EDITORIAL

Medicina centrada en la persona y método clínico centrado en el paciente. ¿Qué son?

Ismael Ramírez-Villaseñor*

Profesor de Medicina Familiar y Farmacología Aplicada, Escuela de Medicina y Salud, Tecnológico de Monterrey, Campus Guadalajara, Zapopan, Jal., México

Las escuelas de medicina de finales del siglo XIX se centraban en la enfermedad, lo cual les dio grandes éxitos en el control de las enfermedades infecciosas y carenciales, aunque a costa de pérdidas en las habilidades para tratar a las personas. A mediados del siglo XX, el enorme crecimiento de las enfermedades crónicas y los llamados «trastornos funcionales» y «enfermedades psicosomáticas», entre otros, pusieron en evidencia las limitaciones del enfoque centrado en la enfermedad y su método clínico de diagnóstico diferencial.

En 1960, Balint creó el concepto de medicina centrada en la persona (MCP)¹, enfatizando que, además del problema biomédico, el paciente debía ser comprendido como persona, como miembro de una familia, de una comunidad y de un ambiente de trabajo. Se trataba de una orientación filosófica, pero faltaba el método clínico que la volviera útil en la práctica clínica. En 1993, después de 20 años de trabajo interdisciplinario y transdisciplinario con médicos familiares, se publicó por primera vez el método clínico centrado en el paciente (MCCP)².

¿EN QUÉ CONSISTEN LA MEDICINA CENTRADA EN LA PERSONA Y EL MÉTODO CLÍNICO CENTRADO EN EL PACIENTE?

Para la MCP las personas son seres mucho más complejos que la enfermedad o trastorno que puedan tener. Sin la comprensión del ser humano podríamos tratar la enfermedad, pero dejaríamos sin resolver la dolencia o padecimiento (la experiencia y los significados de la persona con sus síntomas y limitaciones funcionales en la vida diaria). Sin la comprensión de la particular experiencia del padecer el sufrimiento persiste, se hace crónico y puede volverse intratable. La biomedicina no atiende el padecimiento, lo que sí hacen las medicinas alternativas, pero éstas no pueden curar la enfermedad que la ciencia domina. Un clínico que integre el conocimiento biomédico con un método clínico que incluya las variables humanas de la medicina podría tratar enfermedad y padecimiento³. El MCCP integra ambas dimensiones, la biológica y la psicosocial. En este método clínico el médico es consciente de la complejidad del contexto de sus pacientes y aborda con soltura la narrativa de vida de la persona, su contexto familiar y

Correspondencia:

*Ismael Ramírez-Villaseñor
Remanso del Jabalí, 133
Col. Ciudad Bugambillas
C.P. 45238, Zapopan, Jal., México
E-mail: ismaelravi@gmail.com

Fecha de recepción: 01-06-2018
Fecha de aceptación: 20-06-2018
doi:10.24875/RMF.M18000001