego estado.

¹¹⁵ Vitalismo era una posición que imperó en el siglo 18 ante el fracaso de la teoría mecanicista cartesiana del siglo 17 que no explicaba lo singular de lo orgánico. Su mayor exponente era el médico francés Paul Joseph Barthez profesor de la facultad de Medicina de Montpellier, de la cual se le asocia el uso de este término. El mecanicismo no podía explicar porque organismos iguales se comportan de modo diferente, el uno del otro. La teoría vitalista trata de apartar lo vivo de lo mecánico, considerando más bien que lo mecánico era para las cosas no vivas. Las explicaciones causales reduccionistas típicas del pensamiento cartesiano fundamentadas en la organización de los sistemas materiales fallaban cuando se trataba de explicar las complejidades de los seres vivos tales como los humanos. El vitalismo trata de fundamentarse en fuerzas que están más allá de lo conocido por la física y que frecuentemente algunas religiones lo denominan como alma. El problema del vitalismo es que tiende hacia lo sobrenatural y por ende a la generación de pseudo ciencia. Como consecuencia, a principios del siglo XX, el filósofo Henri Bergson concibió el impulso vital como una reacción al positivismo y a los que tratan de reducir al ser humano solo al contexto de la naturaleza, planteando como alternativa al mundo del espíritu como contraposición ante la imposición de un mundo de la naturaleza como único mundo posible.

persona con toma de conciencia de sus derechos y que reflexiona sobre su humanismo, aún no había surgido de modo definitivo. Por ello, tampoco, hasta estos momentos, se podía decir que existía una medicina humanizada, porque el surgimiento de una conciencia donde está en juego las exigencias¹¹⁶ como tal aun no se daban. El modo que nosotros los contemporáneos vemos el daño y al que sufre, no era igual en esa época, porque en algunas veces el tratamiento era peor que la enfermedad. Aunque había un giro hacia el hombre no había un giro hacia la humanidad del hombre, como aquello que lo visibilizaba como un ser autónomo. Faltaba por acontecer el reconocimiento de su libertad como un ser independiente para expresar su voluntad y por ende la posibilidad de exigir el reconocimiento de sus derechos como paciente y como individuo, que caracterizan la naturaleza humana que ha tomado una verdadera conciencia de sí misma.

Como hemos plasmado, y aunque tengamos presente que lo que se ha llegado a denominar movimiento humanista, en los albores del siglo XV, era un falso humanismo que, aunque apelaba que el hombre tomara control de su destino, desprendiéndose de las ataduras que chocaban con la realidad, seguía atándolo a fuerzas más allá de lo sobrenatural o lo eclesial. El hombre seguía atado lo terrenal, por necesidades básicas, que no lograba satisfacer y que nos hace dudar del surgimiento de una verdadera conciencia. Por lo tanto, dicho humanismo no era real para todos, y en especial, no se podría esperar que fuese una práctica universal, entendida para todos, de la medicina.

Dentro de este recuento, el siglo XVII, es muy importante, ya que fue la primera vez que el método llamado científico, se aplicó sistemáticamente en la investigación experimental cuantitativa con resultados que se refieren como irrefutables. La teoría de la circulación de Harvey fue un ejemplo de esto. Harvey también trató de romper con las explicaciones de corte galénico, ya que la teoría vitalista contenía referentes metafísicos como aquello denominado "los espíritus vitales". En este sentido, el

¹¹⁶ Derecho es entendido por algunos autores como una exigencia. Esta exigencia, solo generada por el que la solicita, demanda que alguien le de algo requerido o por lo menos no infiriera. Como por ahora los humanos son los únicos conocidos capaces de esto, hace posible aquello que todos refieren como humanidad.

pensamiento de Harvey aunque también seguía influenciado por Aristóteles, al considerar al corazón y no el cerebro como el principal órgano del cuerpo humano, y que la sangre transportaba el principio de la vida, presentaba esa tendencia experimental para develar nuevos conocimientos. Por estas teorías, Harvey es el representante de aquellos que acudían a los denominados argumentos experimentales, basados en la explicación específica de aquello que ocurría según lo que se hiciera. Así cuando uno ligaba "las venas cavas" ocasionaba que "vaciará de sangre el corazón" mientras que si uno ligaba "la arteria aorta" ocurría lo opuesto, de tal manera que se relacionaba el volumen de sangre del corazón a los vasos denominados "aorta" y "cava", de tal manera se trataba de vincular el efecto con la causa, tratando de no hacer explicaciones auxiliares fuera de lo que acontecía. Obviamente, la comprensión de los argumentos experimentales estaba condicionada a los avances tecnológicos de esos tiempos, ya que por ejemplo Harvey¹¹⁷ al no dominar el uso del microscopio no podía explicar como la sangre pasaba de la arteria a las venas, cosa que si hizo Malpighi¹¹⁸ completando la teoría del otro y por ende mejorando la capacidad explicativa. Harvey, como cualquiera que estremece lo que se cree como verdadero, el paradigma Galénico, y que al hacer esos cambios afecta la estructura científica de estos tiempos, recibió un esperado escarnio de sus pares. Entonces vemos que los conocimientos previos son clave para la comprensión de la realidad que se vive y condiciona la adquisición de nuevos conocimientos. Estos nuevos conocimientos condicionan el grado de conciencia de las repercusiones del quehacer científico y humano. Por lo tanto, condicionan la conciencia colectiva y por ende el imaginario de las personas en el momento de abordar el mundo de la vida. De allí es importante tomar en cuenta que el motor de cambio es la educación además de la comunicación efectiva y adecuada tanto en la comunidad científica como en la sociedad.

¹¹⁷ Harvey, William (1578-1657) Médico inglés que explica correctamente la circulación, fisiológica, de la sangre. Mejorando la teoría circulatoria de Galeno y luego la de Miguel Servet.

¹¹⁸ Malpighi, Marcelo (1628-1684) Médico anatomista italiano de la universidad de Bolonia. Publica la Obra De Pulmonibus en 1661, descubriendo los alveolos y los capilares sanguíneos terminando de completar la teoría de la circulación de la sangre.

En el siglo XVIII, o de la ilustración, la medicina también fue afectada por el misticismo de la razón. Pero también sufrió el influjo de la enciclopedia, y de las revoluciones, de tal manera que la consigna, el desarrollo a favor de la humanidad, también tocó el espíritu de la medicina. La medicina se desarrollaba dentro de una óptica de sistema dual consistente en todo estructurado por un lado por creencias, conocimientos y suposiciones, y en el otro extremo por el acto concreto que incluía el uso de productos, o instrumentos para el diagnóstico y manejo de la enfermedad. En este periodo, el siglo de las luces, hay la pretensión de que la transición entre una medicina tradicional galénica, la cual tiene sus propias creencias y prácticas con tendencia teístas y mágico primitivas, gire hacia una práctica médica más pragmática.¹¹⁹ Los hechos debían tener relevancia sobre la teoría, cosa plasmada, entonces, por los médicos en su diario quehacer como parte de su práctica. Los principios se debían desprender de los hechos, una corriente del empirismo inglés, promovida por Locke, que penetraba en la práctica de la medicina. La pretensión de que toda adquisición de conocimiento debía desprenderse de la experiencia de las cosas, y por ende, la mente podía trabajar con la información que aportase los sentidos, parecía incompleta. Los médicos consideraban que toda teoría considerada como científica solo podía ser derivada de los hechos captados por los sentidos, pero luego de un análisis racional. Por lo tanto, el pensamiento racionalista de corte cartesiano, que exaltaba la razón para la adquisición de conocimiento daba en un nuevo lugar. La forma nueva de pensamiento la mezclaba con el pensamiento empírico de corte lockeano, dando una fusión que luego sería conocida como la razón ilustrada.

Por lo tanto, los absolutos, así como el absolutismo¹²⁰ por lo menos en la medicina parecían pasar de moda. Aparecen nuevos sistemas médicos, que reemplazan

¹¹⁹ Pragmatismo Movimiento filosófico iniciado en los Estados Unidos por C. S. Peirce y W. James a fines del siglo XIX, que busca las consecuencias prácticas del pensamiento y pone el criterio de verdad en su eficacia y valor para la vida. Tomado de la Real Academia de la Lengua Española versión digital.

¹²⁰ Absolutismos, entendido como forma de gobierno absoluto, en donde no cabe el disenso, por ser único, completo y por ende irrefutable. Todo aquel conociendo como parte de una tradición heredada, que como costumbre, se mantenía en el tiempo, empieza a ser cuestionado. Los conocimientos de Galeno y de los otros médicos venerados, empiezan a sufrir el embate irreverente de la incredulidad.

los antiguos, es decir, aparece la visión sistémica de las cosas, pero de corte mecanicista, siendo su exponente Albercht Von Haller¹²¹ Insiste en mostrar el cuerpo como una máquina, enfoque que toma interés, por lo menos en caso de la medicina, en la función mecánica de las estructuras músculo-esqueléticas Se establece entonces la diferencia entre el músculo y el nervio mediante la demostración experimental Cosa que termina por separar de la corporalidad, el cuerpo, de todo aquello que no se puede experimentar, el alma Por lo tanto, el alma queda separada de todo vínculo en las "fuerzas vivas del organismo" Aunque, aparecer, el asunto de la "fuerza vital" para llenar ese vacío dejado aparece Todo aquello considerado como sobrenatural, abre la puerta a una nueva dimensión denominada medicina alternativa ¹²² Una suerte de vitalismo surge como contra respuesta a la concepción mecanicista, y esta última no establece una línea de demarcación entre los seres animados y las cosas inanimadas

Si avanzamos a la época del romanticismo¹²³, es decir a mediados del siglo 19, época de la revolución industrial Empieza a manifestarse un tipo de medicina llamada "la científica" En la búsqueda de la comprensión de las causas de las enfermedades, se dan diferentes modelos o representaciones conceptuales de una realidad compleja, como lo son el anatomo-clínico y el fisiopatológico En ambos modelos explicativos, las evidencias son meramente observacionales En el primero, el anatomo-clínico, las relaciones causales se atribuyen a los cambios que se manifiestan o se perciben al examen físico ya sea macroscópico o microscópico, tanto en las estructuras corporales como en el funcionamiento de las mismas; pero en general se basan en aquello recolectado por los sentidos que denominan la

¹²¹ Alberchet Von Haller (1708-1777) Medico suizo, discipulo de Boerhaave Erudito, conociendo Matematicas, Botanica, Poesia, Anatomia y Fisiologia

¹²² Medicina alternativa Vitalista Christoph Wilhelm Hufelamd (1762-1836), intenta armonizar el conocimiento llamado científico con aquello que no puede ser experimentado, la llamada fuerza vital, para dar origen a lo que se conoce como macrobiótica, argumentando que aquella fuerza vital surge de la misma naturaleza Esto generara en la tesis naturalista para explicar lo que el metodo científico excluye

¹²³ Romanticismo (1800-1848) reacción cultural y artistica ante el racionalismo, y al pensamiento ilustrado, que produce una ruptura del orden establecido, que por lo tanto se aleja de la experimentacion de lo mesurable y de la cuantificación propio las ciencias naturales y exactas, para inclinarse hacia lo inconmensurable y por lo tanto no cuantificable, por lo tanto de experimentación no factible a la propio de las ciencias denominadas del espiritu

evidencia. La medicina consigue importantes avances, centrándose en la una mejor descripción de la enfermedad, a costa del detrimento de una visión holística¹²⁴ de la persona, dejando a un lado lo que no se puede percibir. Los médicos, en este aspecto, se desconectan de los asuntos del alma o del espíritu, en cuanto a lo que concierne al manejo de la enfermedad o en la preservación de la salud. La práctica médica es influida, entonces, por una corriente conocida como positivismo¹²⁵

La medicina considerada como medicina científica, ahora pretende verificar las suposiciones, mediante la ocurrencia de los eventos, es decir cuando positivamente ocurrían tal como se había predicho. El método utilizado por excelencia era el anatómico-clínico planteado por Bichat¹²⁶, representante de la escuela francesa. En dicho método, las cosas se hacían de la siguiente manera, se consideraba que para el abordaje del proceso de entendimiento de las enfermedades, el mismo debía fundamentarse en la correlación entre los hallazgos anatómicos con las manifestaciones clínicas, es decir debía haber una correspondencia entre los cambios estructurales que experimentaban los órganos más allá del alcance de nuestros sentidos, por lo que se hacía necesario el auxilio mediante la magnificación de los mismos mediante la instrumentación con aparatos que tengan la capacidad de aumentar o potenciar las capacidades naturales de nuestros sentidos, es decir ver microscópicamente¹²⁷ los tejidos afectados por la enfermedad de tal manera que se pueda asociar con las manifestaciones que el quebranto de salud está experimentando el enfermo.

¹²⁴ Término relacionado al holismo que es una doctrina que propugna la concepción de cada realidad como un todo distinto de la suma de las partes que lo componen.

¹²⁵ Corriente con múltiples autores, siendo el más significativo Augusto Comte (1798-1857). Rechaza la metafísica propia de la tradición antigua de la ciencia. El positivismo no la reconoce como ciencia, llamándola especulación o "pseudociencia". Para el positivismo, todo aquel producto de la razón sin que medie el apoyo de los hechos mesurables o "datos" debe ser rechazado como saber científico. De aquí la importancia de la ciencia experimental, en donde se facilita la recolección de los datos en forma de número, para su posterior formalización en lenguaje matemático para hacer el análisis o cálculos. La metafísica, esa parte del todo que no era dato, era considerado como "trampa del lenguaje" o palabrerías que tenían como fin confundir a los incautos, y que llevo a desarrollar una herramienta para su análisis que consistió en la filosofía analítica, la misma no solo le interesaba el lenguaje natural sino también el formal.

¹²⁶ Xavier Bichat (1771-1802) Padre de la Histología.

¹²⁷ El microscopio fue inventado en el siglo 17, al parecer se le atribuye a Galileo. William Harvey ya lo usaba en 1665 cuando hablaba en su obra "Sobre Circulación Sanguínea". El microscopio fue paulatinamente perfeccionado, el holandés Antonie van Leeuwenhoek (1632-1723) fue capaz de ver espermatozoides.

El método conocido como científico dio frutos en el bienestar de la gente producto del surgimiento de las vacunas, en especial por Jenner¹²⁸ Por lo menos, Jenner recalca que las demostraciones de los postulados¹²⁹ solo eran experimentales y por lo tanto indemostrables dentro de la razón teórica¹³⁰ Dando por consiguiente los pasos hacia el control de enfermedades infecto contagiosas y de esta forma mejorando la vida de las personas

En este siglo, aunque hubo muchos avances en la medicina, los mismos no llegaban de igual manera a los médicos que cotidianamente la practicaban Muchos aún estaban aferrados a sus creencias galénicas¹³¹ y a suposiciones tradicionales¹³² Como vemos, hay un desgarramiento en el pensamiento de la época, no es lo que podríamos considerar uniforme, posiblemente porque no había una formación médica formal, estructurada, sistematizada, y con un elevado grado de organización educacional que sí lo tenemos en nuestro tiempo Y ese desgarramiento no es que ha desaparecido en nuestros tiempos, sino que se ha disminuido

Al principio del siglo XIX, la visión plasmada del idealismo alemán incidía también en la medicina Un "todo orgánico" que involucraba la concreción¹³³ del espíritu con

¹²⁸ Edgard Jenner (1749-1823) Presenta el postulado de la vacunación como protección de enfermedades infecto contagiosas Una proposición que esboza los principios para el desarrollo de las vacunas que no eran demostrable dentro de la razón teórica sino en la práctica mediante los resultados experimentados al aplicar la vacuna, por lo tanto, no era evidente por sí misma

¹²⁹ Postulado es una afirmación o proposición cuya carga de verdad, aunque no es evidente por sí misma, pero se admite sin pruebas ya que es necesaria para servir de base en ulteriores razonamientos debido a que no existe otro principio al cual se pueda referir Se tiene que diferenciar del axioma, que es una proposición que es una verdad evidente a sí misma y por lo tanto no necesita demostración, del teorema, en donde la proposición tiene una carga de verdad demostrada en un sistema formal, o de la conjetura, donde la proposición se cree como verdadera pero que aun no ha sido probada

¹³⁰ Según Kant, la razón teórica tampoco puede demostrar los postulados que surgen de la razón práctica

¹³¹ Perteneciente o relativo a las doctrinas de Galeno, médico griego del siglo II U t c s según la real academia de la Lengua

¹³² Aquello que se hereda, se conserva y no cambia, en este caso las creencias

¹³³ Síntesis o unión de las partes para formar un todo, tratando de romper con la dicotomía que planteaba la tradición heredada

la materia, y que dar lugar a una naturaleza viva o vital¹³⁴ Entonces, la naturaleza en sí pasa a formar parte del fundamento de la realidad

Este movimiento, de ideario naturalista, y surgido en Alemania hace que la medicina alcance otro nivel, ya que la investigación experimental, llega a formar parte esencial de la vida del médico en la cotidianidad En el contexto donde se desenvuelve el médico, también existe herramientas para la cuantificación de la experimentación Empieza a darse instrumentos en el hacer rutinario del médico para medir como lo son el termómetro, la pesa, la cinta métrica, que son utilizados en la atención diaria, así como lo fue la toma de la frecuencia del pulso y del ritmo cardiaco

En este surgen diversas revoluciones sociales que estaban movidas por el malestar que causaba la explotación del hombre por el hombre Con la revolución industrial el hombre se libera del campo, pero queda anclado a la fábrica dentro de la línea de montaje, ello trae la generación de nuevos padecimientos inherentes a esta nueva división del trabajo, y que causan la alienación del sujeto Ante esto, surge un movimiento llamado el romanticismo, como forma de pensamiento contestatario, que rechaza del racionalismo dentro del pensamiento ilustrado, y que dar paso a las ciencias que se denominaron ciencias del espíritu Las ciencias del espíritu se plantean como una alternativa ante la exaltación del valor de lo mesurable, el análisis, lo deducible y lo estático, planteando la preeminencia de lo cualitativo, la síntesis, la inducción y lo dinámico, como una forma de rechazo a la constricción del hombre en el mundo Esto, en términos del quehacer médico, fuerza a dimensionar al paciente como una persona Esta corriente de pensamiento nace del romanticismo alemán, la cual considera a los organismos vivientes dentro de un mundo en donde se considera al espíritu¹³⁵ como parte de un todo dinámico inacabado pero perfectible

¹³⁴ . m *Biol* Doctrina que explica los fenómenos biológicos por la acción de las fuerzas propias de los seres vivos y no solo por las de la materia Esa fuerza llamada fuerza vital es diferente a las fuerzas estudiadas en la física y es la que sostiene la existencia de la vida En otros contextos esta fuerza también ha sido llamada alma

¹³⁵ Hegel, Georg En su libro “fenomenología del Espíritu”, toca el aspecto de la partición de la integridad La división creada por las disciplinas encargadas de analizar el todo, deja separado algo denominado “el espíritu” de ese todo, como producto dialéctico, pero que para poder existir (dasein) necesita recuperar su integridad

Este periodo marca el desarrollo de la ciencia alemana, la cual influye grandemente en la medicina, dándose un giro en el tratamiento del enfermo mental. Los enfermos mentales eran vistos como los alienados mentales, “locos furiosos”, y el personal de salud los trataba sin misericordia, los trataban peor que a los animales, y el pensamiento de la época era de supresión de todo aquello o aquellos a quienes se les hayan determinado que están fuera de la razón¹³⁶

La influencia del Psiquiatra Pinel¹³⁷, cambio el manejo que se le daba a los pacientes psiquiátricos, dándole un trato más humano, ya que velaba que se les diera una buena higiene, un buen trato, y una buena alimentación. El padecimiento que tenían los pacientes psiquiátricos era visto por la comunidad médica como el resultado de una humanidad enfermiza, a raíz de una debilidad mental. En la actualidad se piensa que es el producto de desarreglo de los neurotransmisores que tiene que ver con la ideación a nivel cerebral. Los pacientes psiquiátricos, los “alienados mentales” aún estaban en cadenas y en miserables condiciones. Ellos quedaban recluidos en el psiquiátrico “La Salpêtrière”, en París, mientras tanto los leprosos estaban excluidos en lugares remotos por el “ostracismo social”

Las enfermedades infecto-contagiosas que hacían estragos en la calidad de vida de las personas, en esos tiempos, eran abordadas según visiones de la antigüedad. La concepción era que como las enfermedades eran el producto de las malas costumbres, entonces los pacientes eran merecedores de sus padecimientos. El pensamiento de que gran parte de las enfermedades eran de una especie de castigo moral, aun subyace en la práctica médica en la actualidad, y como ejemplo la lepra que era visto producto del pecado en esos tiempos y que en nuestros tiempos equivale al síndrome de inmunodeficiencia adquirida o SIDA, que se inicia en la población homosexual y que también era visto como un castigo divino. Este tipo de

¹³⁶ Historia de la locura de Michelle Foucault, capítulo III, fondo de cultura económica

¹³⁷ Pinel, Philippe (1745-1826) Padre de la Psiquiatría que escribió “Tratado médico-filosófico sobre la alienación mental o manía)

pensamiento, provocó el atraso de su divulgación e interfirió en el inicio de la investigación para su tratamiento

Al final del siglo XIX, la medicina se enfocó al enfermo en la perspectiva de objeto cognoscible, es decir como algo que debe ser conocido, para atacar a la enfermedad, pero manteniendo una tendencia que sostenía en una visión uniforme y homogénea del sujeto. De forma tal que las señales que aparecían en los pacientes como signos de enfermedad se aplicaban a todos. En este periodo, aparece un movimiento que va a tener una incidencia importante en la medicina, y que nace de las entrañas del empirismo inglés, el positivismo. Esta corriente desplaza a la naturaleza y centra a la ciencia la meta de la actividad humana. En donde la medición instrumental de los hechos y sus relaciones comprobables en la experiencia, son la única experiencia posible para los positivistas. Entonces todo lo que existe es aquello que se puede probar en la experiencia, por consiguiente, lo que no se puede verificar no existe. Por lo tanto, cosas como "una fuerza vital", "el espíritu" así como el "alma" tendrían que quedar fuera del esquema. En palabras de Claude Bernard "el templo de la medicina sería el laboratorio". Esto obligaría a tener una práctica de la medicina con mayor interés en los exámenes que se le mandan al paciente que en el mismo paciente en sí. La situación es, como se ve, siempre periférica a lo que debería ser nuestro foco de interés, el paciente en sí. En la edad media el interés estaba centrado en los textos antiguos, en la ilustración en la razón, el romanticismo en la naturaleza, y el positivismo en el laboratorio. Durante todos estos periodos, el hombre como persona ha ocupado un lugar periférico en la historia de la medicina, a pesar de los importantes beneficios que ha recibido, pero como efecto colateral o indirecto.

