

## Qué es ser un Internista

Hace unos 50 años, cuando terminaba mi carrera de Médico Cirujano, le dije a mi madre: “Madre, voy a ser un Internista”. “Mijo que es un Internista?” .

Un Internista es un “Médico que no opera”. Esta definición me produjo un sin sabor, una insatisfacción en mi respuesta, una fatiguita en la boca del estómago.

Esa respuesta fue una respuesta muy simple.

Después de ejercer la Medicina Interna por muchos años, me he vuelto a hacer la misma pregunta, y esto me ha llevado a estas reflexiones que fueron expuestas en la ceremonia de graduación de los Residentes de Medicina Interna Promoción 2009 de la Universidad del Valle..

Un Internista es el médico que mejor estudia **integralmente** a su paciente.

Es el **clínico por excelencia**.

Estudia y analiza todos los órganos y sus relaciones entre sí. Ve como el corazón depende del riñón o viceversa. Y así con todos los sistemas y órganos. El modelo de esta situación es la **Hipertensión Arterial** que compromete a todo el sistema cardiovascular y a todos los órganos.

Emplea el método científico, empezando por la **Historia Clínica** hecha con objetividad y honestidad. Se vuelve un observador acucioso. Quema siempre la primera etapa de recoger todos los elementos de juicio de primera fuente, que le permiten plantear hipótesis diagnósticas razonables, y producir un plan de estudio, buscando confirmación y objetividad de esas hipótesis.

Es conciente en mucho de los casos de cierto grado de **incertidumbre** inicialmente, que lo llevan a plantear en primera instancia un manejo paliativo mientras se llega a un diagnóstico más preciso, porque tiene en mente siempre el principio de **curar pocas veces, pero consolar siempre**.

A pesar del avance de la Tecnología considera la Historia Clínica como fundamento para un buen plan Diagnóstico y Terapéutico. Parodiando al Dr. Jorge Araújo Grau, mi inolvidable Jefe: “La Historia Clínica por encima de los partidos” y semejando a la frase del político Benjamín Herrera:” La patria por encima de los Partidos”.

El Internista se diferencia del Cirujano en un mayor análisis de los problemas.

Cuando el Cirujano ya está operando, el Internista sigue planteándose hipótesis.

Cuando hablo del análisis integral de su paciente me refiero no solo al estudio de sus órganos o sistemas, sino el pulsar también sus sentimientos, su espíritu o su alma. Debe tener actitudes de Psiquiatra, dando tiempo a escuchar a sus pacientes. Acá debe dejar a un lado su bolígrafo, fonendoscopio y tensiómetro para oír con paciencia como el paciente considera su problema de salud, dejando aflorar todos sus sentimientos negativos o positivos. El dolor precordial es motivo de consulta frecuente. El paciente acude con el sentimiento y temor de que pueda hacer un infarto de miocardio. Otro llega con el sentimiento de que puede tener un cancer. Vemos con frecuencia que hay detrás de todo esto, problemas de estrés, ansiedad o depresión. El 60% de la consulta externa de un Internista está formada por problemas psicológicos o de estrés, que llevan a una serie de síntomas que no cuadran entre sí. El estrés, la depresión, la ansiedad llevan a esos síntomas que

deben ser oídos y manejados integralmente. Hay que pulsar no solo el cuerpo sino también el alma.

La rapidez de la Consulta Externa de nuestras Instituciones, están en contra de la satisfacción del paciente, porque no hay tiempo para oír.

La retroalimentación con su paciente, está siempre en su estrategia. Siempre hay que hacer un Plan Educativo. Siempre con la verdad el Internista debe explicar en términos sencillos, lo que se está pensando y lo que se va a hacer. Permitir a que el paciente o sus familiares hagan preguntas.

La Medicina Preventiva debe estar en sus metas, modificando el estilo de vida de sus pacientes. Recomendaciones sobre dieta, ejercicio y hábitos deben ser la rutina.

Fomentar la **empatía** para mejorar la relación médico paciente. Ser amables para apuntalar la empatía. La empatía es meterse en los zapatos del otro sin perder nuestra identidad. Todo paciente acude a nuestro consultorio en un estado de inferioridad, por eso debemos mostrar afecto y comprensión. La empatía va a crear confianza y fé. La fé va a ser milagros en nuestros tratamientos. Si no se establece la empatía los tratamientos no surtirán el mismo efecto. El saber escuchar y comprender, mejoran la empatía.

El Internista en su accionar diario aprende que no hay enfermedades sino enfermos y que todos ellos **deben ser individualizados** en su manejo.

Debe practicar la **medicina familiar** ya que la familia va a ser parte primordial en el manejo de los pacientes. Ha sido siempre costumbre en mi práctica profesional, la participación de la familia teniendo en mi consultorio tres sillas para los familiares más allegados y que van a ayudar a solucionar los problemas de salud, dentro del ambiente familiar. Entre esos familiares se va a distinguir una persona, que tenga que ver más con el paciente, a la cual la nombro "Enfermera Jefe" haciéndola partícipe y responsable en la administración de medicamentos y de su manejo. El Internista debe conocer el ambiente familiar del paciente. El Internista y los familiares, **deben respetar siempre la autonomía del paciente**, para seguir cualquier recomendación que se dé. El Internista se transforma en un consejero familiar. Debe estar atento a responder cualquier duda de familiares y paciente permitiendo y auspiciando la retroalimentación.

El Internista reconoce el poder de la mente, y se basa en él para utilizar medicamentos que muchas veces actúan como placebos, incluyendo aún las sustancias homeopáticas o naturistas..

