

Relato Septiembre 23 de 2017

Creencia y acto médico presentado por Juan Guillermo Rojas.

Participantes: Rocio Gómez, Catalina Arcila, María del Pilar Palacio, Ramiro Ramírez, Julián Aguilar, Análida Estrada, Carlos Mario Gonzales y Humberto Parra.

Se excusan: Nelson Cortes y María Cecilia Salas.

Creencia y acto médico. Presentado por Juan Guillermo Rojas.

Es un trabajo que responde a su tesis de maestría.

Su exposición inicia con algunas aclaraciones respecto a un antes de la maestría, sobre lo cual dice lo siguiente:

Su trabajo es una experiencia personal de lo que ha ido recogiendo a través de su trabajo clínico durante todos estos años, respecto a las creencias sobre la práctica médica y también es una observación de esta.

No deja de reconocer que ha existido una evolución en la tecnociencia y en lo que existe hoy en el campo médico.

Deja claro, que en cualquier enfermedad o patología, pre-existe un sujeto.

Su interés es una dialéctica de construir saber sobre lo que ha creído del cuerpo.

Recordar que esta maestría está dentro del marco de lo institucional y en este caso es del Opus Dei, además retomo la propuesta de hacer esta maestría y esto tiene un sentido.

Se da cuenta al terminar la elaboración del trabajo que presentaría en la asociación, retomar dos escritos realizados. Uno de ellos es: investigar al pie de la letra, para la búsqueda de lo que es investigar en psicoanálisis, pues cuando uno investiga, se investiga. De esta lectura emergen las preguntas: ¿qué es investigar? ¿qué es investigar en psicoanálisis? ¿cómo proceder para construir una investigación? ¿Por dónde comenzar? ¿qué tipos de investigación existen? Y de esas preguntas, tomo forma una letra, para constituirse un concepto o conceptos que darán el soporte a los fundamentos de una investigación.

Posteriormente le surge la pregunta por el método. ¿Cuál método seguir? ¿Para qué una metodología de la investigación? ¿Cómo pensar un método? ¿Una metodología desde el hacer?

El Otro texto fue ética médica o ética médica. En el primer sentido la palabra esta como un sustantivo y en el segundo como un verbo.

Realiza una lectura sobre lo ético y la práctica médica desde los griegos hasta la contemporaneidad y prosigue sobre cómo toma la decisión de la realización de la maestría que quería hacer, para avanzar y recopilar su experiencia de trabajo y poder recoger los dichos y decires de los pacientes, escuchados durante su práctica médica.

Es el Dr Francisco Javier Leon Correa quien dirige su tesis.

La pregunta que se planteaba para su investigación surgía, desde la biológica con la creencia.

Especialmente la creencia, los decires de los pacientes. Desde esta interrogación la investigación sería cualitativa, hermenéutica y descriptiva.

Relata su experiencia de trabajo desde la medicina homeópata en contraste con la medicina alópata, en reuniones de investigación y protocolos de trabajo centrados en la bioenergética, aclarando que dentro de esta existen por lo menos 15 subespecialidades.

Además realizó una investigación sobre los yerbateros en Medellín, con más de 300 usuarios, sobre la utilización de las plantas y sus diagnósticos, que por supuesto, estaban por fuera de la ortodoxia. Se hallaron plantas utilizadas con un genérico y a su alrededor entonces se encontró, con una serie de creencias y también resultados. Su pregunta era hacer un poco más de análisis sobre esto, y por qué una persona se adhiere a todas estas terapéuticas y le funciona. Y veía como los médicos ortodoxos estaban muy por fuera de todo esto y expresaban molestia con ello.

Tenía también el interés de entender cierta realidad del cuerpo, desde lo psicoanalítico y construir allí una diferencia entre cuerpo y organismo.

Otra referencia que hace de interés es, sobre el sujeto y su relación con el cuerpo.

Es la definición de la bioética, de la cual hace lectura, la que le crea mayor interrogantes sobre los discurso de la conducta humana y lo que lo llevó a plantearse el objetivo y un señalamiento en la interdiscursividad del cuerpo.

Aclara que desde la ética, con sus cuatro principio universales: la autonomía, la justicia, la no maleficencia y la beneficencia, se observa al acto médico desde un punto de vista moral, pero no se tiene en cuenta entonces el sujeto. Y los médicos tienen creencias y los pacientes también, entonces hay desencuentros.