Por ejemplo, los cambios geopolíticos y sociales al final del siglo XIX, que surgieron del ímpetu colonialista motivaron a enfrentar enfermedades tropicales, por interés económico y político, como lo sería como ejemplo la construcción del canal de Panamá.

En el siglo XX, ya instaurado el modernismo, luego de las dos guerras mundiales, bajo la amenaza nuclear, el degradamiento del medio ambiente, reemergencia de enfermedades contagiosas y el surgimiento de otras nuevas, avances de la cirugía, medicina y de la salud pública, todavía persiste el problema de la centralidad del paciente como persona en la relación médico paciente

Los médicos aun no entienden que sus pacientes tienen el derecho de pensar por sí mismos¹³⁸, que por cierto se repite el lema de la ilustración, y que deben de dejar de ser tutores de sus pacientes, para dejar la oportunidad de ser partícipes de su tratamiento. Pero, aunque estamos en otro periodo histórico, persiste el desfase

Las luchas de los movimientos revolucionarios de los siglos XIX y XX logran la asistencia médica igualitaria. El enfermo toma conciencia de su derecho a la asistencia, aún en los casos leves. La medicina progresa en tecnificación y especialización, con el uso de cosas maravillosas pero que no fallan en discernir al paciente de los otros objetos

El siglo XX desarrolla una medicina masificada. La sociedad de consumo provoca una superabundancia de productos farmacéuticos. En los hospitales, con mayor tamaño y tecnificación se da un uso masificado de la medicina superándose la pura relación médico – enfermo, con tendencia de caer en el abuso

¹³⁸ “Sapere aude”, el hombre ilustrado tiene la capacidad de pensar por sí mismo, quitándose la tutela del otro ya que debe haber alcanzado la mayoría de edad

EN LO QUE RESPECTA A LA DESHUMANIZACIÓN EN LA MEDICINA

Sobre la deshumanización de la práctica médica, la hemos visto a lo largo de la historia de la medicina, y para algunos escépticos, pareciera sospechoso que el hombre cambiase su naturaleza en relación a como trata a los otros

Aquí tratare de aclarar que es eso a lo que llamamos deshumanización, y de paso, entendamos como algo de aquello a lo que denominamos humano

“Humano, demasiado humano”¹³⁹ Así Nietzsche calificaba su visión de lo específicamente humano. En él se cristaliza un sentimiento que recorre toda la modernidad y que trasciende a la postmodernidad, en donde hay una reflexión moral que conlleva a una ruptura con el deber para así poder liberar al hombre de sus ataduras. Para Nietzsche, el engaño de una falsa moral eran las ataduras que evitaba que el hombre ascendiera “más allá del bien y del mal”, y así ser un espíritu libre. Entonces dentro de la concepción nietzscheana, el hombre no es un ser idealizado, sino más bien, un producto histórico, es decir resultado de una evolución, que nace de la naturaleza humana de conocer y aprender.¹⁴⁰ Por lo tanto si la conducta humana está atada a la historia entonces tenemos que dejar de pensar en hechos inmutables o en verdades absolutas, en relación al acto humano. El mundo, que denominamos de lo humano, es un artificio creado a imagen y semejanza de sus creadores, los humanos. Según palabras de Nietzsche “no existe en la Naturaleza ni línea exactamente recta, ni círculo verdadero, ni grandeza absoluta”, ya que todo eso solo existe en la mente del humano. Por lo tanto, el mundo como lo conocemos, está cargado de errores y fantasía humana. El hombre no ha dejado de ser ese salvaje, cubierto por pieles de ovejas, dispuestos a comerse los unos a los otros, pero contenidos por aquello que creemos llamar civilización.

¹³⁹ Nietzsche, Friedrich. Humano, demasiado Humano, Editores Mexicanos Unidos, 5ed, 1986. introducción

¹⁴⁰ Ibid. capítulo primero

El concepto deshumanización, de uso corriente en las ciencias llamadas ciencias sociales y políticas, se podría decir en términos sencillos, que es un acto en donde las personas pierden, o más bien se les quitan aquello que les es esencial para efectivamente, sean reconocidos como seres humanos. Pero también, se podría interpretar como aquel acto que vulnera dicha integridad llamada humanidad. Desde el punto de vista etimológico la deshumanización implica quitar aquello necesario o esencial para conformar lo que se ha venido a llamar lo humano. Por lo tanto, como hemos visto, esta noción nos fuerza a remitirnos a aclarar lo que consiste ser humano, o dicho de otra manera, nos remite a la definir la noción de lo humano.

“¿Pero que es humano?” para contestar esta pregunta sin caer en una fenomenología¹⁴¹, podemos decir que es aquello que existe en la naturaleza, en parte sujeta a la misma pero que al mismo tiempo en parte con la capacidad de poder actuar independientemente de la misma, razón por la cual lo hace falible y por lo tanto ajena al conocimiento absoluto de las cosas, por lo que tiende a crear “ídolos” o falsas creencias para explicar las cosas. Esta doctrina de la falibilidad, revivida tanto por Nicolás de Cusa como por Erasmo de Róterdam, y que tiene como referente a Sócrates, se puede decir que es la que sirve de base lo que hemos de llamar una doctrina llamada humanista o simplemente humanismo. Es decir, el hombre tiende a equivocarse al hacer los cálculos, pero es esta la razón fundamental que permite lograr su libertad. La libertad a equivocarse es un atributo que nos hace humanos. Los animales en su estado natural no se equivocan ya que su acción depende de la naturaleza. Por ejemplo, en la naturaleza no existe el error lo que existe es mecanismo llamada selección natural, mientras que en lo humano existe lo artificial que contiene en sí mismo el error. Por lo que cuando un médico interviene para curar a un paciente, lo que está haciendo es un artilugio que interfiere en el curso natural de la enfermedad para tratar de cambiar la historia para evitar un desenlace fatal o restaurar el bienestar. De igual manera, por el carácter

¹⁴¹ Fenomenología. f. Método filosófico desarrollado por Edmund Husserl que, partiendo de la descripción de las entidades y cosas presentes a la intuición intelectual, logra captar la esencia pura de dichas entidades, trascendente a la misma consciencia, para entonces llegar al saber absoluto, según Hegel.

propio de la humanidad, se su incierto comportamiento, se hace difícil el artificio de la adivinación y por lo tanto que se aplique un "historicismo"¹⁴²

La humanidad se balancea, como ya se ha dicho, entre lo que no es llamada también error y lo que pudo ser si no se hubiese dado el error o lo correcto. Este aspecto dialéctico, dicotómico, forma parte esencial del actuar humano. El hombre tiende a caer en equivocaciones y su objetivo es tratar de conseguir corregir el error, para tratar de preservar la vida. Entonces la deshumanización de la medicina se debe considerar como un acto fallido, suceso que ocurre como tendencia natural de la conducta humana, a menos el sujeto adquiera una verdadera conciencia del yerro de la misma, como única forma para corregirla. La verdadera conciencia hace que el individuo comprenda que ese tipo de conducta errada, en el tiempo, puede volcarse contra el mismo. En otras palabras, solo cuando el sujeto tenga una actitud crítica producto de la toma de conciencia se podrá rectificar a sí mismo. El problema que el individuo no se da por enterado que lo que tiene es una falsa conciencia la cual perpetua el ciclo. Por eso se afirma que las revoluciones solo se pueden dar con la toma de conciencia^{143 144145}. El problema es que hay múltiples factores que impiden que se alcance una verdadera conciencia, como lo son según Marx, el

¹⁴² Historicismo doctrina que apela a profetizar el futuro, por lo que algunos autores la relegan al plano de reliquia del pensamiento místico. Doctrina que ha caído en el descrédito a raíz de los hechos históricos que la falsearon. En las ciencias naturales se puede predecir cosa que no es posible demostrar ni probar en las ciencias sociales. Muchas veces, los científicos sociales caen en la tentación de promover teorías conspiracionales de la sociedad movido por un grupo de individuos poderosos, las cuales caen en el plano de la superstición ya que basándose en la experiencia, se puede decir que si ya es muy difícil hacer que las consecuencias de nuestras acciones sean las consecuencias deseadas entonces como podemos hacer para que sean las consecuencias a nivel global las esperadas. En lo que llamamos "las consecuencias no deseadas", siendo uno de los primeros en darse cuenta Karl Marx maduro.

¹⁴³ Lukacs, George, *Historia y conciencia de Clase*. Instituto del Libro, La Habana, 1970 p 53

¹⁴⁴ Desde la perspectiva del materialismo-dialéctico y según Lukacs, "no es la conciencia del hombre la que determina su ser sino por lo contrario el ser social es la que determina su conciencia". Esto es importante para rebasar el plano teórico y penetrar el plano práctico, en donde las creencias que surgen dentro del entorno social moldean la conciencia de las personas la cual incide en su actuar. Por lo tanto, esta estructura social y sus relaciones (gestalt) que involucra su imaginario en relación con los diferentes entes que existen en el mundo de la vida (los otros hombres y las cosas) se da de modo interdependiente e indivisible.

¹⁴⁵ Engels a su carta a Boch (1890) dijo que "Las circunstancias hacen a los hombres no menos que los hombres hacen a las circunstancias", decían en la Ideología Alemana. Por lo tanto, para cambiar la estructura mental y social, se debe desarrollar conciencia, es decir conocer la situación de la realidad donde se vive. Por lo tanto, es vano acomodar la realidad para que se ajusten a los modelos teóricos. Es la realidad la que establece los esquemas y estructuras que se dan en su devenir, y que nacen de las interacciones sociales y del grado educacional o de formación que condiciona su cultura.

asunto económico (lo material), según Freud, el asunto de la psique (el subconsciente), según Foucault, el asunto del tipo de pensamiento imperante en la época (el episteme), según Nietzsche, el asunto de los valores (la moral/religiosa cristiana) Pero, aunque el error es aquello que intrínseco en el humano, no es algo que esencialmente lo hace humano ya que su ausencia no necesariamente lo deshumaniza. Lo que sí lo deshumaniza es la pérdida de la autonomía, la degradación de su libertad, además de su voluntad poder, como decía Kant, todo esto hace que pierda la condición de sujeto y empiece a verse como objeto

La deshumanización es un acto que conlleva en sí una lógica de dominación y de poder, hacia al otro. Un otro que no es reconocido como un igual. Un proceso que pretende vulnerar la integridad de la otra persona como individuo autónomo. Tenemos que reconocer que, a lo largo de la historia, y que desde que el hombre existe como tal, y haciendo eco de las expresiones Nietzscheanas, el hombre es una combinación entre Apolo y Dionisio, es decir, una mezcla donde no hay claros límites de demarcación de aquello llamado el bien y el mal. Por lo que en el hombre se encuentra al mismo tiempo la sensatez y de irracionalidad, y conviviendo de igual manera lo angelical y lo demoníaco, lo bello y lo feo, la vida y la muerte. En fin, es eso a lo que reconocemos como lo humano lo que se encuentran contenido en el origen de los opuestos, la libertad, por lo tanto, no debemos porque extrañarnos que de él surjan tanto el bien, del cual se puede desprender el mal, o el mal que pueda dar origen al bien. Por lo demás, al parecer, todo es ilusión, todo es teatro y nosotros los actores. Los hombres libres, libres de las ataduras del deber, muestran en todo su esplendor su verdadero yo, y que puede que el mismo no nos gusten a todos. Tal vez, como dice Nietzsche, no existen cosas contrarias, sino una subsumida en la otra, sin afuera ni adentro. Por lo tanto, porque no pensar que el hombre naturalmente es así como siempre se ha comportado a lo largo de la historia, tal como es, es más que la conducta con los demás no es ni debería ser de otra manera. Por lo tanto, como plantea Nietzsche "ni conducta altruista, ni contemplación enteramente desinteresada, puesto que ambas son

sublimaciones”¹⁴⁶ Por lo tanto no podemos negarnos a la realidad del mundo al creer que la verdad nos hará libres y que el conocimiento en si erradicará la violencia contra el otro haciéndolo más humano ¿No será el egoísmo aquello lo más humano como parte de su naturaleza? ¿Cómo podemos estar absolutamente seguros que no lo es? Entones, dejemos la hipocresía y quitémonos las caretas, y preguntémonos ¿Porque no podemos reconocenos, los humanos como seres ilógicos y mezquinos? ¿Acaso es también parte de nuestra naturaleza ser hipócritas? En efecto, “cierta fe ciega en la bondad de la Naturaleza humana, cierta repugnancia hacia la descomposición de las acciones humanas, cierta especie de pudor con relación a la desnudez de las almas, podían ser realmente cosas más dignas de desearse para la felicidad total de un hombre, que aquella cualidad, ventajosa en casos particulares, de la penetración psicológica, y quizá la creencia en el bien, en los hombres y en los actos virtuosos, en una plenitud de bienestar impersonal en el mundo, haya hecho mejores a los hombres, en el sentido de que los hacía menos desconfiados”¹⁴⁷

La influencia del siglo XX en la medicina en lo que respecta a teorías basadas en la gnoseología como lo sería el idealismo, marcaron mucho en la concepción que se tenía de la condición humana, filósofos como Kant, Hegel, et al, donde existe un objeto que es conocido y un sujeto que conoce, pero dándose la situación de un ente humano que ha olvidado el ser en sí, sino considerar el dominio del ser o cósmico típico de la ilustración Con Heidegger, y rompe con dicho esquema, considerando que “la persona no es una cosa, no es una sustancia, no es un objeto” ni “el ser de la persona tampoco puede reducirse a un ser sujeto de actos racionales sometidos a ciertas leyes”¹⁴⁸ Pero los médicos, seguían la tendencia del progreso de la ciencia en relación con el dominio de las cosas olvidando que la persona tiene “cuerpo,

¹⁴⁶ Nietzsche, F Humano, demasiado Humano, Ed Mexicano Unidos, 1986 cap I

¹⁴⁷ *Ibid* cap III

¹⁴⁸ Heidegger (2008) pag 60 Por lo tanto el ser humano esta limitado a leyes para su actuar que no se debe confundir en creer que el actuar del hombre responde a leyes como si fuesen leyes de la naturaleza ,’

alma y espíritu”¹⁴⁹ además de lo que lo rodea en su “mundanidad” de lo cotidiano que sería lo circundante según el tiempo y el espacio ¹⁵⁰

¹⁴⁹ Ibid pág 60 donde nos dice que el hombre es más que lo intelectual

¹⁵⁰ Ibid pág 79 La importancia del contexto para definir el ser ahí o la persona

EN LO QUE RESPECTA A LA VOCACION

Antes de continuar vamos a definir qué es la vocación. Según el diccionario de la real academia de la lengua española es la inclinación a un estado, profesión o carrera, también se adscribe llamado o convocación, en donde la inspiración de Dios llama a un estado, en especial la religión. Como iremos viendo, en la tradición heredada de ser médico, la sociedad reafirma esta concepción de la práctica de la medicina. Tal como expresa la definición, el buen quehacer del médico asemeja a la vida monacal de aquellos religiosos curanderos de la edad media que prestaban su servicio aplicando remedios para sacar la maldad de los pacientes. Porque en esos tiempos, se pensaba que la enfermedad era un tipo de castigo por los pecados cometidos, y para sacar esa "maldad"¹⁵¹ se necesitaba del acuso de sanadores devotos embutidos en la fe por lo que se acudía los monjes. En ese periodo, mal que llamado oscurantismo, también el conocimiento de la época clásica, galeno e Hipócrates, se podría encontrar allí, en textos escritos en una lengua antigua, el latín, la cual era resguardada y custodiada por la iglesia de occidente. Textos que también ayudaron a preservar y traducir del griego, además de los aportes de los estudiosos árabes.¹⁵²

¹⁵¹ Maldad, en la Historia de la Locura en la Epoca Clásica de Michel Foucault, nos recordaba cómo se asociaba a la maldad con las enfermedades. Michel nos decía "Uno no está alienado porque esta enfermo, sino que está enfermo porque está alienado". Las personas a las que se refiere, eran aquellas que eran vistas como personas enfermas por estar mal de la mente o tener algo malo cabeza en vez de considerar que porque están enfermas tienen trastornos mentales. En estos tiempos medievales, hasta se hacían trepanaciones o perforaciones en el cráneo para la supuesta "extracción la piedra de la locura" tal como satíricamente el pintor medieval El Bosco, en su famoso cuadro ilustra y que se encuentra en el museo del Prado de Madrid España.

¹⁵² Avicena (980-1037) el transmisor del pensamiento médico galénico a la Europa medieval. Recopiló y ordenó los saberes médicos, con influencia de Aristóteles, los cuales se tradujo luego al latín con el nombre de Canon medicinae, transliteración y adaptación de la palabra árabe qanun, que significa norma, ley, "regula". Son 1000 folios sobre patología general y especializada, terapéutica, que toma como base metodológica la obra de Aristóteles. Este Canon de Avicena fue usado hasta el siglo XVIII en las universidades europeas. Avicena concibe la medicina como "scientia conservandi sanitatem et curando infirmitatem", es decir "La ciencia de la conservación de la salud y la curación de las enfermedades" cuyo "genus" o género es la fisiología y su materia la patología y la terapia. El médico o "artifex" o artífice (lat. medicus) concurre a partir de finales del siglo XII con el "physicus". Entre otros médicos árabes destacados fueron Averroes, filósofo y médico, y Maimónides del que conservamos unos aforismos sobre higiene y dietética. Como podemos comprobar, los árabes enriquecieron la medicina de la época con una gran variedad y cantidad de aportaciones propias.