En sus tratamientos, siempre rodeará su accionar clínico, con actitudes compasivas. Estas actitudes compasivas son de gran valor en enfermedades terminales.

Será siempre un médico respetuoso de la **Dignidad Humana**. Esta tiene un valor absoluto. No se puede incrementar o disminuir. Todos los seres humanos tienen igual dignidad no importa que sea blanco o negro, rico o pobre. La dignidad humana no se pierde porque el paciente esté en coma o en estado terminal. Siempre estará presente.

El principio de "trata a tu paciente como quisiera que te trataran a ti" será una de sus guías en la relación médico paciente.

El Internista es respetuoso siempre de los derechos del paciente: El derecho a la verdad y a la información, el derecho a que se le calme siempre sus dolores y

sufrimientos, el derecho a la confidencialidad y privacidad, el derecho a elegir libremente a su médico, el derecho a conocer los costos de su atención son algunos de ellos.

Su accionar médico no solo será desde un punto de vista científico, si no también desde un vista ético respetando a todo momento estos principios éticos:

**Beneficencia, Maleficencia, Autonomía y Justicia.**

Siempre buscará el bien del paciente, lo mejor para él.

Evitará hacerle daños. Pesará siempre los beneficios y riesgos. Cuando estos últimos excedan a los beneficios, se abstendrá de tomar medidas perjudiciales.

Habrán situaciones en donde aplicará el principio ético del **DOBLE EFECTO**. Todo medicamento puede tener efectos colaterales indeseados. Si el beneficio es mayor que dichos efectos, buscará neutralizar a estos últimos buscando el bien del paciente.

Hay situaciones especiales en donde el tratamiento llena de incertidumbre el manejo médico. Ejemplo de esto son las enfermedades terminales en donde se emplean opiáceos que pueden tener doble efecto. La intención acá es de mejorar dolores o sufrimientos, no producir la muerte. Será respetuoso de la vida del paciente.

Será respetuoso de la **autonomía** del paciente en la toma de decisiones, por encima de lo que aconsejemos sin presiones indebidas.

La actitud mercantilista debe ser cambiada por una actitud de servicio.

Ayudará en el principio ético de **justicia**, evitando gastos inútiles o medidas que linden con la futilidad y con el cobro de unos honorarios justos de acuerdo a la situación económica del paciente. Ayudará a establecer el mejor tratamiento buscando la mejor relación de costo beneficio.

Aceptará a la muerte lo más acorde con nuestra naturaleza humana. No se frustrará ante su presencia.

La mayoría de las enfermedades manejadas por Medicina Interna son incurables pero sí controlables, por eso debe rodearse de una paciencia mayor que la del mismo paciente.

**La Medicina basada en la Evidencia** debe ser siempre su guía, volviéndose un experto en el manejo del computador. Esa Medicina le servirá para poder aconsejar bien a su paciente. Utilizará las Guías de Manejo Médico actualizadas.

No tendrá temor a las controversias, ni a cambiar paradigmas. Lo que hoy es cierto mañana puede no serlo. Debe aprender a desaprender. Esto ayudará a cambiarle las actitudes de prepotencia por actitudes de modestia, ante situaciones difíciles de toma de decisiones controvertidas.

Todas las acciones del Internista, es buscar el bien del paciente desde el punto de vista humano y científico, respetando su dignidad.

**Dr.**

**Javier Gutiérrez Jaramillo.**

**Profesor Universidad del Valle y del Ces.**

**Internista Cardiólogo Clínica Fundación Valle del Lili.**

**REFERENCIAS:**

- 1) [http://es.wikipedia.org/wiki/Medicina\\_interna](http://es.wikipedia.org/wiki/Medicina_interna).
- 2) [http://www.medicinapreventiva.com.ve/medico\\_internista.htm](http://www.medicinapreventiva.com.ve/medico_internista.htm).
- 3) [http://www.fesemi.org/servicios\\_semi/informacion\\_paciente/dipt\\_int.pdf](http://www.fesemi.org/servicios_semi/informacion_paciente/dipt_int.pdf)
- 4) **LaEmpatia**  
Dr. Javier Gutiérrez Jaramillo Profesor Departamento de Medicina Interna  
U. Valle. Internista Cardiólogo Clínica Fundación Valle del Lili  
[www.cardiolili.org](http://www.cardiolili.org)
- 5) **Dr. Javier Gutiérrez Jaramillo. ETICA MEDICA Y RELACION MEDICO  
PACIENTE [www.cardiolili.org](http://www.cardiolili.org)**
- 5) **Dr. Javier Gutiérrez Jaramillo. ORTOTANASIA VERSUS EUTANASIA  
[www.cardiolili.org](http://www.cardiolili.org)**
- 6) **Dr. Javier Gutiérrez Jaramillo. ETICA MEDICA CORPORATIVA  
[www.cardiolili.org](http://www.cardiolili.org)**
- 7) Fernando Rosso Asistente Dirección Médica FVL. Internista. Epidemiólogo.  
Conferencia Segundo Curso de Etica Médica Clínica Fundación Valle del Lili.  
Médica. Fundación Clínica Valle del Lili. Septiembre 26 2002. Comité Etica  
Médica. Fundación Clínica Valle del Lili.
- 8) Ramón Abel Castaño: Conferencia dictada en Seminario de la  
Academia Nacional de Medicina, Conciencias y Fepafem Julio 22, 23 24 de 1999.
- 9) Kassirer J (1998). Managing care: should we adopt a new ethic? The New  
England Journal of Medicine. 1998;339