Otro señalamiento es, que para muchos pacientes la medicina lo resuelve todo. Se demanda una totalidad de la cura para la patología que tengan.

Entra al campo de las creencias anotando, que el paciente hace una serie de demandas referidas a la curación, principalmente a las deidades, antes que al médico.

La pregunta surge entonces por la probabilidad del tratamiento, sabiendo que este esta mediado por la palabra.

Señala la diferencia encontrada entre sanar, curar y tratar. Curar es del orden de lo psicoanalítico, tratar desde la medicina ortodoxa y el sanar desde la bioenergética.

Se pregunta también por el efecto de la relación médico paciente, con todo el equipo que interviene alrededor del acto médico, sobre todo en lo hospitalario.

Otra de las creencias que estaba allí, era expresar cómo soportaban la explicación de la enfermedad antes, durante y después. Por qué se adhieren a técnicas terapéuticas y las dan por absolutas, o por qué se siguen suministrando antibióticos que traen altos riesgos. ¿Esas creencias de omnipotencia del médico a que se adhieren?

El cree que como fundamento ético, primero esta su paciente y su enfermo como tal.

Lo expuesto hasta ese momento ha permitido afirmar que estamos plagados de creencias y expresó, que una misma creencia frente a una misma patología según la estructura, tiene comportamientos diferentes. Y además que la medicina no es una ciencia, se apoya en lo disciplinar.

Las creencias en los pacientes alópatas, son diferentes a los de los homeópatas, se encuentra frente a la herbolaria versus la farmacología.

En su práctica incorporó en la historia clínica, un ítem que dé cuenta del relato corpobiográfico. Lo que el paciente expresaba en torno a su enfermedad. En el motivo de consulta dejar abierto todo lo que el paciente podía decir. Hay algo del sujeto que pre-existe y le da orden a las creencias.

Describe a través de ejemplos estas posiciones.

El caso de médicos que no vacunan a sus hijos, porque ya todos están vacunados. O el que sufre diabetes y con su terapéutica a la par, tiene vivencias bacanales, o el que siendo médico no cree en los médicos.

Como contraparte está el que da todo su poder a las plantas, desconociendo evidencias orgánicas disfuncionales. ¿La pregunta es de dónde se autoriza un médico para resolver todo con esto?

Describe otras creencias: no tomar el medicamento porque ocasiona daños, o no dejarse aplicar suero porque engorda, hacer largas caminadas para procurar su salud, visitar santuarios, tomar sangre de gurre, infusiones de raíces, consumo de gallinazo para el cáncer, el niño rojizo y gordo es saludable,

Hay creencias por etnias, por folclor, por el origen del sujeto, por estéticas.

También hay pacientes que hacen demandas extremas a su proceso y el médico accede a ello.

No llevar a cabo las recomendaciones médicas, el silencio frente a la enfermedad, creencias mágicas que llevan a la lectura del tarot, cartas.

Encontró: creencias teológicas, parasicológicas, chamánicas, energéticas, magnéticas, psicológicas; origen o desarrollo de la enfermedad desde algo sobrenatural. Diagnósticos dados con un de pronto, que llevan a una búsqueda interminable.

En cuanto a las creencias del médico homeópata anotó, que entre paciente y médico se puede decir que se establece un campo epistémico.

Se pregunta: ¿Porqué el paciente elige ese médico, y el médico porque eligió ese campo discursivo, si fue formado como alópata y luego se dirige a ese otro campo?

Un campo epistémico permite ratificar las creencias y por lo tanto, así se define una creencia en cada uno de los diferentes campos.

En consecuencia, se puede decir que se han dado diferentes terapéuticas: herbolarias, chamánicas, quirúrgicas, y terapéuticas de catarsis.

Carlos Mario realizó la pregunta.

Si se fuera a llevar el tema de la creencia a los tres registros: real, simbólico e imaginario, ¿Se colocaría en uno en particular, o es la combinación de los tres registros?

Ramiro respondió:

De entrada es imaginaria, pero ella puede devenir simbólica y acá es donde se dará el enredo, porque al simbolizarse, no se simboliza todo y un rastro queda en lo real.

La instancia de la letra es la dialectización de las palabras. Condiciones de posibilidades de las partes.

Fue un tema muy controvertido por parte de los asistentes y se solicitó continuar con la temática el 28 de octubre.

Se recuerda que para el 14 de octubre interviene el cartel de la lógica del fantasma

Relató Análida Estrada B.