La vocación del médico, así como el sacerdocio, estaba revestido en el imaginario popular, con esa areola mágica sacrosanta, que impide ver a la naturaleza humana ordinaria que, como cualquier mortal, tiene el médico. Por lo tanto, no es un ángel en la tierra sino un mortal con más conocimiento y responsabilidad que los demás que no está exento de fallas o error. Además, si fuese un ángel el médico, ¿para que un código de conducta para actuar bien?, pero en efecto, no son ángeles, son simplemente hombres, y como los ángeles están en el cielo, entonces se hace necesario que los médicos como cualquier ser humano tengan un código de ética profesional para enmarcar sus acciones. Los sacerdotes son los llamados a cumplir votos de pobreza, castidad y obediencia según la ley canónica de la iglesia. Los médicos no nos regimos por esa ley canónica, sino por el juramento de ginebra¹⁵³ que se desprende del juramento hipocrático. Aunque si se analiza cuidadosamente, en el persisten indicios de adscripción sectaria casi religiosa. Cuando se hace alusión a “consagrar la vida al servicio de la humanidad”, parece que estamos añorando tiempos pasados en el monasterio donde pide el sacrificio y entrega total, hasta de nuestra propia vida. Es como un renunciar a todo hasta de uno mismo. El prestarse a seguir la profesión es entregarse a servir¹⁵⁴, tal como nos recuerda la fe cristiana. Aunque muy encomiable, el mundo no funciona así, sino que cada

¹⁵³ Juramento Médico de Ginebra, versión 2017, que surge a raíz de los crímenes de los médicos nazis. En el momento de ser admitido como miembro de la profesión médica
PROMETO SOLEMNEMENTE consagrar mi vida al servicio de la humanidad,
OTORGAR a mis maestros el respeto y la gratitud que merecen,
EJERCER mi profesión a conciencia y dignamente,
VELAR ante todo por la salud de mi paciente,
GUARDAR Y RESPETAR los secretos confiados a mí, incluso después del fallecimiento del paciente,
MANTENER, por todos los medios a mi alcance, el honor y las nobles tradiciones de la profesión médica,
CONSIDERAR como hermanos y hermanas a mis colegas,
NO PERMITIRE que consideraciones de edad, enfermedad o incapacidad, credo, origen étnico, sexo, nacionalidad, afiliación política, raza, orientación sexual, clase social o cualquier otro factor se interpongan entre mis deberes y mi paciente,
VELAR con el máximo respeto por la vida humana,
NO EMPLEAR mis conocimientos médicos para violar los derechos humanos y las libertades ciudadanas, incluso bajo amenaza,
HAGO ESTAS PROMESAS solemne y libremente, bajo mi palabra de honor

¹⁵⁴(Mateo 16 24, Marcos 8 34, Lucas 9 23)

“23 Y decía a todos: Si alguno quiere venir en pos de mí, nieguese a sí mismo, tome su cruz cada día, y sígame.” Si alguno viene a mí, y no aborrece a su padre, y madre, y mujer, e hijos, y hermanos, y hermanas, y aun también su propia vida, no puede ser mi discípulo. (Mateo 6 19-21) Tesoros en el cielo

“19 No os hagáis tesoros en la tierra, donde la polilla y el orín corrompen,

individuo tiende a perseguir primeramente los intereses. El problema es que no todos los intereses son iguales. La filósofa Ayn Rand,¹⁵⁵ nos ilustra con respecto al sacrificio y altruismo en relación al código moral, la cual ella rechaza. Ella adopta esa posición, ya que está en contra del principio natural de auto conservación. En verdad, es una imposibilidad lógica y real seguir ayudando a los demás si uno se enferma y muere por el contagio. La petición que hace el sistema de salud de exigir el sacrificio del médico para garantizar el bienestar del paciente es igual la que hacían los aztecas para aplacar a sus dioses y no es nada diferente de la petición de sacrificio de Isaac por parte del todo poderoso. Toda una lógica de dominación por parte del sistema en donde las instancias superiores llámese el poder político busca aplacar su elector, el pueblo, atribuyen toda la culpa a los médicos y volviéndolos chivos expiatorios¹⁵⁶. Es interesante recordar que los médicos, aunque son parte importante del sistema, no son los únicos responsables de los resultados del sistema. Y que el sistema se mueve según comportamientos típicos de una cofradía religiosa, con textos sagrados (juramento medico), ritos sacros (normas de atención) haciendo una hermenéutica al estilo del filósofo de la religión Paul Ricoeur¹⁵⁷.

Ese llamado, conocido como La Vocación está centrada en aquello le brinda, al que tiene la dicha de poseerlo, una sensación de plenitud. Eso de poseer aquella vocación, es encomiable y deseable, pero no podemos exigirle al médico aquello que no todos pueden alcanzar. Quisiésemos que todos lo poseyeran, y aunque, en la antigüedad se consideraba que fuese necesario, en la actualidad no se podría considerar como tal, ya que gran parte de los profesionales no logran tener lo que

¹⁵⁵ Ayn Rand (1905- 1982)- Filósofa y autora favorita de la derecha libertaria y del fundamentalismo capitalista, que de una corriente filosófica que ella denominaba objetivismo, la cual condena el sacrificio del altruismo y eleva al individualismo a categoría de fe religiosa. Escritora de los libros de texto La rebelión de Atlas y El manantial. Seguidores de esta doctrina, se encuentra Margaret Thatcher y Ronald Reagan, apegados a una ideología neoliberal, además de obsesión de los economistas de derechas, en credo del capitalismo anglosajón.

¹⁵⁶ Animales, machos cabríos, que eran sacrificados a Yahveh. Un ritual antiguo de judíos en la celebración de la expiación de los pecados, donde el sacrificado cargaba todas las culpas del pueblo. Se elimina la maldad no solo al traspasarla al sacrificado sino cuando el sacrificado sufre la pena.

¹⁵⁷ Paul Ricoeur. Hace una hermenéutica simbólica, en las relaciones que ocurren en la cotidianidad en donde se juega la lógica de la dominación que se traduce en violencia material y la experiencia del mal.

desean sino que solo se puede tener lo que se puede conseguir. Además, aunque se contara con esa gran motivación, el verdadero profesional se da según las competencias adquiridas enmarcadas en un código de conducta correspondiente. En otras palabras, la vocación aunque fuese necesaria no es suficiente para enfrentar el dilema del proceso de dar salud adecuada. De igual manera que una sociedad de diablos puede funcionar bien llegando a la convivencia con un conjunto de buenas leyes¹⁵⁸. De igual manera médicos con buen código de ética profesional puede hacer que el ejercicio de la medicina sea bueno.

No se necesita que el médico se sacrifique en aras de la salud, sino más bien que el paciente reciba de su curador los mejores oficios teniendo en cuenta las circunstancias sin que para eso medie un daño mayor del que se tiene, en el proceso de procurarle bienestar al paciente. No necesitamos ascetas piadosos sino seres humanos que practican la medicina de modo competente y dentro los estándares establecidos por la profesión de cara al bienestar.

¿Acaso se hace necesario que el médico no solo sea sacrificado sino también altruista? Hemos visto que, si bien, es deseable por los otros, no necesario ser sacrificado para alcanzar los fines de los otros. Tampoco se le exige al médico ser altruista, aunque sería positivo para el sistema, porque trabajaría más, pero no lo haría mejor profesional. De hecho, podemos colegir que el profesionalismo depende del grado de competencias requeridas para cada tarea, y no solo un asunto de pura actitud. El ser altruista o en otras palabras bondadoso no es una cualidad suficiente para resolver los diferentes problemas que se presentan en la atención médica. Hay una diferencia entre ser bueno y bonachón, o en otras palabras, de la misma forma que no es lo mismo un médico bueno que un buen médico. El médico

¹⁵⁸Kant en el texto la Paz perpetua habla que los individuos pueden interactuar correctamente en instituciones con buenas leyes, no importa que fuesen demonios. En este caso se refería a la constitución de un estado, en el cual su constitución depende de un conjunto de leyes que surgen de la razón. Entonces cualquiera que tengan la capacidad de pensar correctamente en relación a sus propias conveniencias llegará a la larga que lo mejor es estar dentro de unas leyes justas para todos. En otras palabras, códigos de conducta que rigen la vida en la sociedad para que nadie limite las libertades del otro y por ende no conduzcan al daño, y beneficios para todos sin grandes diferencias.

bueno busca hacer el bien, aunque no necesariamente tenga capacidades para el paciente alcance el bienestar requerido, mientras que el buen médico sí las tiene. Es loable pero no suficiente que el médico sonría y que sea empático, eso también lo puede recibir de sus seres queridos, pero lo que se necesita son también médicos capaces, las competencias necesarias hacer lo que debe hacer. No es suficiente el deseo de curar al paciente, no basta ese sentimiento humano de hacer el bien. Sino que dicho médico tenga no solo el conocimiento sino también las habilidades y destrezas requeridas que surgen de la experiencia dadas por sus vivencias que le da la práctica cotidiana en el mundo de la vida como curador.¹⁵⁹ Pero al mismo tiempo, de nada sirve tanto conocimiento si vulnera la dignidad de quien quiere servir. Un médico patán e insensible tendrá una mala relación médico-paciente, la cual es vital para que se dé el proceso de atención médica, ya que interfiere en el establecimiento de una buena comunicación. Entonces, el médico tiene que tener competencias técnicas, morales y sociales para hacer lo que tiene que hacer, curar, además buscar el bienestar sin dañar y procurar mantener el tejido social de la comunidad. Como decía, Edgar Morin, la ciencia carece de consciencia en sus entrañas, luego, parece que carece de autorregulación, por lo tanto, el profesional de la ciencia, en este caso, los médicos pueden llevar a un mal uso de la ciencia y por ende dañar al sistema mundo y al propio ser humano.¹⁶⁰

¹⁵⁹ El curador implica aquel que da remedios tanto para el alivio del padecimiento como para su curación, pero teniendo en cuenta los aspectos culturales del paciente en donde se mezclan los mitos, creencia, que involucra su religión junto con otras mitologías.

¹⁶⁰ Edgar Morin (1984) *Ciencia con Conciencia*, Antropos, Barcelona. Multiversidad Mundo Real, En el prefacio, señas de identidad. En www.edgarmorin.org

EN LO QUE RESPECTA A LA PROFESION

La profesión según la racionalización weberiana¹⁶¹ sería la práctica del trabajo como absoluto fin en sí, diferenciándose de la tendencia natural del trabajador de una máxima ganancia con la máxima comodidad, pero con el mínimo esfuerzo. Este tipo de mentalidad, también llamada “espíritu”, o “espíritu del trabajo profesional” o simplemente la “profesión”, debe ser el producto de un proceso educativo, por lo tanto de ninguna manera podemos esperar que surja naturalmente o que sea el resultado de la subida o bajada de los salarios¹⁶². Que se tiene que diferenciar del espíritu del capitalismo moderno en donde el pensamiento tiene como fin no solo la satisfacción de necesidades (las materiales) sino también el lucro o ganancia racionalmente legítima, aun cuando se practica una profesión. Aunque parezca algo irracional y sin sentido eso de trabajar para lograr un fin que radica en el trabajo bien hecho y no en la ganancia, es eso lo que la sociedad espera y exige al médico, pero no de sí misma. La visión que se tiene del trabajo médico, por lo tanto, no tiene como fin último la satisfacción de las necesidades del trabajador sino como diría Benjamín Franklin el “cumplir bienamente con su profesión”¹⁶³.

El concepto de “profesión”, palabra que en alemán sería *beruf*, pero que al parecer en inglés sería *calling* o llamado, tiene raíces en el imaginario religioso. Ya que hace mención a una llamada, en este caso nos hace invocar a una especie de misión impuesta por un ser superior o Dios y que se tiende a confundir con el término vocación. En la actualidad, se procura asociar el concepto “profesión” con una actividad profana. Por lo tanto, no debe reprocharse, si se encuentra una especie

¹⁶¹ La racionalización hace referencia al modo que las sociedades de lo que llamamos Occidente han sido sometidas a un proceso de orden y sistematización, con el propósito de poder predecir y controlar al hombre en sí. Es decir tener a un hombre sometido, subyugado, dominado, subordinado al servicio de intereses superiores a él. En pocas palabras esclavo del deseo del otro que sería su amo ya que le sustrae la autonomía es decir su libertad y por ende su igualdad de por lo menos de libertades individuales. El individuo en conjunto con otros siervos, al servicio de la producción en una sociedad tecnificada donde también se le ha quitado al hombre sus creencias y valores. Los animales no tienen ni creencias ni valores solo sirven como medio de carga y como instrumento de trabajo para satisfacer los intereses de sus dueños. Max llamo a esto “la secularización” y la “desmitificación de la vida”.

¹⁶² Weber, Max. Obras Selectas. La Ética del Protestante y El Espíritu del Capitalismo, 1era edición. Buenos Aires 2003. p 72.

¹⁶³ Ibid p 80.

de justa remuneración por la actividad profana efectuada. Aunque exista una fuerte idea en la actualidad que es egoísta la satisfacción de los propios deberes, interpretado como moralmente malo por la sociedad, en cambio, ven que, en el cumplimiento de los deberes para con el mundo, como una forma de agradar a Dios, y es moralmente bueno. Max Weber, en su libro *ética protestante*, se vislumbra un oficio enmarcado en reglas de conductas que tienden a buscar el bienestar, aunque fuese visto como bien económico, un objetivo secundario, buscaba como principal objetivo apegar su conducta a los principios religiosos rectores de su fe. El comportamiento racional, según los principios de eficiencia, máximo rendimiento (buen trabajo) con el mínimo gasto (sin malos vicios) se alcanza el éxito bueno a los ojos Dios, aunque ese proceso de cómo resultado bienestar económico, es bueno porque sigue un código ético de buena conducta que determina el buen quehacer. Es interesante en Max Weber la bidireccional acción que tiene la cultura y los aspectos espirituales como por ejemplo la religión en el quehacer humano, en este caso en el aspecto económico, y como este quehacer humano que es moldeado contribuye a moldear la cultura y los aspectos espirituales del hombre. Aquello que Weber denominaba "Ferrete estuche"¹⁶⁴. Las circunstancias inciden sobre el hombre y el hombre sobre las circunstancias¹⁶⁵ en otras palabras, menuda libertad que tiene el hombre. De igual manera nos decía Baruch Spinoza "*Los hombres se equivocan si se creen libres, su opinión está hecha de la consciencia de sus propias acciones y de la ignorancia de las causas que las determinan*" ¿Una ilusión del libre albedrío? Sera que nuestras acciones dependen tanto de las circunstancias como de la herencia genética y de la cultural. ¿Acaso podemos decir que el hombre va construyendo los escenarios donde va actuar mediante el proceso cognitivo mientras va interactuando con lo heredado y con lo contingente? ¿Cómo construirá la estructura de conocimientos? ¿Sera que el conocimiento previo servirá de soporte

¹⁶⁴ Weber, Marx *La Etica Protestante y el Espiritu del Capitalismo* Pg 258. El *Ferrete Estuche* era como una camisa de fuerza que restringía el quehacer del hombre y lo sometía a cumplir con lo que era considerado lo correcto. Una fuerza externa impositiva que no aceptaba ni discusión ni disenso, y que determinaba la conducta correcta a la cual todos debían someterse sin dudar. Una fuerza dogmática de corte religioso, de allí la *ética protestante*.

¹⁶⁵ Ortega y Gasset. *Yo soy yo y mi circunstancia, y si no la salvo a ella no me salvo yo*" Esto demuestra tan frágil es la libertad del hombre.

para poder adquirir nuevos conocimientos capacitándolo para poseer conciencia del mundo de la vida? ¿Será que el libre albedrío es la conciencia del respeto al derecho ajeno? Entonces, el médico debe utilizar ese mismo proceso cognitivo para alcanzar la conciencia debida Este paradigma lo llamamos constructivismo y eso lo explicaremos en más adelante

¿Pero de donde surge el profesionalismo? Al parecer se remonta en la antigüedad en la tradición occidental, en la antigua Grecia, y al parecer, está asociado al juramento de Hipócrates, aquel que era oriundo de la isla de Cos En otras palabras, el profesionalismo medico nace al aceptar voluntaria y libremente el profesar dicho un juramento como única vía para el ejercicio correcto de una buena práctica médica Esta sucesión de eventos ocurrió hace más de 400 años antes del nacimiento de Cristo, y es lo que caracteriza a posteriori los seguidores de Galeno, hasta alcanzar al médico en la actualidad En otro orden de ideas, el profesional es aquel que practica un oficio bajo estrictas normas de conducta que persigue hacer lo correcto que va más allá de interés egoísta, sin que busque que la tarea hecha trascienda en el tiempo y que sirva a la humanidad La clave es que el trabajo útil y por ende bueno es aquel que tenga en su haber el grado de servicio a los demás Es decir, si no sirve a los demás se considera entonces un trabajo inútil, y por ende, el que lo ejecuta sería un bueno para nada

CAPITULO 2**Núcleo de Discusión entre paradigmas**

« modos de actuar, pensar y sentir externos al individuo, y que poseen un poder de coerción en virtud del cual se imponen a él »

Durkheim

INTRODUCCION.

Para el posible abordaje de la cuestión de la deshumanización de la práctica médica en relación con la vocación y/o el profesionalismo tenemos que analizar el paradigma actual, el positivista-cientificista para luego proponer otro nuevo, el constructivista, ya que conjeturo de que este tipo de modelo de pensamiento condiciona y lleva a la deshumanización entendida como una conducta errada. Aunque este modelo de pensamiento puede tener varias fuentes que lo nutren, como hemos visto en la historia, tenemos que enfocarnos en aquellas que nos es posible modificar dentro de un sentido práctico. Entre la que tenemos que considerar tenemos al proceso de formación profesional del médico, que esta mediado por un proceso educativo, que debe seguir un orden que depende de una estructura programática definida. Este proceso educativo no finaliza con la formación del médico, sino que es un continuo a lo largo de la vida profesional, ya que el pensamiento puede sufrir cambios en el tiempo ya que no es estático, sino que va evolucionando con el contacto con el mundo de la vida, ya sea para superarse o para deformarse. En lo que respecta a realizar una fenomenología de la deshumanización, a mi parecer, carece de sentido práctico. Un tipo de pensamiento que hace que el otro no sea reconocido como sujeto sino tratado como objeto, lo vamos a considerar como una "forma de deshumanización". La única existencia que vamos a considerar será el acto humano junto con sus consecuencias en relación al modo de pensar. También se considerará que como los pensamientos forman parte de la naturaleza humana, entonces ningún tipo de pensamiento es capaz de hacer menos humano ni a su portador como al

otro, lo que sí puede hacer es negarle dicho reconocimiento. Por lo tanto, se evaluará la forma de pensamiento que favorece a una conducta considerada como deshumana y su modificación. Entendiendo que la existencia de dicha cosa llamada deshumanización no la encontramos como ente tangible, ni en el mundo factico, ni tampoco la encontramos dentro del mundo de lo posible, entonces solo queda su existencia reducida al plano de lo inteligible en la forma de concepto dentro del imaginario del pensamiento humano de los individuos. Entonces si esto es así, bajo qué condiciones esta sujeta la conciencia que la hace proclive a dicha conducta y hasta que punto es posible la reforma de pensamientos que la inducen.

La forma de pensar de los médicos esta influida por los fenómenos sociales, específicamente la cultura y sus creencias. El entorno socio-económico-político marca al individuo, en su forma de pensar y por ende en la conciencia del mismo y de sí mismo, y que por lo tanto se puede pensar que lo que existe es una libertad limitada de la conciencia. La voluntad está entonces supeditada a las ideas que caracterizan o que creen poseer las personas o un grupo de individuos, en otras palabras, a una ideología. Siendo esto así, se puede intentar también la reeducación del profesional de la medicina.

El programa de educativo para la reestructuración debe tener en cuenta que dicha relación médico-paciente también subyace en un esquema donde los aspectos materiales de índole económico, transacciones comerciales que surgen al ofrecer los servicios de salud para la satisfacer de necesidades materiales, ejercen una gran presión la cual no podemos pasar por alto en relación a la conducta esperada del médico. Si consideramos que este fenómeno involucra una relación de trabajo donde el trabajador es el médico y el trabajo es el servicio de brindar buenos remedios al paciente para que trate de lograr bienestar, entonces tenemos que tenerlo en cuenta cuando se intente la reforma educativa.

Como los fenómenos¹⁶⁶ sociales responden a las interacciones que ocurren dentro de una estructura social, según la doctrina estructuralista, aquella basada en a los trabajos de Emile Durkheim y Talcott Parsons, y que también es conocida como estructuralismo funcional, por lo tanto, podemos pensar que la estructura puede determinar la función. Si extrapolamos esto a la estructura del pensamiento entonces la misma puede determinar la conducta, en otras palabras, las acciones de los individuos. Y si la estructura del pensamiento está en función del lenguaje entonces dicha influencia está dada por lo que las palabras contienen no solo explícitamente sino lo que está escondido más allá, de su sentido o como diría Foucault en el prefacio de su libro "las palabras y las cosas", en el código del lenguaje.

El conocimiento no solo es causa de la transformación social sino a su vez su producto. La transformación social sirve para mantener el ciclo en el tiempo, en lo que se conoce como causalidades circulares¹⁶⁷. Por lo tanto no hay tal libertad absoluta en el actuar ni tampoco un determinismo a ultranza, sino que ambos coexisten como dos caras en la misma moneda. Esto es así, porque ni la corriente estructuralista puede demostrarse como válida en lo que respecta al determinismo ni la corriente post estructuralista puede demostrar que los fenómenos sociales se deben a completamente al libre albedrío. Por el contrario, la realidad es reproducida por la gente que actúa según sus interpretaciones y su conocimiento, y estas interpretaciones y conocimientos de dicha cultura está determinada por la propia gente de dicha cultura, producto de sus interacciones sociales¹⁶⁸. Es decir, la construcción social de la estructura

¹⁶⁶ Fenómeno o apariencias, algo que no necesariamente puede ser tomado como una descripción absoluta de algo real sino más bien una aproximación. En otras palabras, ni con el extremo que nos brinda el esencialismo (las cosas como esencias que no pueden captar por los sentidos o sea inobservable, lo que sería la apariencia pura) ni tampoco al otro extremo del positivismo o instrumentalismo (que sería una observación pura sin interpretación), puede darse otra tercera opción, como dice Popper,

¹⁶⁷ Causalidades circulares en donde las consecuencias pasan a ser causas y a su vez las causas las consecuencias. Por lo tanto, como una causa puede tener múltiples consecuencias entonces estas pueden determinar de diferente modo las causas dentro del sistema, dando origen a paradojas entre la libertad y el determinismo. Por lo que una vez dijo Arthur Schopenhauer "que el hombre puede hacer todo lo que desea, pero no puede desear lo que quiera".

¹⁶⁸ Berger, Peter L., Luckmann, Thomas (1986) La construcción social de la realidad. Buenos Aires: Amorrortu. ISBN 978-84-85043-11-8

lingüística sirve como fundamentos para las instituciones en dicha sociedad. Por lo tanto, concebida como una “segunda naturaleza”, es la que de alguna manera condiciona y por lo tanto resulta de un factor determinante de los fenómenos sociales.

Si revisamos algunos de los post-estructuralistas¹⁶⁹ como por ejemplo Foucault, se puede notar claramente como las estructuras sociales tratan de limitar la libertad del hombre, por lo tanto, determinan la conducta humana, la condicionan. En su microfísica del poder se ve la sujeción del sujeto al sistema. Esto es, el poder es ejercido por “el sistema”¹⁷⁰, entendiéndose como sistema a todas las interacciones que cursan más allá de la esfera biológica¹⁷¹, es decir, la esfera de lo social, cultural y obviamente del lenguaje, que mantienen el control y por supuesto el orden jerárquico¹⁷² de las cosas. Por lo consiguiente, existe una estructura que sería una lógica de dominación que conduce a un determinismo en el acto y que se encuentra opuesto a la autonomía de la persona. Por consiguiente, para que exista un orden debe haber un ordenamiento que responde a una jerarquía que la hace posible, un poder o autoridad, la cual se expresa en normas y reglas. La creencia de esas normas y reglas como un pensamiento legítimo y adecuado, llevara a la limitación de la libertad de la conciencia para alcanzar la conducta esperada. Por lo que la enseñanza de buenas costumbres puede fomentar patrones de conducta adecuados.

¹⁶⁹ Posestructuralismo es una corriente de pensamiento que surge en Francia, asociado al protesta estudiantil a mayo del 68, con figuras como Derrida, Foucault etc., que producen una ruptura epistemológica en la forma de conocer, ya que se opone al lo que brindaba el neopositivismo que era el orden, progreso y racionalidad. Esta corriente señala que el orden impuesto a la gente le resta libertad, que el progreso es un mito si la gente no tiene iguales derechos a hablar y ser escuchada, y que la racionalidad no debe ser usada como instrumento para que se de dichos procesos de opresión.

¹⁷⁰ Sistema según Parsons es un conjunto interrelacionado y jerarquizado de partes que al interactuar producen determinado comportamiento. Aparato es un conjunto interrelacionado de partes en el que no hay una más importante que otra. Criterio de jerarquización el criterio es el equilibrio el cual es fruto del cambio y la estabilidad.

¹⁷¹ El origen una concepción totalizadora de la biología (denominada "organicista"), bajo la que se conceptualizaba al organismo como un sistema abierto, en constante intercambio con otros sistemas circundantes por medio de complejas interacciones, fue la base de la teoría general de sistemas.

¹⁷² Jerarquía concepto tomado de Karl Ludwig von Bertalanffy (nacido el 19 de septiembre de 1901) que implica un orden según un rango, el cual puede ser social.

Durkheim en su libro las reglas del método sociológico hacen referencia a esto Todo comportamiento o idea presente en un grupo social es transmitido de generación en generación a cada individuo por la sociedad, y así como el todo es mayor que la suma de las partes entonces de igual manera los juicios morales se pueden darse más allá de lo esperado, es decir sin que haya sido necesariamente discutidos Estos comportamientos conocidos como hechos sociales, siguiendo la terminología de Durkheim, van desde el lenguaje, pasando por la religión y terminando en la moral que es otra forma de que se les conoce a las costumbres (el termino moral viene del latín moris que significa costumbres)

El médico, como hombre, ente meramente social no deja de ser considerado como un animal social, como decía Aristóteles, el "zoon politikon", animal al fin, depende necesariamente de los bienes terrenales para sobrevivir, y por lo tanto supeditado a las leyes de la naturaleza Esto debe tenerse en consideración en la relación médico-paciente Por lo tanto, no podemos tener un médico como un ente que funciona como un modelo teórico movido por la razón pura según una ética kantiana sino más bien debemos procurar tener siempre presente, que el medico como cualquier hombre es un producto histórico, el cual puede ser vertido a la realidad con la educación adecuada ¹⁷³

¹⁷³ Para poder entender la teoría social, es imprescindible comprender a Marx, Weber y a Durkheim. Ya que Marx aporta al contenido teórico al hablarnos sobre la apropiación indebida de la Plusvalía, como eje del modo de producción capitalista, en donde hay expansión y concentración del capital, además de efecto determinante de la infraestructura (según la base material se dan las relaciones humanas de trabajo) sobre la superestructura (el producto cultural derecho, moral, religión, conocimiento, arte y las instituciones), Weber aporta con el tema de la racionalización y el papel de la religión, en relación al contrasentido de las relaciones materiales sobre la superestructura, al afirmar el papel del pensamiento sobre la actividad capitalista, producto del racionalismo económico

CONTRASTANDO LOS PARADIGMAS

El paradigma positivista-cientificista constituye aquella visión del mundo, compartida por los científicos, donde el carácter socializador y normativo, es dado por un esquema en donde la verdad es determinante. En este paradigma, el mundo se organiza alrededor un tipo de pensamiento que cree que las teorías, las leyes y principios son estrictos, absolutos, eternos, universales y trascendentes, alcanzado no solo el plano de lo natural, sino también se extiende a lo humano. En este paradigma, si el criterio de verdad está asociado al proceso de la verificación, y el pensamiento está asociado a lo objetivo entonces la razón es el medio para alcanzar dicha verdad. Se considera que, así como los sucesos que ocurren en el mundo son regidas por las leyes naturales, las conductas del hombre están determinadas por normas, como si fuese un "estuche férreo" en términos weberianos. Todo esto hace que el pensamiento sea inflexible, y volcado al dominio de las cosas y considerado objetivo.

Si vamos a la historia, esta de corriente de pensamiento, la encontramos en el Siglo XVIII llamado el siglo de las luces, y se caracterizaba por la "adquisición de conocimiento", como una de las acciones más humanas que puede tener el hombre. En ese siglo, el método experimental es vía para llegar al conocimiento, donde la cuantificación o lo medible era fundamental para el imaginario colectivo de los científicos. Por lo tanto, aquello que involucraba las ciencias humanas, al no poder medirlas, las desdeñaban, que desde nuestra perspectiva y dentro de nuestro pensamiento contemporáneo, nos parece inaudito ya que se desechaban todos aquellos saberes. Se ve que en esos tiempos las riquezas de los actos humanos eran aquellos que podía ser cuantificados, es decir tasados, pesados, contados, en otras palabras, medidos y asignados números para hacer cálculos, de otra forma no eran importantes. No todos compartían ese pensamiento, Juan Bautista Vico, filósofo, propuso que el método para abordar los aspectos sociales era el mismo que se usaba para abordar los aspectos denominados científicos, solo que tomaba en consideración la otra

visión de la realidad, aquella que no era posible medir, pero aun así era importante. Las Ciencias naturales abarcaran también los aspectos de la cotidianidad humana, por lo tanto, parece sensato que puedan compartir tanto un lenguaje común como un pensamiento unificado. Augusto Comte (1798-1857) propone este tipo de sincretismo, en su obra "Filosofía Positivista", publicada entre 1830-1834. Este trabajo sirve como el punto de partida para lo que conoce como "Pensamiento científico-social", donde se conjuran dos aspectos del acto humano en uno solo. Entonces, tomemos como ejemplo "la educación" vista ahora como "la ciencia de la educación", como un acto humano de adquisición de conocimiento refleja muy bien esa tendencia. Como vemos, que el espíritu de la cuantificación como regla suprema, empieza a ser superado por los aspectos cualitativos o interpretativos de la naturaleza humana.

En la historia hemos visto paradigma positivista-cientificista, fue pura ilusión, ya que hubo un desencantamiento, porque las promesas de progreso infalible y absoluto ofrecidas por este paradigma fueron pura ilusión, la línea divisoria entre la ciencia dura y las ciencias sociales también se desvaneció, las verdades se volvieron creencias, la objetividad era solo intersubjetividad, la conciencia era falsa porque el pensamiento que pensábamos que era del sujeto terminó siendo dependiente de las cosas y por lo tanto en duda del libre albedrío.

Esta visión científica de las cosas humanas, pasa a ser la base del pensamiento de un personaje de la historia que cambió la historia de la humanidad. Este personaje alemán nacido en 1818, fue Karl Marx. Él propone un cambio en la concepción del mundo, y sirve de "piedra de toque" para las Ciencias Sociales, ya que nos da una visión diferente de la realidad. Entendiéndose la realidad, para que no haya mal entendidos, como aquella donde ocurre la vida cotidiana, es decir donde el ser humano nace, crece, produce y se reproduce, además de sentir placer, dolor, enfermedad, salud, felicidad, donde puede soñar, creer y puede pensar las ideas y donde termina todo, llamado vida, con aquello llamado la muerte. Por lo tanto, Karl Marx, le toca entonces cambiar la dialéctica.

hegeliana, puramente ideal, para llevarlo al plano de la realidad, es decir dónde está la materia, donde ocurre la cotidianidad, es decir donde ocurre la historia en sí, tanto la baja a la realidad que termina trasformada en materialismo dialectico Pero ¿porque insiste en resaltar ese materialismo dialectico?, Sera que porque lo que le interesa es al hombre que sufre en este mundo, ese periodo breve de la historia las necesidades que generalmente son agobiantes e infinitas pero que los recursos siempre terminan siendo escasos para repartir a todos, y no tanto no basta que tenga que esperar a morirse para entonces alcanzar la felicidad y así dejar de ser uno de los consumidores para que queden más recursos para los que pueden quedar vivos, generalmente por tener más recursos y poder En pocas palabras, volvemos a la historia, las necesidades y los recursos que tenemos que medir para que alcancen a todos Volviendo, al tema recurrente, pensar en no solo sobrevivir sino vivir a ver la vida en términos generales como una lucha para la sobrevivencia según los recursos escasos, en otras palabras, la economía En otras palabras, siendo recurrente, a la economía que es la ciencia de lo escaso, donde el cálculo entre lo que se necesita y lo que se puede disponer determina la sobrevivencia y la vida en si, en un periodo según el tiempo, es decir la historia Y como el hombre es un ser histórico, entonces no puede un "Ángel" ni tampoco un "demonio", porque son figuras míticas, y por lo tanto solo ellas pueden existir en la imaginación, sin consumir y sin pensar que otro puede resolverle el problema de la vida y sin tener consecuencias a la cual responder Todo esto armado así, tenemos las piezas del "rompe cabezas", y las claves del pensamiento de Marx, y por ende un intento que atrapar la realidad de la vida social Entonces, por eso para Marx, la relación de los determinantes sociales junto con los fundamentos económicos son los fundamentos para definir, determinar ese motor que da como resultado los acontecimientos históricos En otras palabras, no se puede entender los hechos históricos, en este caso específico del asunto de la deshumanización de la medicina sin considerar primeramente el aspecto económico respecto a las relaciones de trabajo, necesidades, recursos, etc y las determinantes sociales, las relaciones entre las personas, en este caso

específico, las relaciones médico-paciente, producto cultural, formado por ambas partes tanto por el aspecto cívico como el político, desde la visión de estado. En otras palabras, la visión reduccionista del paradigma imperante, positivista-cientificista empieza a ser insuficiente para abordar la complejidad del problema.

Marx entendió parte de la complejidad el mundo, la lucha en el seno de la sociedad por la adquisición de los recursos necesarios para satisfacer sus necesidades, además de la dominación y control de los medios de producción. El asunto económico en la trama política, como motor de la historia. Así mismo, se ve la impronta del uso de la razón por el hombre para dominar el mundo y lo que el reconoce como cosas, en pos de alcanzar sus objetivos para su sobrevivencia, la razón instrumental. Además, de la sospecha de la supeditación de la conciencia a lo material, una conciencia restringida por sus necesidades y por lo tanto una falsa libre voluntad por lo tanto una falsa conciencia.

El médico, tanto sujeto como objeto de las interacciones del mundo de la vida, tampoco escapa de dicha condición de dependencia. Para la modificación de la misma, y su liberación, se necesita la reflexión o toma de conciencia.

El paradigma positivista-cientifista cuenta con una razón instrumental enfocada en el dominio de las cosas y desenfocada en el respeto de la condición humana

El uso de la razón, fue duramente criticada en una obra llamada "Crítica de la razón instrumental" del filósofo y sociológico alemán Max Horkheimer (1895 – 1973) fue quien llevó a cabo la escritura de la misma, publicada en 1947, junto a otra figura importante como es el también filósofo germano Theodor Adorno (1903 – 1969). Ellos como parte de la escuela de Frankfort criticaban duramente la modernidad donde la humanidad estaba siendo "vaciada de valores". Valores que tratan de preservar la libertad y previene que se trate a los seres humanos más vulnerables como siervos de los mas poderosos. Como en la metáfora del

“amo y el esclavo”¹⁷⁴ de Hegel, en donde la riqueza o pobreza cultural establece los criterios entre uno y el otro

El paradigma tipo cientificista-positivista, resalta la eficiencia y la productividad, con el problema del daño colateral en la integridad del ser humano. Resulta también evidente, la impronta del utilitarismo en términos de Jeremy Bentham, cuando se trata de justificar que el bien para la mayoría bien vale el sacrificio de algunos pocos. La suma placer que resulta de una acción es tolerable a expensas del sufrimiento de algunos pocos involucradas en la acción. Sin discusión alguna, esto se repite en el tiempo cuando se la razón del individuo en aras de alcanzar utilidades, ve a su paso personas que resultan no solo dañadas durante el proceso de alcanzar los fines sino reducidas a cosas, es decir cosificadas. Por lo tanto, corren el riesgo de ser desechadas cuando la utilidad se extingue.

Los médicos para en su lógica de alcanzar beneficios y utilidades puede producir y reproducir este tipo de conducta o comportamiento, una lógica pura de dominación. El esquema o paradigma cientificista-positivista, le sustrae todo aquello espiritual de la relación, en una ecuación puramente racional apegada a objetivos planificados. El daño colateral, en caso de ser visualizado, es explicado como parte del riesgo a tomar. En este esquema, el paradigma imperante, las relaciones entre los médicos y pacientes, se dan en medio de un desequilibrio de poder, entre el que posee el conocimiento y él que ha perdido la salud. El médico posee los conocimientos del arte de curar, y el paciente se encuentra en posición de dependencia por el miedo a la muerte. Una relación

¹⁷⁴ En la dialéctica del Amo y el Esclavo, de Hegel, se formula en la ecuación el deseo, que es el criterio para determinar quién es el Amo y quien el Esclavo. Los animales desean cosas para satisfacer sus necesidades básicas, como los alimentos. Pero el ser humano desea deseos, siendo el Amo el que dispone que se debe desear el esclavo. En pocas palabras le impone la forma de pensar, y por ende la implanta la cultura. El esclavo deja de ser esclavo al desarrollar cultura al manejar el mundo mientras que satisface las necesidades básicas del Amo, encontrándose en el tiempo con más cultura que el Amo por lo que cambia de roles y superando a su antiguo Amo. En otras palabras, el poder está en la razón que cuenta con una gran riqueza cultural la cual contiene la información vital para dominar al mundo y todo lo que en él se encuentra, incluyendo a los seres humanos reducidos a cosas por ver limitadas sus capacidades de raciocinio por mantenerse en pobreza cultural.

que nos recuerda la metáfora del Amo y el Esclavo de Hegel,¹⁷⁵ El medico solo enfoca la humanidad en el cuerpo porque el espíritu es invisible a sus ojos La reducción de la relación a la reparación de una cosa descompuesta donde se tolera cierto grado de daño para alcanzar los objetivos es interpretada como deshumanizante Horkheimer, daba la voz de alerta, respecto al avance técnico y el “peligro a la deshumanización”¹⁷⁶ al dejar de ser el hombre un fin en sí mismo para ser solo ser reconocido como una cosa, dando paso a la barbarie y a la violencia

En contraste, con el paradigma propuesto, el constructivista, tanto el medico como al paciente junto todo lo requerido en el acto de mantener la salud, es incluido como parte del proceso, y por lo tanto ellos juegan un papel activo como creadores de su propia cultura, inclusive la de trabajo Esta corriente de pensamiento, no es nueva, sino que se puede verse asomada, un atisbo, o trazos difusos en el pensamiento de Emmanuel Kant La fundamentación radica en los conceptos vertidos respecto al conocimiento de la realidad Cuando, Kant; habla sobre la relación entre el fenómeno y el noumeno, se insinúa las bases del paradigma constructivista¹⁷⁷ Esta base consiste en lo siguiente cuando el individuo capta el fenómeno como objeto a través de los sentidos se produce un proceso mediado por el aparato cognitivo propio de cada sujeto que le permite se conceptualice en la mente una representación de dicho fenómeno, al cual Kant denomina noumeno Entonces aquí el sujeto tiene conciencia del fenómeno que representa la comprensión de la realidad que vive dicho sujeto

¹⁷⁵ Kant se preguntaba ¿Qué es el Hombre?, seria algo más que el aspecto material, que podria ser aquello que los Alemanes llaman espíritu o Geist, que seria el aspecto Cultural o el clima intelectual Pero Kant insinua que el hombre es más que carne Por lo que deberiamos reflexionar en que el hombre en si, es aquel donde confluye todo lo relacionado con la razon y esta abarca mas de lo que parece, Por lo tanto plantea las famosas tres preguntas que son ¿Qué puedo saber? que para él era el asunto de la Metafisica, ¿Que puedo hacer? que corresponderia a la Moral y la ultima pregunta ¿Qué puedo esperar? que corresponderia a la Religión Pero mas que preguntar que es el hombre o sea saber sobre el otro, deberiamos preguntarnos en primera persona ¿Quién soy yo como parte de los demás?

¹⁷⁶ Horkheimer, Max (1973) Critica a la razon Instrumental, pág 8, en el prefacio

¹⁷⁷ Kant, En la crítica a la razón pura nos hace una explicación del noumeno en relación al fenómeno y de como el individuo cognoscente es el que conoce el objeto con que interacciona mediante su aparato cognitivo dando lugar no solo al concepto de la realidad inteligible del fenomeno sino la conciencia del mismo para poder hablar sobre el mismo

Este proceso cognitivo que se da en la mente produce un conocimiento que a su vez puede ser objeto de la reflexión para crear nuevos conocimientos, y ahora sin la intervención de los sentidos, por lo que Kant, lo entiende como inteligible. El hombre ahora, consciente de la realidad, tiene entonces la capacidad de tomar conciencia, porque ya entiende tanto al mundo que lo rodea, como las consecuencias de sus actos además de sí mismo. El proceso cognitivo del individuo permite el desarrollo una cultura que le permite interactuar más efectivamente con los otros individuos. Entonces el tipo lenguaje adquirido, producto cultural que ahora admite el intercambio efectivo de las ideas a un nivel superior entendimiento, es el medio que favorece el desarrollo del conocimiento para que se dé una verdadera conciencia. Un desarrollo conveniente implica un desarrollo cultural pertinente donde el código de conducta favorezca la disminución de las interacciones dañosas en favor de las beneficiosas, dando paso a un nuevo pacto social tal como decía Hobbes, para no vivir en un ambiente de eterna zozobra¹⁷⁸

En el constructivismo, que es un modelo inspirado en teorías de aprendizaje, de Jean Piaget y Lev Vygotsky, y en esta corriente de pensamiento, un gran sinnúmero de autores se adscribe como Edgar Morin, desde su visión de pensamiento complejo, Niklas Luhmann, desde la teoría de los sistemas, et al, las cuales preconizan que el individuo construye el conocimiento desde la interacción con el mundo. El individuo es responsable de la creación de interacciones intelectuales, y también es agente activo de las relaciones sociales. Él toma conciencia de las leyes que rigen al mundo al interactuar con la naturaleza, y puede tomar conciencia sobre las normas de conducta que se tienen que dar por las consecuencias del daño sobre sí mismo. El cómo parte

¹⁷⁸ Hobbes, En su Leviatán, los hombres hacen pacto y crean normas de convivencia porque les conviene ya que de otra forma no es posible vivir una buena vida, ya que "En tal condición no hay lugar para la industria, pues los productos de la misma son inseguros y, consecuentemente, ni cultivo de la tierra, ni navegación ni disponibilidad de las comodidades importables por mar, tampoco edificaciones cómodas, ni instrumentos para mover y remover cosas que necesitan mucha fuerza, ni conocimiento de la superficie de la tierra, ni cálculo del tiempo, ni artes, ni letras, ni sociedad, y, lo que es peor de todo, miedo continuo y peligro de muerte violenta, y la vida del hombre, solitaria, pobre, desagradable, brutal y corta"

integral de una sociedad, tiene responsabilidad sobre su desempeño porque posee suficiente libertad para decidir. Entonces, este paradigma tiene presente que, aunque el futuro es incierto, ya que depende de las múltiples e infinitas decisiones individuales que toman todos los seres humanos cada día, el individuo debe hacerse responsable por las consecuencias de su mal cálculo. Por lo tanto, el médico como persona puede dentro de las posibilidades de modificar su historia porque las oportunidades y las circunstancias no son definitivas además es capaz de modificar su forma de pensar mediante la educación.

El médico, no se sustrae de su naturaleza humana, aunque sea médico. El médico, como cualquier otro ser humano tiene errores, vicios o virtudes, y siempre está enfocado en la búsqueda del máximo bienestar, y muchas veces desenfocado del reconocimiento del riesgo de daño colateral a los demás, porque la formación, por lo menos la formación profesional del médico, no ha puesto la suficiente atención a una visión holística. El paciente, que no es "objeto" o "cosa", tiene también que tomar conciencia que como persona está infundida por derechos inalienables, pero al mismo tiempo de deberes, y por lo tanto debe estar consciente que la relación no está exenta de posibles riesgos. Por eso, para elevar al médico sobre su naturaleza de animal humano, necesita imponerse a sí mismo, normas de conducta para evitar el daño, y por otra parte la sociedad como usuario debe favorecer que se den dichos mecanismos de control. Cuando el médico descuida el apego a estas normas de conducta buena, entiéndase éticas, se da el daño o maleficencia, que se interpreta como acto deshumanizado. Es que, desde el punto de vista ontológico, lo que existe como médico es lo humano. La deshumanización solo es la ausencia de ese factor que nos hace humano durante la actuación en la vida. Lo que nos hace humano no es más que el asunto de cometer errores o de que tenemos una naturaleza egoísta y violenta, sino, que lo que nos hace humanos es la capacidad optar por la auto regulación. Lo que nos hace verdaderamente humanos es la capacidad para reflexionar y tomar conciencia para hacer eso.

posible. Tomar conciencia implica llegar a la conclusión de que es más conveniente controlar sus actos mediante la creación de códigos de conducta para evitar el daño a estar sometidos a las leyes de la naturaleza donde impera la muerte y la violencia del más fuerte. La creación de estos códigos que conocemos como éticos, no son hechos desde afuera como ocurre con los códigos morales, sino más bien son creados y aceptados por todos como la solución para una buena vida.

El médico, no solo sabe hacer lo que le corresponde para alcanzar los fines de la profesión, sino que también procura evitar el daño al que busca de su servicio. Dentro del paradigma constructivista, se da un aspecto más globalizador si se compara con el positivista-cientificista, ya que este último se centra en el progreso de la ciencia del hombre mientras que el constructivista se centra en la perfección del hombre en su mundo mediante la ciencia por razón del conocimiento, que se refleja en el desarrollo cultural en general.

La muerte, es parte de la vida, y el médico tiene el imperativo categórico de luchar contra todo aquello que acerque al hombre al daño. Y como el asunto del daño es muy difícil y complicado, aunque se desee el beneficio. Por eso se hace necesario, los códigos de conducta ética profesional en la medicina por los médicos. El médico como ser humano, está influido por la necesidad de saciar sus propias necesidades, y por lo tanto está tentado a descuidar el cumplimiento de los códigos de buen comportamiento profesional cayendo en lo que se denomina eventos de mala práctica profesional y que se interpreta como deshumanización.

Los códigos morales que controlan la conducta que son de al ser de origen externo a los individuos, es decir impuestos y no concientizados por no ser reconocidos como propios sino ajenos, y pueden conducir a relajación de su cumplimiento. Pero si consideramos, aquellos códigos morales donde el individuo luego de reflexionarlos, los adopta como propios, porque los practica, se hace más fácil su cumplimiento, ya que los siente parte de él, de tal manera

que cuando desarrolla su práctica profesional médica, podríamos esperar una práctica profesional donde la ética profesional médica juegue un rol central

Cuando ocurre el fenómeno de construcción del pensamiento en el construccionismo, el individuo, en este caso el médico, interioriza estos principios rectores como parte de su vida profesional dentro de la cotidianidad de su trabajo. Este código ya no está fuera de su conciencia sino forma parte de su estilo de vida.

El paradigma constructivista, pretende que el médico se empodere del ejercicio de una buena práctica profesional al final de su formación profesional como médico, cuando pase por los centros de formación médicos. La formación en el seno familiar, solo servirá para adquirir valores, costumbres y tradiciones familiares. La formación en la escuela, solo servirá para adquirir aquellos que determinan la vida cívica. Pero solo la formación profesional en los centros certificados son los más capacitados para poder lograrlo.

El asunto de la consecución de los intereses individuales sobre los sociales, son una fuerza o presión social muy importante que condiciona la conducta, no solo del médico sino cualquiera persona ordinaria. Pero, el médico al tener más capacidades y recibir más capacitación que el resto de la colectividad, está llamado a justamente poseer más responsabilidades, por lo que de él se espera una conducta ejemplar y de excelencia. La conducta de excelencia, también se incentiva con el paradigma constructivista porque el médico en formación puede llegar a tomar conciencia de las justas demandas de su profesión, en razón de lo que la gente espera de sus médicos. Aunque el médico no es un santo bajado a la tierra, le conviene mantener una conducta correcta para conservar la relación médico-paciente. Es que, si la relación médico-paciente se ve afectada, la confianza se deteriora interfiriendo en todos los procesos médicos impactado en el reconocimiento social, y a corto o largo plazo en la esfera laboral. Ya que en todos los procesos médicos existen la interrelación médico-paciente, ya sea

directa o indirectamente. Cuando el médico inicia el proceso de atención médica, lo inicia con la realización de la historia clínica. En la historia clínica, es vital que los canales de comunicación sean veraces y confiables de parte y parte, ya que de esto dependen los siguientes pasos. Como vasos comunicantes, los problemas de interacción que surgen en los primeros pasos afectan los siguientes. Entonces, y como todo proceso interconectado, el examen físico no se ejecuta de forma requerida porque depende de la información que se pueda obtener en el paso previo, es decir la historia. Entonces, y por ende en este orden de ideas, queda también alterado la consecución del diagnóstico y a la postre el tratamiento. Si no se tiene claro el diagnóstico, difícil se hace que responda al tratamiento específico. Por lo que entonces surge la falla terapéutica, la cual desmejora aún más la malograda relación, y con posibilidades de extenderse en todo el sistema, como si fuese efecto mariposa¹⁷⁹

El paradigma constructivista de tipo social, que se fundamenta en la concepción de que la sociedad como fundamento para la formación cultural en valores de sus individuos, nos permite alcanzar la comprensión de los procesos de aculturación¹⁸⁰ así como la dinámica formadora de la sociedad.

Los individuos en sí son la expresión de la sociedad y su cultura, en una relación bidireccional, porque ellos a su vez son los forjadores de la cultura. Cuando se dice cultura, se debe dejar claro que no es un asunto pasivo sino activo, es decir que transforma y a la vez es transformada por los usuarios en relación a la temporalidad. Es decir, que no pretendamos que el cumplimiento y reconocimiento de los valores queden intactos en el tiempo, sin que medie un proceso de renovación y aceptación. Todo como ocurren en la naturaleza, se va degradando en el tiempo, y así, de esta forma los valores son priorizados y

¹⁷⁹ Efecto mariposa, es un efecto de rampa deslizante donde un evento predispone al evento subsiguiente, en efecto de cascada, aunque el primer incidente pueda ser considerado venial.

¹⁸⁰ Aculturación es el nombre que recibe un proceso que implica la recepción y asimilación de elementos culturales de un grupo humano por parte de otro. Cuando esto ocurre hay detrimento de la cultura de origen mediante procesos de dominación. Comúnmente el tipo más imperante es el tipo colonial.

revalorados según las circunstancias y exigencias de los tiempos, el dilema entre lo inmutable de los principios y esencias según Parménides y lo mutable del cambio que ocurre al pasar el tiempo que defendía el oscuro Heráclito. O será que los principios son inmutables excepto su cumplimiento de los mismos por las nuevas generaciones, ya sea porque no las reconocen como propias o porque no resisten a la presión social de los nuevos tiempos. Tal vez, es un continuo de renovación en el tiempo mediante procesos educativos propios de este nuevo paradigma.

Pero, aunque este paradigma este tomando cada vez más fuerza como modelo en las instituciones formadoras existe resistencia al cambio, por ser algo aún desconocido. Este paradigma asume más compromiso del sistema y por ende más esfuerzo, cosa que es un factor limitante, por la tendencia a seguir la ruta de menor esfuerzo.

La función formadora de la sociedad para con sus individuos surge mediante no solo con la instauración de códigos de comportamiento sino con los de comunicación, en especial del lenguaje y su uso. A mayor nivel de complejidad de grupo social más exigencias. Los profesionales de la medicina en su interacción social para ejecutar su papel de sanador, se les exigen demasiadas competencias las cuales están sujetas a complicados códigos de conducta que deben seguir en todo momento y lugar. Se dice que el médico deja de ser médico cuando muere, o por lo menos su talante, y por lo tanto mientras que está dentro de la sociedad, juega un rol que está bajo es escrutinio de todas las miradas.

No falta recordar que, ante la sociedad, el comportamiento de los individuos llamados médicos, aunque se entienda debería ser una expresión cultural del lugar de origen o de la sociedad donde se vive, los estándares esperados están más allá de un individuo ordinario, sino que se espera que respondan a niveles más allá de lo esperado. Por lo tanto, es conveniente y necesario que el que se está formando, además de contar con herramientas educativas que favorezcan

dicho proceso hacia la excelencia, el mismo debe estar enmarcado en el modelo constructivista, en lo que respecta a los procesos reflexivos intersubjetivos de toma de conciencia durante la interacción social también llamada socio estructuración. En el otro modelo, el cientificista-positivista, el individuo aprende de los códigos de conducta como un deber, pero sin generar una conciencia de propiedad con proyección social porque carece de la auto estructuración social, para evitar la violencia. Este modelo, también carece de una plataforma educativa incorporada, que permita que el sujeto sea constructor de sí mismo. Teniendo esto es necesario el planteamiento de otro nuevo paradigma, como lo es el constructivismo, como salida para contener el daño.¹⁸¹

Si hacemos remembranza de lo que se dio surgió en la post-guerra en Alemania luego de combatir al totalitarismo¹⁸², específicamente en la escuela de Frankfurt con la teoría crítica, que criticaba la razón instrumental de tipo utilitaria, que utilizaba la razón como medio para alcanzar fines sin considerar las consecuencias antropológicas, es decir donde se medía todo menos las consecuencias de posible daño humano. Una crítica al acercamiento teórico de la realidad sin donde la teoría estaba cerrada a críticas, donde el contexto social e histórico era determinista hacia el hombre, pero sin la posibilidad de que este como sujeto fuese capaz de cambiarlo y menos participar en igualdad de condiciones del dialogo que involucra su futuro. Una crítica que rechazaba no solo los aspectos cientificismo-positivista que abogaba por una verdad única, absoluta, inmutable, indiscutible, impermeable a cambio o crítica, es decir completamente objetiva, sino también rechazaba el extremo opuesto, es decir todo lo contrario, que sería el relativismo del existencialismo como el de Sartre, que consideraba que todo era "relatos", que la verdad ni pudiese ser develada.

¹⁸¹ El Daño, representa el punto central de toda responsabilidad civil, e incluye lesión que puede afectar el patrimonio material (daño material o corporal), patrimonio en los sentimientos (daño moral), también puede ser considerada los que se deslinden como consecuencia tales como el daño económico por la afección de la producción económica del afectado o lucro cesante (daño patrimonial)

¹⁸² Totalitarismo movimiento político donde hay una negación de la libertad individual, de los derechos individuales y de la dignidad humana por el estado. Solo existe la masa y deja de existir el individuo para el Estado, dejando de existir las diferencias individuales o sociales o de clase. La persona deja de existir para solo existir las cosas humanas.

ni justificada, que todo era puramente subjetivo, tanto la ciencia como la moral, y más aún esta última que se consideraba que no se podía estudiar. El relativismo de los existencialistas como Sartre llevaba a la muerte y la desesperación, por no encontrar salida a los problemas de la vida. Sartre piensa que “el hombre está condenado a ser libre” y la libertad consiste en la necesidad inevitable del ser individual de decidir sobre cada una de sus acciones. La idea de la libertad, a su vez, deriva del postulado fundamental del existencialismo y que consiste en afirmar que la existencia es anterior a la esencia, o quizás formulado de forma más radical, en la negación de la esencia como tal”¹⁸³

De igual manera que al otro extremo, lo daba una filosofía anacrónica puramente contemplativa, que no incluía la transformación del mundo, como si lo pretendía Marx¹⁸⁴ y también como lo pretende la teoría crítica, pero corrigiendo los errores del marxismo.

La teoría crítica fue superada, esta vez en la concepción de Habermas¹⁸⁵, El supera, siempre bajo el fundamento racional, los postulados objetivistas y subjetivistas, individualistas y colectivistas de la teoría social moderna, por lo que supera las contradicciones al fundir la tesis de la una con la antítesis de la otra, para dar origen a una síntesis de ambas en un movimiento dialectico, que da a la luz un nuevo paradigma que abarca todos los sistemas tanto del sistema hombre, creado por él en el arte, como el sistema mundo dado por la naturaleza, para fundirlos en uno solo, en donde la causa y la consecuencia se mezclan sin aparente línea de demarcación. Por lo que el dialogo se posiciona como herramienta más importante para buscar los fines que son los del individuo como parte de la sociedad y parte del mundo donde vive. Para Habermas, el lenguaje para una adecuada comunicación es un punto principal para que la teoría funcione. Entonces, de igual manera, para que esto funcione en el plano de la

¹⁸³ Tomado de la prensa de Panamá del 4 de dic del 2005, “Jean Paul Sartre: la filosofía y el drama de la existencia” Alejandro Serrano Caldera*opinion@laprensa.com.ni Roman, Times, serif”>

¹⁸⁴ Marx, K. Las Tesis sobre Feuerbach, nº 11, escritas en 1945, demuestra una actividad practica que se puede traducir a una acción política y en su tesis “Los filósofos no han hecho más que interpretar de diversos modos el mundo, pero de lo que se trata es de transformarlo”

¹⁸⁵ Habermas, estructura la teoría crítica de la modernidad con su Teoría de Acción Comunicativa, donde la acción dialógica mediante lenguaje apropiado e interlocutores válidos se llegan a acuerdos que benefician a todos

relación médico paciente, como parte de un todo, es necesario que ambos tomen conciencia, que ambos sean interlocutores válidos, quiere decir que exista una igualdad de derechos para hablar y decir la verdad, no mentir, respetar, y tener la capacidad de comprender, mediante la educación y capacitación apropiada. Se debe capacitar tanto al tutor como al estudiante en formación médica, así mismo debe ser formado mediante instituciones correspondientes los beneficiarios de la atención, en el conocimiento de sus derechos ciudadanos. Por lo tanto, la normativa a cumplir debe surgir desde adentro, es decir desde la toma de conciencia como algo que surge del consenso y el respeto a las necesidades y los mejores intereses de todos por general. Ni se debe aceptar la imposición de tipo religioso o dictatorial de valores y normas en forma de dogmas, ni tampoco podemos aceptar la relatividad del comportamiento según los intereses individuales del sujeto sin pensar en la repercusión del otro. Por lo tanto, se debe respetar los procesos democráticos, libres y equitativos para determinar lo mejor para todos. La creación de la norma para los otros debe ser de tal manera que los que la creen deban estar dispuestos también a cumplirlas sin excepción alguna. Es decir, sin fueros ni privilegios.

El hombre tiene la capacidad de auto regularse mediante la creación de normas y reglas de conducta que conocemos como ética. La deshumanización solo es la ausencia del reconocimiento de esto.

Todo aquello en el pasado, desde Kant con la lucha dialéctica entre lo material con lo espiritual, del Fenómeno con el Noúmeno,¹⁸⁶ nos ha enseñado que la mente, según el aparato de cognición, se encarga de interpretar al mundo y esta

¹⁸⁶ Marx, y sus Tesis de Feurbach, respecto a la parte del conocer la realidad N°1 "El defecto fundamental de todo el materialismo anterior -incluido el de Feuerbach- es que sólo concibe las cosas, la realidad, la sensoriedad, bajo la forma de objeto o de contemplación, pero no como actividad sensorial humana, no como práctica, no de un modo subjetivo. De aquí que el lado activo fuese desarrollado por el idealismo, por oposición al materialismo, pero sólo de un modo abstracto, ya que el idealismo, naturalmente, no conoce la actividad real, sensorial, como tal. Feuerbach quiere objetos sensoriales, realmente distintos de los objetos conceptuales, pero tampoco él concibe la propia actividad humana como una actividad objetiva. Por eso, en la esencia del cristianismo sólo considera la actitud teórica como la auténticamente humana, mientras que concibe y fija la práctica sólo en su forma suciamente judaica de manifestarse. Por tanto, no comprende la importancia de la actuación "revolucionaria", "práctico-crítica"."

a su vez está afectada tanto por la cultura como por las interacciones sociales, y con el mundo que lo rodea. Entonces, a pesar de todo, ni es lo objetivo ni tampoco lo subjetivo, ni va a depender del objeto ni del sujeto, sino que la corriente de pensamiento que domina el mundo va a depender de la síntesis de ambos, junto con lo que se dé en las interacciones sociales a través del diálogo y la comunicación efectiva con el resto de los interlocutores válidos. Por lo tanto, es esa acción comunicativa la que se encarga de dar perspectivas a las cosas, pero siempre es necesario que la libertad, la equidad y la justicia dentro del marco del estado funcional siempre se den. Es la intersubjetividad de una población adecuadamente educada y por ende portadora de un pensamiento crítico la capaz de hacer esta tarea.

La capacidad que tiene el hombre como individuo para conocer la realidad en que vive, no va a depender solo del objeto a captar, que Kant denomina fenómeno, sino más bien de la capacidad ese mismo individuo cognoscente posee para captar dicha realidad, en otras palabras, dependerá de la capacidad de su aparato cognitivo, para que dicho fenómeno pueda ser conocido aunado por el grado de educación, esto es un producto del fenómeno social. Entonces, eso llamado "lo conocido" se podrá ser ahora "comprendido" por el individuo. Aquella comprensión del fenómeno, Kant ¹⁸⁷a denomina noumenon, porque viene del griego noumenon que significa "lo pensado" o "lo que se puede decir", en este caso lo que se puede pensar y decir del objeto o fenómeno una vez conocido por el sujeto. Entonces, se puede decir que el sentir las cosas a través de los sentidos es un acto que ocurre en todos los animales, pero el proceso cognitivo del conocer para pensar y luego decir lo que se piensa, acto reflexivo, es un proceso a nivel intelectual propio y único del ser humano, porque es el

¹⁸⁷ Kant, en el Texto *Crítica a la razón pura*, en el tercer capítulo, nos habla de la diferencia entre el fenómeno y el noumenon, "Así, pues, cuando decimos los sentidos nos representan los objetos como aparecen, pero el entendimiento nos los representa como son, esto último, hay que tomarlo, no en sentido transcendental, sino meramente empírico, es decir nos los representa como deben ser representados en calidad de objetos de la experiencia, en universal conexión de los fenómenos y no según lo que puedan ser fuera de la relación con la experiencia posible y, por consiguiente, con los sentidos en general y, por tanto, como objetos del entendimiento puro"

ser humano es el único creador de símbolos y que los utiliza para “comunicar” las ideas, es decir lo que hace humano al homo sapiens es que tiene el don de la palabra, la capacidad de utilizar un complicado sistema de símbolos para expresar sus reflexiones con sus congéneres, ya sea mediante la oralidad (el habla) o la escritura. Por lo tanto, es un “proceso social” ya que el lenguaje no es propiedad del hablante sino de la cultura donde está el hablante. Entonces, reconocemos que el proceso de cognición está íntimamente relacionado a un producto cultural que es el lenguaje.

El lenguaje es propio del ser llamado ser humano, pero pertenece al conjunto de hablantes, y por ende un patrimonio cultural de un grupo social. Y como patrimonio de los individuos como conjunto, puede ser transformado según las circunstancias, en especial para satisfacer las necesidades para la comunicación efectiva en pos de realizar o alcanzar objetivos en pos de satisfacer necesidades, de allí su utilidad. Entonces, este proceso de conocer según las capacidades cognitivas no es solo una facultad adquirida naturalmente, o propia del humano, sino que tiene la capacidad de evolucionar mediante el uso y las interacciones sociales, que al parecer es algo que naturalmente radica en la naturaleza humana. Por lo tanto, el constructivismo, es decir construirse a sí mismo, en especial, dentro de las capacidades cognitivas y la adquisición del conocimiento, parece es una capacidad natural, que ahora se nos es develada, por la necesidad y la evolución de los tiempos. El constructivismo pone la centralidad del proceso de enseñanza aprendizaje en el individuo en sí, en el que aprende, en pocas palabras empodera al hombre de su destino y lo lleva a la mayoría de edad. El hombre en sí, como estudiante, se empodera de la responsabilidad de aprender y educarse a sí mismo. Pasa a de un individuo que se preguntaba que va a pasar con mi educación a pasar a un ciudadano que se cuestiona y se empodera, cuando empieza a pensar, que voy a hacer para educarme y ser mejor. En este modelo, el que aprende solo sigue la guía del maestro, pero él en sí se hace a sí mismo. Esto evita que el proceso de desarrollo se estanque por las limitantes de la disposición del conocimiento,

ya que pasa a ser un agente activo para la creación de nuevo conocimiento. Entonces, el paradigma constructivista trata de reemplazar un sistema de orden unidireccional donde el que recibe la transmisión del conocimiento se le condiciona como un agente pasivo de orden periférico, al cual se le dicta la lección, a uno donde el que aprende se ve a sí mismo como un agente activo, centro de donde parte el proceso de empoderamiento del conocimiento y a la vez se siente conectado con los que generan, manejan e interpretan el conocimiento. El paradigma antiguo, el médico que aprende se siente excluido del control, un símil de lógica de dominación hegemónica donde el maestro dicta clases a sus estudiantes, los cuales están en un nivel inferior y por ende sometidos a los dictados del profesor, un control externo. En el nuevo paradigma, no solo cuenta con una estructura que sustenta no solo el aprendizaje y la comprensión de los conocimientos, sino que potencia, mediante la socio-estructuración, los procesos cognitivos. Las capacidades cognitivas dadas naturalmente al individuo son potencializadas durante los intercambios y relaciones interpersonales. El contacto social en ese ambiente libre de aprendizaje responsable insta a llevar más allá las potencialidades.¹⁸⁸

Los individuos interactúan no como cosas u objetos sino como personas con recursos para tomar decisiones y tener conciencia de sus derechos y deberes, patrón replicable en la cotidianidad profesional. Esto es, que los participantes actúan como entes libres, con el deber de controlar sus deseos, asociados íntimamente a su nivel cultural como de su entorno cultural. Su autonomía, su libertad es lo que los hace humanos. Y como humano, tiene la capacidad de regular libremente su libertad para actuar. Esto lo hace mediante la formulación de leyes o normas de buen comportamiento. Solo los individuos libres tienen la capacidad para formular leyes según derecho para mantener sus libertades.

¹⁸⁸ La potencialización de los procesos cognitivos se pueden dar del intercambio social, es decir que las facultades no son algo heredado de carácter inmutable, sino que pueden ser mejorada producto de la trama social y educativa formalmente estructurada. Esto se ha llamado "zona de crecimiento próximo" estudiado por Vigotsky en su libro "Vygotsky y la formación social de la mente". En otras palabras no todo es dado es inmutable sino más bien puede ser mejorado, en este caso con las interacciones sociales, enmarcadas en la cultura de la sociedad. Es decir que el pensamiento del individuo es la expresión privada de la vida social, partiendo con el lenguaje que un producto social para transmitir las ideas de los individuos y de la interpretación intersubjetiva de los fenómenos sociales.

Libertades para hacer pactos y poder cumplirlos Para ordenar su mundo y el ejercicio de su profesión, sin que nadie intervenga excepto que se produzca una deslegitimación por la sociedad, que como mayoría tiene el poder del número De ahí la importancia de que dicho código para buena conducta profesional bajo un carácter ético, será reconocido por la sociedad como legítimo Un acuerdo que mantiene entre los profesionales que ejecutan la profesión y la sociedad que es donde ocurre el ejercicio profesional En sí se da una especie de pacto o contrato social donde el ejercicio de la profesión solo será posible si es legítima, es decir si es aceptada como correcta y buena para sus asociados Entonces, se da un vínculo entre el paciente y el médico, mediante la figura de un contrato donde media la buena fe y el cumplimiento de promesas El médico en su formación profesional debe interiorizar que le conviene que actuar de buena fe y buscando el bienestar del paciente, ya que solo bajo el reconocimiento de la sociedad, se justifica su existencia En la medida que el médico atente contra la dignidad humana, la sociedad va a reaccionar justamente con el repudio En la formación médica centrada en el docente como agente motor de su propio desarrollo, se le debe hacer reflexionar de las implicaciones incumplimiento de sus promesas Dicho con otras palabras, todo el engranaje social dentro del estado depende de la fe del cumplimiento de las promesas pactadas

El paradigma constructivista, de corte social según Vygotsky,¹⁸⁹ con orígenes en las teorías de aprendizaje, es una teoría opuesta a la teoría conductista, reviste gran importancia porque tiende a romper con el aprendizaje de ideologías,¹⁹⁰ imperantes según el tiempo, para sustituirlas a otros tipos de pensamientos más consonos con el crecimiento integral del ser humano, donde la parte espiritual vuelve a ser importante Esa parte que trasciende la cosa humana, el cuerpo, y

¹⁸⁹ El constructivismo de índole social según Vygotsky es una epistemología porque trata de responder el cómo y cuál es la naturaleza del conocimiento humano, en donde el nuevo conocimiento se sustenta en el conocimiento previo y a su vez este conocimiento se suma para potenciar el proceso cognitivo para la comprensión del resto de los conocimientos que siguen, dentro de un contexto, hombre, mundo y sociedad

¹⁹⁰ Ideología según RAE es el conjunto de ideas fundamentales que caracteriza el pensamiento de una persona, colectividad o época, así como cualquier movimiento cultural, religioso o político Doctrina que nace al final de los siglos 18 y al comienzo del siglo 19

todo aquello vinculado a la corporalidad, para llevarlo a lo verdaderamente humano. Lo humano no puede ser visto en una perspectiva dual, como partes separadas, sino más bien se debe enfocar como una realidad dicotómica, como una moneda que posee dos caras, en donde, aunque existen dos partes separadas, su conexión impide la existencia aislada la una de la otra.¹⁹¹

Aquello, lo humano, que es algo natural al hombre como especie humana, es algo dado al nacer, y es originado en la propia naturaleza donde mora el hombre. Aunque no es creado por la sociedad debe ser reconocido por ella para que exista, dentro de la cultura. Así como las palabras definen las cosas del mundo, lo humano es más que la suma de esa parte corporal o de cuerpo humano, y el espíritu o lo que otros lo llaman alma. El potencial del humano para pensar y reflexionar, y lo faculta para aprender y crear cultura, y por tanto perfeccionarse en el tiempo es lo que reconocemos como lo humano. Entonces los procesos educativos son los únicos que pueden incidir en ese aspecto cultural que envuelve al hombre y le permite actuar y ser como lo conocemos. Este paradigma sí permite abordar plenamente al mundo natural y al mundo de la gente, desde el punto de vista relacional, interviniendo en el desarrollar su juicio crítico. Esta facultad no solo es para pensar sino para reflexionar sobre sus acciones. El hombre no es una isla sino un animal social y por ende los límites de crecimiento están determinados por grupo humano donde se desarrolla su actividad y los límites que le da su cultura. En otras palabras, la presión de grupo es un factor importante para determinar las oportunidades de crecimiento. Los incentivos entre sus pares de una u otra forma inciden en un mejor desarrollo humano mientras que el acoso debido a la presión de grupo la limita. Entendiéndose ahora que el desarrollo humano se da según las habilidades, destrezas y capacidades mentales de los individuos les permitan interactuar de forma positiva con el entorno, en especial con sus congéneres evitando el daño y produciendo beneficios, y felicidad.

¹⁹¹Humano según la RAE es aquello que hace y mantiene la naturaleza del hombre

Este aspecto de desarrollo humano, se debe interpretar dentro del perfeccionamiento del espíritu humano, y este está a su vez, relacionado con el grado de progreso cultural. Y si tenemos que uno de los principales motores de cambio en este aspecto es la educación, entonces es esta la piedra angular de todo el proceso. El que controla los medios de transmisión de conocimiento y en especial los centros educativos controla la sociedad. Dentro del seno de la sociedad se genera el conocimiento y es en los centros educativos junto con los medios informales educativos denominados medios de comunicación, forjan la sociedad y por ende sus individuos. Los individuos solo son poseedores de una libertad limitada que depende de su grado cultural y que se manifiesta según los conocimientos que pueden manejar y comprender, es decir que la conducta depende en parte de lo que se les ha enseñado. Entonces la capacidad para tomar decisiones depende del grado de interpretación de los fenómenos naturales y sociales, que a su vez depende de la cantidad de saberes y el grado de comprensión del mismo. El hombre no es un ser aislado, sino que es animal social que reacciona ya sea como masa o como multitud.¹⁹² Como masa cuando no tiene la capacidad de comprensión para hacer las conexiones necesarias para tomar una decisión reflexiva razonada¹⁹³ y razonable adecuada a un juicio crítico requerido o con una argumentación que pueda ser debatida. Pero ese consenso, para dar legitimidad el acto, implica ceder ante la demás parte de su libertad, para poder mantenerse conviviendo en paz. Y en la medida, que se vaya cediendo más y más, para mantener alejada la violencia entonces cada vez las acciones estarán supeditadas a las costumbres imperantes y a lo que, habitualmente, se acepta en el medio se convive, se actúa de igual forma como

¹⁹² Multitud según Negri, término que envuelve crítica de la visión de modernidad europea, y postulada como explicación postmoderna, a luz de mayo del 68, pero en ambos términos ya sea multitud o masa, hay pérdida de la singularidad, es decir del individualismo. En la masa los individuos se dejan llevar sin reflexionar sin entender o comprender lo que sucede y entonces, como fenómeno de manada, son conducidos por los líderes dócilmente mediante la ignorancia. En cambio, en la multitud, los individuos, aunque no pierden su identidad, son igualmente manejados, pero en este caso por presiones ideológicas para alcanzar también un fin igual que la de masa, alcanzar el poder por los dirigentes. En otras palabras, las acciones de las personas de una u otra forma sujetas a la manipulación y por ende a culturalización o al adoctrinamiento, dicho, en otros términos.

¹⁹³ Razonable es la que surge por consenso mediante el diálogo de interlocutores válidos después del ejercicio de la razón reflexiva de los individuos.

que todos actúan, es decir se apegara a la moral del medio donde se vive forzado por la presión social. Obviamente, no todo sucede esta manera y en todos los individuos, sino es que lo normal que pasa en los que comparten igual desarrollo cultural. Por lo que sus códigos de conducta serán semejantes para no pecar de decir iguales. Entonces, en un sistema donde el nivel educacional esta deficitario y si se les somete a una formación de nivel educacional superior sin tomar en cuenta esta adecuación, se produce un profesional con debilidades no solo en el aspecto de saber sino también del ser que pueden ser observados a través de sus conductas. Los profesionales, en este caso los profesionales de la medicina, con escasa formación profesional, entiéndase educación profesional no solo aquella que incluye conocimientos de su esfera laboral sino también la adquisición de un código de ética profesional bien cimentado, presentaran fallas por lo menos en su conducta profesional como médicos en el sistema de salud. En otras palabras, aquello que denominada deshumanización, sería solamente el descenso de la excelencia a niveles del hombre ordinario, que presenta todo aquello que caracteriza o lo hace demasiado humano, a nivel de las necesidades básicas para sobrevivir, en donde el fin es la búsqueda del bienestar individual. Entonces, más que decir que la medicina se ha deshumanizada, se debe interpretar que el médico se empieza a comportar según el principio de igualdad, se pone al mismo nivel que los demás, como si fuese un vendedor de mercancías, comerciante, empresario, y cualquiera que ejerce un oficio con características meramente económicas en donde la búsqueda de las utilidades, los beneficios, los bienes, el interés, las adquisiciones de cosa además de la satisfacción de las necesidades pasa a ser lo más importante. Todos ellos cumplen con su oficio correctamente buscando siempre el mayor bienestar posible. De tal manera, el mercaderista tiene como fin comerciar mercancías para obtener los mayores beneficios posibles, el mercader de igual manera lo obtiene de la venta de las mismas y el banquero lo obtiene con los intereses de los préstamos. Pero aunque tienen los mismos objetivos generales con los médicos, es decir hacer bien su oficio con el máximo beneficio posible, no comparten los objetivos finales, ya que el médico vela por

el bienestar general de las personas, no solo de parte de la sanación del cuerpo sino también de su espíritu, o lo que decimos, de los aspecto psico-sociales, mientras que los demás, atienden más bien asunto de las cosas, como serían las mercancías, dinero, además del servicio que sería el comercio.

Mientras que el resto de las profesiones priva el beneficio y las utilidades además de no dañar, en la profesión médica priva primero no hacer daño y luego la búsqueda del bienestar, luego los beneficios y por último las utilidades, en especial las propias. Esto sucede por el código de conducta que se espera que sea el más estricto de todas las profesiones, porque se trabaja con el asunto humano. La profesión médica tiene más exigencias porque no se está tratando con cosas sino con personas las cuales tienen un valor incalculable. Solo los esclavos tienen precio, y esto solo lo puede hacer el dueño. El ser humano sometido obedece sumisamente a su señor o dominus, ¹⁹⁴el amo, que es el que dicta los designios sobre la vida d esto es así porque pueden ser rebajados a cosas que hablan porque sus amos los conceptualizaban como cosas. Quien quiere o le gusta lo malo, todos buscan lo bueno y el bienestar para uno como individuo, y espera que los demás estén igualmente haciendo lo mismo, y por lo menos sin dañar a nadie. Pero el médico, que sigue un código ético profesional, porque así se lo han enseñado en su formación profesional, la cual rige su conducta, se espera de él un comportamiento desigual a los demás. Un comportamiento que nunca debe ser igual a los demás, que el médico no es igual a los que no son médicos, porque en su formación y educación se le brinda más conocimientos y educación superior, por lo que se espera que el nivel cultural sea superior a los demás. Esto implica que se le exige más responsabilidad que los demás.

¹⁹⁴ Dominus en latin que significa dueño. Era la persona que tenía dominio sobre el otro, que dejaba de ser un igual y que ya no era reconocido como persona sino como una cosa. También representaba al señor feudal o sea aquel que tiene señorío sobre los otros que son considerados como sus siervos y por ende carente de autonomía y libertades individuales. Entendiéndose autonomía como libertad y libertades como derechos

Las facultades que nos permiten aprender y reflexionar, no solo consisten en la parte intelectual junto con su bagaje cultural, sino también intervienen los sentimientos, pasiones y emociones. Toda esta complejidad aquí descrita, toda completa constituye al ser humano en sí. Aunque el término humano es polisémico, porque significa muchas cosas, tiene en común esa parte intangible que completa la unidad como persona. Esta parte es la parte que tiene la facultad para aprender y adquirir cultura, además de contener la voluntad y los deseos, que es la mente, donde mora la conciencia y la esencia de todo lo humano. Para los griegos, aquel que vivía en el mundo pero que no era dueño de sí mismo era visto como esclavo, y por ende como “cosas que hablaban”, y por lo tanto ya no como un ser humano. Y no era dueño de sí mismo porque no era libre para decidir y pensar por sí mismo, aunque en algunos casos eran más cultos que sus amos. En esos tiempos antiguos, había esclavos que tenían profesiones tales como arquitectos, filósofos o médicos, que tenían la función de servir a sus amos. Estos profesionales esclavos estaban sometidos por el miedo a la muerte, es decir el cese de la vida o la de sobrevivir. Los que trataban de escapar a la libertad terminaban muertos por sus amos. El compromiso de esos esclavos era complacer el deseo de los amos. En términos Nietzscheanos no eran espíritus libres, porque su vida estaba comprometida por el miedo. El miedo a perder la vida. No es humano aquel que está sometido a los designios del otro, y por ende tiene que aceptar las reglas y normas de conducta del otro. En otras palabras, el esclavo es aquel que está forzado a cumplir normas morales del cual él no ha sido llamado a participar de la confección de las mismas. Pero para esto el individuo para iniciar su liberación tiene que adquirir cultura y para que esto suceda se necesita un medio de aprendizaje el cual favorezca un pensamiento crítico.

CAPITULO 3

Núcleo de Implicaciones conceptuales del paradigma defendido

<<“... pero hay también en el corazón humano un gusto depravado por la igualdad que lleva a los débiles a querer rebajar a los fuertes a su nivel y que conduce a los hombres a preferir la igualdad en la servidumbre a la desigualdad en la libertad...”>>

Alexis Tocqueville

INTRODUCCION

Las implicaciones conceptuales del paradigma constructivista se pueden ver más claros si se pone atención de los objetivos buscados. Se busca hacer que la práctica de la medicina no se vulnere ni la autonomía ni la dignidad humana, que es lo que hace que el reclamo de los pacientes se traduzca como deshumanizada. Entonces, el paradigma defendido, el constructivista, debe dar un giro copernicano y poner nuevamente la centralidad en la persona, es decir el ser humanos empoderado de sus libertades. Entendiendo, como persona a aquella que, en un estado de derecho, tiene derecho exigir el cumplimiento de los derechos más mínimos que tiene a su haber por el mero hecho de ser un ser humano. Es decir, por lo menos la libertad traducido como autonomía y por ende a la igualdad de derechos correspondientes además del derecho a recibir un trato justo. Todo aquello que se desprende del principio más básico que es la libertad. Entendiendo como libertad como a toda aquella ejecución de las capacidades que tiene el hombre de actuar en buscar sus fines sin obstrucción alguna y que sin que para eso medie el daño, por lo menos al otro. En otras palabras, la libertad nace enmarcada dentro de la legitimidad y la legalidad que da el derecho. Basta decir, que las libertades solo están reconocidas en un estado de derecho. Y, por ende, en el buen funcionamiento de las instituciones del estado. Entonces, el paradigma que se plantea, el constructivista implica un

giro hacia el respeto de los derechos humanos. Un cambio que implica un proceso de comprensión y aprendizaje modélico, que tiende a producirse y reproducirse de forma autónoma y automático dando lugar a una replicación continua y permanente en el tiempo dando lugar a conductas comprometidas con lo correcto. Entendiendo ese compromiso como algo que nunca debe ser aceptado como algo impuesto sino más bien, que debe surgir desde lo más profundo del individuo. El individuo, en este caso el médico en formación, del llegar por sí mismo a este convencimiento luego de una profunda reflexión, guiado por el principio de "primero no dañar" que rige nuestra profesión y donde nuestro comportamiento, como gremio, debe ser el modelo.

El modelo, el constructivista, asume un nivel evolutivo superior a los modelos anteriores. En modelo actual fundamenta sus los principios en la fuerza de la tradición y el modelo propuesto lo fundamenta en el convencimiento. El modelo actual enfrenta un agotamiento en la sustentabilidad de los principios ya que la tradición heredada es percibida como una "creencia" popular, en donde no se haya fundamento alguno. El médico y los pacientes que conservan las tradiciones lo hacen por cuestiones de "fe" pero bajo la presión del cuestionamiento racional, no logran sustentar juicio alguno. Si pensamos que tanto los pacientes como los médicos son también productos sociales, entonces tenemos que inferir que si los valores de la sociedad cambian ellos también estarán presionados al cambio junto con los principios que poseen. Si repasamos la historia, y revisamos la caída del imperio romano. Podemos entender el papel que jugó el debilitamiento de las instituciones romanas a razón de la corrupción de los valores romanos. Los valores romanos estaban basados en la tradición romana, producto del convencimiento que poseían sus antiguos fundadores. Con el tiempo, los ciudadanos romanos continuaban con dichos valores, pero esta vez solo bajo el fundamento de la tradición. Cuando el imperio se expande empieza a incorporar nuevos ciudadanos de todos los confines de la tierra conocida, con otras culturas y tradiciones. Estos nuevos ciudadanos vivían bajo valores romanos que no eran compartidos como suyos, por lo que al

pasar del tiempo los mismos se fueron corrompiendo, y debilitando, sin que hubiese un proceso educativo efectivo para mantenerlos, ya que la política de roma era multicultural, no se le exigía a los nuevos ciudadanos cambiar de religión o de valores culturales, dando inicio al fin de Roma ¹⁹⁵ La cohesión interna del estado romano se debilitó a tal punto que las instituciones encargadas de mantener la seguridad y protección fallaron ante el azote de las fuerzas internas (pugnas por el poder) y las externas (azote de los barbaros en las fronteras) Las fallas para evitar la conquista de roma fueron por una parte, la decadencia de las virtudes originarias que se extendieron a los soldados y generales y por otra parte las grandes contradicciones que representaban el injusto gravamen que implicaba la esclavitud, la servidumbre y el sistema de castas impuesto por el estado romano

¹⁹⁵ Tito Livio, historiador romano, nos narra que lo que hace grande roma eran sus valores de comportamiento o virtudes, como fuerza interior que nace por necesidad y que lleva a la grandeza La corrupción de las mismas lleva al decaimiento, Maquiavelo, en los discursos de la primera década de Tito Livio, nos habla en su prólogo la importancia de proceso de **comprensión** cuando nos dice “mas que la debilidad producto de los vicios de la educación ” es “ no tener **perfecto conocimiento** de la historia, o de no **comprender**, a leerla, su verdadero sentido ni el **espíritu de sus enseñanzas**”

EL IMPACTO SOBRE EL CONCEPTO DE LIBERTAD

El impacto sobre la autonomía, es central en este modelo constructivista. Ella procura, en este caso particular, que los médicos en formación tengan un rol protagónico en los procesos de aprendizaje. Los profesores ahora son considerados guías o tutores. El que enseña adopta otro rol distinto a solo dar información. Ahora el preceptor se encarga de ser un "tutor". Este término que significa "estaca", que es aquella vara que uno pone a una planta para mantenerla derecha. De igual manera, que un cultivador cuida a sus cultivos, el profesor cultiva a su pupilo, de tal manera que el alumno no se tuerza y vaya creciendo derecho. Esto se da con la pretensión de que dicho proceso continúe manteniendo recto al individuo aun sin que el tutor este en el futuro. Es decir que las enseñanzas hagan florecer una conducta autónoma, se repliquen y se multipliquen. Por lo tanto, impacta fomentando una conducta emancipadora. Una libertad para buscar y apropiarse del conocimiento de tal manera que se dé un desarrollo de la conciencia de pertenencia sustentable pero ahora con la búsqueda siempre de buenas razones. El pensamiento autónomo, es indicio de mayoría de edad, y pasó limitante a los siguientes valores

EL IMPACTO SOBRE EL CONCEPTO DE IGUALDAD.

La autonomía entendida como libertad, es un requisito para reconocer la igualdad y viceversa. En la antigua Grecia, solo los iguales tenían derechos como ciudadanos (los *homoioi*) y los siervos al no ser reconocidos como iguales no tenían derecho alguno, ni de autonomía por lo que no tenían el derecho a la libertad. Los esclavos eran conocidos como herramientas vivientes, por lo que, si uno en esos tiempos perdía sus derechos por deudas, eran mal vistos porque ya no eran reconocidos como personas. Porque solo las personas tenían derechos que los cuales se expresaba como aquellos que podían hablar en el *ágora* para discutir los asuntos del estado. Los esclavos no eran vistos como personas sino como cosas y por lo tanto se les consideraba que no tenían "intereses". Por lo tanto, su amo les hablaba para satisfacer sus propias necesidades. El esclavo no tiene derecho a hablar sin el consentimiento de su amo. Ellos eran considerados como cosas instrumentales, útiles mientras satisfagan los deseos de sus amos. Por lo tanto, el amo tiene derecho sobre la vida y la muerte. Entonces el médico que trata al paciente sin reconocerle sus derechos como humano termina mancillando también la dignidad,¹⁹⁶ porque no lo considera como persona. Llevando al paciente a una condición inferior en la escala humana. Esto también lo perciben los pacientes empoderados de sus derechos y lo expresan como atención deshumanizada. Por eso Kant decía que "Obra del tal modo que uses la humanidad, tanto en tu persona como en la persona de cualquier otro, siempre al mismo tiempo como un fin y nunca solamente como medio"¹⁹⁷. Entonces vemos que la igualdad está depende de la libertad, y por ende debe ser preservada a toda costa. En este modelo, constructivista, se incentiva el aprendizaje hacia de la creación de un igual, partiendo de la igualdad de los derechos fundamentales y terminando con los

¹⁹⁶ Dignidad humana implica lo propio de una persona, por lo que dar un trato no correspondiente como ser humano, implica trato indigno. Es decir, rebajar la condición humana al utilizar a la gente como si fuese una cosa.

¹⁹⁷ Kant explica su imperativo categorico de no tratar a las personas como cosas o medios ya que la rebaja de su condición humana, y por ende de su libertad, en su texto de fundamentacion de las costumbres (Kant 1996,49)

deberes como médico. Se trata de achicar la brecha de la desigualdad al entender que, así como todo estudiante viene como desigual al tiempo termina como otro igual, en el proceso de perfeccionamiento profesional. Por lo tanto, se hace entender que las brechas se acortan con un proceso educativo encaminado a elevar la cultura de los individuos sin perder el respeto a los desiguales que se consideran en proceso de potencial equiparación. Cuando se habla de igualdad se supone igualdad en derechos básicos por el solo hecho de ser "ser humano" y en aquellas correlacionadas derivadas del cumplimiento de las cargas u obligaciones asumidas. Es decir, igualdad no quiere decir la pérdida de la identidad individual y el hundimiento en el fenómeno de masa, como ocurre en los regímenes totalitarios que buscan suprimir la conciencia como individuo e implantar la conciencia de clase, término marxista entendido como la instauración de un único tipo de pensamiento sin disenso al suscribirse a un grupo en este caso a una colectividad o clase social, como aparte de un todo. Lo que busca este tipo de paradigma es la disminución de la brecha o la ruptura social con la integración del otro mediante el acuerdo y el consenso, a través del respeto de los derechos individuales y la permanencia de la libertad, esto se logra con una comunicación sincera, respetuosa y franca, siempre buscando la igualdad de condiciones.¹⁹⁸

¹⁹⁸ La igualdad es el principio básico de la democracia. Ya Alexis Tocqueville hablaba de ello en su libro *Democracia en América*, donde son los hombres y no la providencia la que determina si se acompaña de libertad o esclavitud.

IMPACTO SOBRE EL CONCEPTO DE JUSTICIA

El paradigma constructivista, incide sobre el concepto de justicia, entendido como decía Céfalo, en el primer libro de la República de Platón, “dar a cada quien lo que le corresponde”¹⁹⁹ apartándose de lo que decía Trasimaco “ La ventaja del más fuerte”²⁰⁰ Si buscamos en los anales de la historia, vemos como Platón, ve el oficio de los médicos como aquel que “prescribe medicamentos a sus pacientes pensando en el bien de estos” Una relación de desiguales, en donde el médico al considerarse en un estadio superior, al poseer el remedio, sirve al paciente y el paciente que está en una escala inferior por su indefensión debido a su enfermedad, es servido para curarlo, realizando lo que le corresponde a cada uno, por lo que se hace bien la labor, al considerarlo un arte justo. El problema se da cuando tiene que cobrar sus honorarios, para Platón, el médico que se preocupa solo por su honorario es visto como que ejerce el arte del médico sino el arte de que gana dinero²⁰¹ Para Platón, los seres humanos son diferentes, pero por naturaleza, lo que implica que como ya está determinada no puede ser cambiada y por lo tanto carece del avance a la excelencia que él denomina virtud. Pero esta virtud no puede darse sin que medie el trabajo, esfuerzo y represión del mal, un autosacrificio,²⁰² conceptos que se incorporan en el imaginario de la gente y que se remonta desde esos tiempos, a la relación del oficio médico y donde la recompensa es la satisfacción del deber cumplido.

Platón, siguiendo el concepto de justicia como correspondencia introduce la educación en valores (un conocer), que genere una virtud cívica (un hacer), para entonces tener también en correspondencia buenos ciudadanos (un ser)²⁰³ El problema que se da de la concepción de Platón que el modelo es Dios, respecto a la excelencia, idea que se trasmite por San Agustín hasta nuestros días,

¹⁹⁹ Straus (1993,44)

²⁰⁰ Ibid 47

²⁰¹ Ibid 49

²⁰² Ibid 52

²⁰³ Ibid 54

respecto al papel de modelo del Médico. Difícil conceptualizar dicho modelo a seguir, algo que humanamente imposible a imitar y por tanto las abismales expectativas de la gente. En donde la recompensa de un buen trabajo es trabajar para servir a los demás, de otro modo uno queda como el famoso ejemplo de Trasimaco, de la Banda de Asaltantes, que buscan su recompensa en el provecho propio y que eran vistos como cerdos hasta nuestros tiempos en relación a los médicos porque su naturaleza queda rebajada al solo pensar en ganar dinero. El aspecto de amasar dinero es aún visto como una condición apegada a los bajos instintos y a los deseos animales, y alejados de la esfera superior como lo sería la parte racional porque da suelta a los instintos y sujeta a la creación de leyes propias bien alejadas del consenso que da origen al estado. La Justicia la conceptualiza a nivel del alma, y explica que la salud se da cuando existe la correspondencia mientras que la enfermedad se da cuando falta la correspondencia. En lo que respecta a las capacidades dadas o recibidas sería lo justo cuando se haga según lo correspondiente a la capacidad dada o convenida. Y sería injusto cuando el acto que se hace no corresponde tanto a las capacidades dadas o recibidas. Esto es sumamente importante ya que ha marcado en la historia lo que la gente espera de los médicos a partir de estos conceptos clásicos de Platón. La gente en general, incluyendo los pacientes esperan de los médicos una conducta superior correspondiente a sus capacidades también elevadas, en otras palabras, grandes acciones son **"justo"** lo que se espera en **Medico**; la correspondencia a la **"virtud"** que se espera que tenga dicho **acto médico**. Y como la idea de Justicia está a nivel del plano celestial con los Dioses, de la misma forma corresponde actuar al médico, y es por esto que se espera tanto de él y se le exige tanto, y menos fallar. Al médico no se le perdona la falla porque le corresponde ya que es **justo** lo que se espera de él. La correspondencia a las expectativas ideales que tiene la sociedad con sus actos sin errores. Los seres humanos cometen errores como parte de su naturaleza humana, pero la gente no tiene la misma visión con los médicos. Por esa razón los Médicos una y otra vez repiten como si fuese un mantra, que ellos pueden garantizar procesos, pero nunca resultados.

En el paradigma constructivista permite el desarrollo a cabalidad del concepto de justicia al tomar conciencia del mejoramiento sus desempeños al ser consciente de los actos durante el aprendizaje socio-estructurado, porque el médico en formación aprende haciendo al trabajar con los pacientes bajo la tutela de un tutor. Él recibe retroalimentación de todo el personal de salud, y del paciente junto con los familiares durante la interacción-educativa y formativa entiendo real en los centros sanitarios del estado donde se presta la atención. Él estudiante aprende haciendo y las correcciones las recibe desde el punto de vista académico como de la respuesta del usuario del servicio de salud junto con todo el equipo interdisciplinario que se da en la cotidianidad. El proceso de aprendizaje se socio-estructura de la forma más real posible, que más sino en la misma realidad. El nivel de exigencia es hacia la excelencia porque se supone que el que estudia medicina tiene unas capacidades excepcionales que permite su desarrollo profesional al más alto nivel. La población no espera menos de los médicos. La gente de igual manera considera que **justamente** cada médico desempeñe **bien su labor** con dedicación y abnegación, entregando el **alma** a su profesión y **la razón** a la toma de decisiones. Pero siempre atendiendo a un principio superior y rector que se repite reiterativamente que es, "**sin hacer daño a los demás**", que es esbozado por Sócrates²⁰⁴

La parte práctica es reforzada en comparación de la parte teórica, porque si en la primera primaba la búsqueda el conocimiento puro, que no está vista al cambio, esto es los principios científicos, en la segunda se apela a una visión centrada en el hombre en sí, en lo que corresponde el cómo actuar correctamente. Esta praxis, fue descuidada por inclinarnos tanto a la parte de la ciencia pura y descuidamos el trato al paciente como paciente en sí, fuente de toda razón de ser. Esta vez, basado en principio Aristotélicos, que bajo la contribución de Santo Tomas, fueron colados en los preceptos cristianos que fundamentan gran parte de la cultura de civilización occidental heredada hasta

²⁰⁴ Ibid 68

nuestros tiempos. Es muy importante las recomendaciones que da Aristóteles respecto a la imprecisión cuando se manejan las cosas humanas en la esfera de lo práctico, ya que dice que son muy variables. Por eso recomienda el razonamiento práctico que él llama prudente aunado a la experiencia cotidiana ya que el objetivo final de la misma es la acción en sí en condiciones donde exista mucha variabilidad y poca precisión al estudiarlas.

CAPITULO 4

Núcleo de respuesta al problema contextual

<< *“La redención discursiva de una pretensión de verdad lleva a la aceptabilidad racional, no a la verdad”* >>

J Habermas

INTRODUCCION

La respuesta al problema de la deshumanización de la práctica médica en Panamá, consiste en la recomposición de todo el mecanismo educativo y formativo de los profesionales de la medicina, entendiéndose que el mismo se inicia desde el pregrado con las facultades de medicina Panamá con la Escuela de Medicina de la Universidad de Panamá como agente fiscalizador con orden constitucional,²⁰⁵ para extenderse más allá de la formación de posgrado, con las especialidades y subespecialidades realizadas en forma de residencias tanto a nivel hospitalario como extra hospitalario, pero siempre dentro de la red de salud formalmente acreditadas por el estado para dicho fin según la ley ²⁰⁶

²⁰⁵ Constitución de la Republica de Panamá de 1972 reformada por acto constitucional en 1983 en su **Artículo 90**, Se garantiza la libertad de enseñanza y se reconoce el derecho de crear centros docentes particulares con sujeción a la Ley El Estado podrá intervenir en los establecimientos docentes particulares para que cumplan en ellos los fines nacionales y sociales de la cultura y la **formación** intelectual, **moral, cívica** y física de los educandos

Artículo 95.- Sólo se reconocen los títulos académicos y profesionales expedidos por el Estado o autorizados por éste de acuerdo con la Ley. **La Universidad Oficial del Estado fiscalizará a las universidades particulares aprobadas oficialmente** para garantizar los títulos que expidan y revalidará los de universidades extranjeras en los casos que la Ley establezca

²⁰⁶ Ley de acreditación y certificación de la Republica de Panamá, **la ley 43** del 21 de julio del 2004,

Artículo 1 habla de la conducta ética de los profesionales de la salud

Artículo 2 habla de las entidades públicas y privadas que forman dichos profesionales

IMPLEMENTACION DEL MODELO CONSTRUCTIVISTA EN LA FORMACION PROFESIONAL MÉDICA

El cambio de paradigma en la concepción formativa en lo que representa a la atención medico paciente de excelencia, debe ser perpetua y compulsiva continua en el tiempo y centrada en la persona pero siempre proyectada a la sociedad, en donde el médico en formación así como el médico ya idóneo, el que ya ejerce la profesión con el reconocimiento del estado, estén conscientemente empoderados del deber de mejorar dicha relación interpersonal enrumbada siempre al mayor beneficio posible del paciente evitando el daño. Esto se logra mediante la toma de conciencia de que, en la profesión médica, se es un eterno estudiante, el cual busca siempre el conocimiento para el desempeño de su profesión dentro de los más altos grados de exigencia científica y moral. Para esto, el sistema de formación debe dar un giro a la proyección social del conocimiento, es decir el profesor pasa de ser un facilitador y guía para la consecución de los fines del que aprende, pero dentro de las interacciones que se dan en un ambiente real, donde está expuesto a todas las experiencias que ocurren y ocurrirán en su cotidianidad como profesional. En otras palabras, el estudiante estudiara y aprenderá de la experimentación de los problemas que se presentan dentro de un ambiente donde desempeñara la función u oficio requerido. Es decir, más allá de las aulas donde el ambiente está controlado, sino extramuros sumergidos en la misma realidad. El estudiante junto con su tutor o preceptor²⁰⁷ o también conocido como mentor²⁰⁸ es guiado, enseñado y ayudado de en cualquier dificultad que se le presente, no solo de orden académico o técnico, sino también formativo del carácter y de la conducta adecuada. Pero hasta aquí, las similitudes del corte clásico, ya que, en el contexto actual, el que aprende no solo lo hace de su tutor o mentor, sino que también aprende de las múltiples interacciones que ocurren dentro del sistema de salud, entiéndase de las enfermeras, asistentes, y el resto del personal administrativo, etc, además de los acontecimientos que ocurren durante la ejecución del proceso de salud y enfermedad, en las diferentes instancias donde ocurre dicho actuar. Entonces, lo que ocurre que se aprende de

²⁰⁷ Praeceptor o persona encargada de guiar y enseñar-

²⁰⁸ Mentor, sacado de la figura del que guía a Telémaco, el de la Iliada de Homero, en tiempos de dificultad

las circunstancias y de las interacciones sociales. Claro está, que los tutores deben que tratar de contextualizar lo que se enseña en los diferentes escenarios con lo que se vive en dichos escenarios. El estudiante aprende de lo que ve y comprende de lo que se hace. Entonces si observa que sus modelos de comportamiento, en especial del profesoro, es incorrecto, entonces ellos tenderá a copiar patrones errados de conducta sin la más mínima crítica reflexiva. Pero en el nuevo paradigma, el estudiante debe ser capaz de desarrollar un pensamiento crítico que le permita juzgar si lo que está aprendiendo está mal o bien dentro de los estándares morales, para luego repetirlo ya que se ha incorpora un pensamiento crítico. En el modelo antiguo, conductista, la responsabilidad estaba relegada al tutor, en este modelo constructivista la responsabilidad radica en el que aprende, es decir del médico en formación. Por lo tanto, no se puede ceder su responsabilidad a otros. Y cada uno tiene el compromiso de perfeccionarse como persona integral dentro de la sociedad.

En constructivismo, la creación como persona es de responsabilidad individual, pero desde una proyección social, en otras palabras, el ejercicio de la profesión debe siempre estar remarcado de una responsabilidad social. La deshumanización se combate con elevación de los valores morales y por ende humanos, los cuales son adquiridos como una forma de socialización formalizada. Que todo ejercicio de una profesión donde el fin combatir la enfermedad en los pacientes, se está realizando en seres humanos dignos, donde tan importantes para su alivio es el alma como el cuerpo. Que, aunque tengamos destrezas y habilidades superiores, las mismas no tienen ninguna utilidad si no se pueden aplicar a las personas. Los médicos no tienen como oficio arreglar cosas en un cuerpo sino el de tratar los padecimientos de las personas. Los médicos no son mecánicos sofisticados ni obreros de una fábrica que fabrica objetos para consumo. Los médicos no tratan animales ni están al cuidado de zoológicos. Los médicos tratamos a nuestros semejantes para aliviar sus angustias, socorrer en sus padecimientos, y también para curar. El modelo constructivista, no acepta transferir la responsabilidad sino más bien implica asumirla. Porque estamos tratando a otro como parte de un todo en donde nosotros también formamos parte, y eso también lo asume el paradigma constructivista. El que

aprende socialmente tanto del tutor como de los demás, lo hace dentro del contexto de la realidad. Como vemos, este paradigma no contempla dualismos sino una visión holística o integral. En este paradigma constructivista construido de las interacciones de las personas con la realidad durante la cotidianidad, no da cabida para la existencia de un dualismo entre la mente y el cuerpo, solo existe la persona, tampoco existe tal dualismo entre el conocimiento teórico y práctico, solo existe el conocimiento en la conciencia del que vive la vida, no existe el dualismo entre moral y ética, solo existe la conducta correcta sin que sin dañe a la persona ni a uno mismo cuando se busca su felicidad o cualquiera que ella sea.

Lo que busca este paradigma es que la reconstrucción del ser humano este en conciencia de todos, en especial en el médico que es el que trata con personas que son como el mismo es. Una reconstrucción que permita la concepción del ser humano como una persona con todas sus complejidades, pero aun así sin dejar de ser reconocida como una persona única e irrepetible, con el derecho a ser respetada desde su autonomía por solo el hecho de ser humano junto con todos los derechos humanos que de ella se deriven.

El paradigma constructivista no solo contempla la variabilidad individual, origen de lo intrincado y compleja de la cosa humana, pero a la vez permite la conservación de la identidad como persona, como si fuese dos caras de la misma moneda. El estudiante aprende a convivir con dicha variabilidad sin irrespetar la identidad de cada individuo, evitando la masificación de la atención ya que nos puede conducir a la banalización de la mala atención. Por solo el hecho que no nos damos el tiempo de pensar de lo que estamos haciendo a las personas que tratamos.

MODELO CONSTRUCTIVISTA EN LA PRÁCTICA PROFESIONAL

En las secciones dentro del sistema de salud, donde se detecte que el profesional ya formado, presente fallas en la práctica médica en el aspecto humanístico en relación a una conducta profesional que no esté adecuada lo consensuado en las normas. Y en donde la práctica médica resulte en una actividad que riñan con la dignidad humana y las buenas prácticas profesionales, según los indicadores de reporte ciudadanos, debidamente acreditados y que sean portadores de legitimidad. Se procede a procesos de perfeccionamiento en los puntos de falla, mediado por un personal interdisciplinario con capacidades formativas académicas y de comunicación efectiva, para no solo corregir la falla sino crear conciencia. Las medidas disciplinarias impositivas no son las más adecuadas para mantener un cambio adecuados de conducta en el tiempo sino más bien el dialogo franco abierto y enfocado a los beneficios que logramos todos con el cambio de actitud, inclusive el infractor. Los aspectos de resocialización están vinculados al grado de cooperación de las partes y las ventajas de la cooperación con el sistema. Todos los seres humanos estamos empujados por los propios intereses, los cuales no deben alterar los de los otros, ya que de una u otra forma pueden repercutir daño propio en el futuro. Por lo que es de suma importancia que el profesional en falta pueda ver dichas repercusiones que no llevan a nada bueno ni a ganancia alguna sino a algo dañoso.

Es importante recalcar que todo el reconocimiento social, desde el punto de vista legitimatorio de la profesión, se sustenta en que el otro, el paciente junto la sociedad reconozcan como valido debido a que dicha práctica logra buenos oficios y resultados aceptables a quienes hacen uso de los mismos. En la medida que los usuarios vean a la profesión como dañosa o que atenta contra su dignidad, empezaran a rechazarla y dejar de dar su aprobación social. Esto es un punto crucial en la realidad actual donde la incertidumbre y el derrumbe de la fe están vigentes. La profesión médica basa su ejercicio en la buena fe pública y credibilidad.

de los pares. En la medida que la credibilidad falle entonces falla la acreditación de los profesionales reincidentes. Por lo que también se hace necesario una instancia para velar el cumplimiento de las buenas costumbres, las normas éticas y de la práctica profesional al más alto nivel posible. En nuestro caso, el establecimiento de tribunales de honor, los cuales pueden y deben ser asumidos por instancias legítimas y legales. Las cuales en nuestro contexto están en recién creación, que son los comités de ética no solo en los hospitales sino en los colegios médicos. Es importante considerar, desde la parte académica, el concurso de las instituciones tanto públicas como privadas donde se brinda la atención médica, para velar el buen ejercicio de la práctica médica. Estas instituciones también deben ser evaluadas y certificadas para poder lograr los fines que por consenso y apego a la constitución y las leyes de la república a bien cumplan.

CRITERIOS PARA UNA POSIBLE HUMANIZACION DE LA PRÁCTICA MÉDICA

Entendiendo que la deshumanización de la práctica médica significa que el médico trata a sus pacientes como “un objeto” al que maneja en su trabajo” en vez de “un sujeto” al que le debe ayudar a aliviar de sus penas. Entonces, para revertir el proceso y hacer que el médico tome conciencia que no es “que se trata” sino con “quien se trata”, es decir “personas” derechos inherentes e inalienables a su condición humana. Para entonces, si podríamos hablar de una humanización de la práctica médica. Para la toma de conciencia se procurará que los procesos formativos profesionales además de las instituciones formadoras hagan una remodelación de sus paradigmas educativos hacia la responsabilidad auto-formadora y auto-creadora, en donde la responsabilidad de los participantes se incentive. Esto mediante un proceso centrado en el individuo, pasando la responsabilidad del maestro que “dicta” la enseñanza al que aprende junto con un “tutor” o guía, este último que le permite el crecimiento de cara y junto a los demás involucrados, entendiéndose todos aquellos de la sociedad involucrados por sus acciones. Todo este proceso debe reforzar la comunicación efectiva y la acción correcta de cara a la sociedad.

La formación del profesional idóneo entonces también debe estar enmarcada en los siguientes criterios para garantizar que la relación médico-paciente se mantenga dentro de lo que se considerará por consenso como humanizada. Y que serían los siguientes:

Primero, “el objeto” de su práctica médica es “curar” o por lo menos “aliviar”, en otras palabras, dar “bienestar” a la persona, pero no solo al cuerpo, por lo tanto, tiene que tener respeto por la otra parte, “la espiritual” además de sus creencias y pre-concepciones culturales. Por lo que de ninguna manera “dañar” o conducir a un mal “físico” o “moral”.

Segundo, que “el sujeto” de la práctica médica son las “personas que se enferman” y no “objetos” o “cosas que necesitan ser reparadas”, por lo tanto, tienen derechos inalienables que se deben respetar como lo son autonomía o la libertad de hacer, la justa igualdad de oportunidades desde la perspectiva del cumplimiento de los derechos básicos como cualquier ser humano, teniendo conciencia el médico que él también es poseedor

Tercero: que la práctica médica siempre respeta la dignidad humana. El simple hecho de reconocer que cada ser humano pertenece a la familia humana le confiere el honor a ser tratado como un igual. Por lo tanto, no caben discriminaciones, abusos, malos tratos, humillaciones, vejaciones, o cualquier otro trato injusto

Cuarto que la práctica médica va más allá de la relación con los pacientes sino también se extiende al grupo familiar, social, comunitario correspondiente junto con el resto del personal de salud involucrado tanto en el tratamiento como para la formación educativa, esto es profesores, estudiantes y colegas. Por lo tanto, se debe también guardar respeto como cualquier otra persona que le correspondería y hacer su práctica al más alto nivel en beneficio de la medicina al servicio de la humanidad

Quinto que la práctica médica también involucra compartir conocimiento para el beneficio del paciente y el progreso de la salud. Por lo tanto, el médico debe cumplir con sus promesas y comprometerse a comunicarse de forma veraz tanto al paciente como al equipo de salud sin violar de algún modo la confidencialidad de la persona, como lo es el “secreto médico”

CONCLUSION

El problema de la deshumanización de la práctica médica a nivel global, y específicamente en nuestra área de competencia, Panamá, es compleja y pasa a configurarse como un reto a vencer en la actualidad y en el futuro. Un reto porque tratamos con la condición humana, tan diversa como cargada de intereses, virtudes y vicios, además sustentada en la cultura de origen y el nivel educacional. Todo esto aunado a los retos que trae la postmodernidad y el derrumbe de la tradición heredada además de un modelo que priva lo material sobre los aspectos que consideramos meramente humano, el espíritu, aquello inmaterial y difícil de medir, que hace al hombre tal como es. Un ser racional que a veces debe aprender a ser razonable. No todo que se quiere se puede obtener y muchas veces solo obtiene lo que se puede conseguir según las circunstancias, pero de ninguna manera, el daño al otro debe ser tolerado. La dignidad humana es algo que no es negociable igual que la libertad, la igualdad de oportunidades y el derecho al respecto de las libertades individuales, solo por el único hecho de ser humano.

El médico como parte de un equipo de salud, de carácter interdependiente, interdisciplinario y en especial intersubjetivo debe estar siempre en pos de mejorar las relaciones de comunicación mediante un ambiente democrático y justo. A nadie se le debe discriminar ni dejar de permitir el derecho a hablar de modo que pueda sustentar racionalmente sus inquietudes en un ambiente de libertad, respecto e igualdad de oportunidades. Es importante por lo tanto que el nuevo médico en formación deba no solo ser experto en el arte y las ciencias, sino también que pueda desarrollar capacidades de comunicación participativa y activa, de cara a cambiar las condiciones imperantes en mejora de la humanidad.

Se tiene que pasar de la capacidad interpretativa pero contemplativa del mundo a una acción social transformadora en beneficios de la persona, en especial aquel que es vulnerable por una enfermedad. No somos los encargados de juzgar, no somos Dios, sobre las cosas que les pasa a nuestros pacientes, pero si estamos

encargados de siempre aliviar tanto el cuerpo como el alma, hacer todo lo posible para curar y definitivamente evitar en todo momento dañar

BIBLIOGRAFIA

- 1 Arendt, Ana (2003) **La condición Humana** Paidós, Buenos Aires
- 2 Aristóteles, (1985) **Ética Nicomaquea** Editorial Edos, Madrid
- 3 Aristóteles (1958) **La Política** Editorial Iberia, Madrid
- 4 Blumenberg, Hans (2010) **Descripción del Ser humano**, Fondo de cultura económica, España
- 5 Caballero, Beatriz (2003) **El problema de la falsa conciencia: ¿Somos Dueños de nuestra subjetividad?** Asociación para la promoción de la filosofía y la cultura de malaga (FICUM)
- 6 Cortina, Adela (2012) **Ética Mínima, Introducción a la filosofía Práctica**, Tecnos, España
- 7 Platón(2000) **La República**, Edimat, España
- 8 Durkheim, Emile (2002) **La División Del Trabajo Social**, Colofón, México
- 9 Foucault, Michel (1998) **Historia de la Locura en la Época Clásica**, fondo de cultura Económica, Colombia
- 10 Foucault, Michel (1968) **Las Palabras y las Cosas**, Siglo XXI, editores, S A de CV Argentina
- 11 Hartd, Michael y Negri, Antonio (2004) **MULTITUD, Guerra y Democracia en la era del imperio**, Palapa, México
- 12 Heidegger, Martín (2000) **Carta sobre el Humanismo** Alianza, Madrid
- 13 Heidegger, Martín(2008) **El Ser y el Tiempo**, Fondo de cultura económica, México
- 14 Hegel (1968) **Filosofía del Derecho**, Clarida, Buenos Aires
- 15 Hobbes (2013) **Leviatán**, Libertador, Buenos Aires
- 16 Horkheimer, Marx (1973) **Crítica de la Razón Instrumental**, Sur, Buenos Aires
- 17 Kant (2003) **La Paz Perpetua**, Editorial Virtual
- 18 Kant(1973) **Crítica a la Razón Pura**, Lozada, Buenos Aires
- 19 Kant(1979) **Filosofía de la Historia**, Fondo de cultura económica, México
- 20 Kant, Immanuel (1996) **Fundamentación de la metafísica de las costumbres**, Porrúa, México

- 21 Kojève, Alexander (1982) **La dialéctica del Amo y del Esclavo de Hegel**, La Pleyade, Buenos Aires
- 22 Lukacs, George(1970) **Historia y conciencia de Clase**, Instituto del Libro, Habana
- 23 Maquiavelo, Nicolás (2013) **Discursos sobre la primera década de Tito Livio**, Deloitte, libro digital
- 24 Morin, Edgar (1984) **Ciencia con Consciencia**, Anthropos, Barcelona
- 25 Fukuyama, Francis (1999) **La gran Ruptura, La naturaleza humana y la reconstrucción del orden social**, Atlántida, Madrid
- 26 Urrutia, Almirar et al (1996) **Responsabilidad Médico-Legal de los Anestesistas**, La roca, Buenos aires
- 27 López, Eduardo (2001) **Ética y Trasplantes de Órganos** Fondo cultural económico, México
- 28 Olivie, Jaime (2007) **La responsabilidad Farmacéutica y Medica entre la Ética y el Derecho** Legis, Colombia
- 29 Ingenieros, José (1997) **El hombre mediocre**, Panamericana, Bogotá
- 30 Cornejo, Luis (2010) **Compendio de Historia de la Medicina**, Portobello, Panamá
- 31 Montequieu (1906) **El Espíritu de las Leyes**, Victoriano Suarez, Madrid
- 32 Nietzsche, Friedrich (1986) **Humano Demasiado Humano**, Editores mexicanos Unidos, México
- 33 Popper, Karl (2010) **La sociedad abierta y sus enemigos**, Paidós, España
- 34 Sartori, Giovanni (1997) **Homo videns. La sociedad teledirigida**, Taurus, Buenos Aires
- 35 Rand, Ayn (1957) **La Rebelión de Atlas**, Grito Sagrado, Internet
- 36 Weber, Max (1985) **La Ética del Protestante y El Espíritu del Capitalismo**, Orbis, Barcelona
- 37 Habermas, Jurgen (2014) **Teoría de la Acción Comunicativa**, Trotta, Madrid

38. Horkheimer, Max y Adorno, Theodor (1998) **Dialéctica de la Ilustración**, Trotta, Madrid.
39. Horkheimer, Marx (2000) **Teoría Tradicional y Teoría Crítica**. Paidós, Buenos Aires.
40. Florián, Víctor (2002) **Diccionario de Filosofía**, Panamericana, Colombia
41. Strauss, Leo y Cropsey, Joseph (1993) **Historia de la Filosofía Política**, Fondo de cultura económica, México
42. Wertsch, James (1988) **Vygotsky y la Formación social de la mente**. Paidós, Buenos Aires.
43. Asociación Médica Mundial (2017) **Código Internacional de Ética Médica**
44. Roca, Adolfo (2009) **Sloterdijk y Heidegger; Humanismo, Deshumanización y Posthumanismo en el Parque Humano**. En revista de Convergencias, Filosofía y Culturas en Dialogo. ISSN 1669-9092. Año VI, Número 20. Mayo 2009, Chile
45. **Revista Cultural Lotería**: L. Números 434-439. 2001
46. **Periódico La prensa**, Panamá, 8 de marzo 2011. Por un hospital humano. Marlo Verar H.
47. **Perspectivas**: revista trimestral de educación comparada (París, UNESCO: Oficina Internacional de Educación), vol. XXIII, n os 1-2, 1993, págs. 289-305. ©UNESCO: Oficina Internacional de Educación, 199