

## ¿Qué necesitan los pacientes de su médico? (III) *Creencia, credibilidad, el “contar con” su médico*

### What do the patients need from their Doctor? (III)

Dr. Luis Allegro\*

*Creencia: acción de creer. Creer: (latín: fides) tener por cierto o verdadero; tener fe; tener por verosímil. Credibilidad: calidad de lo creíble. Creíble: que puede ser creído. Fe: creencia; confianza. Buena fe: intención recta. Fidelidad. Verdad: calidad de lo que es cierto. Conformidad de lo que se dice con lo que existe. Cierto: seguro; determinado, fijo.*

El paciente necesita imperiosamente creer en el médico en el sentido de confiar y tener la convicción de “contar con” él.

#### CREENCIA

Generalmente se usan “creencia” y “fe” indistintamente, respetando los hábitos lingüísticos. Es común usar “creencia” en un sentido más general y “fe” en un sentido más específico refiriéndose a la creencia religiosa. En ámbitos no religiosos se utiliza “creencia”. (*Ferrater Mora, J. Diccionario de Filosofía. T.I, pág. 722*).

#### LAS IDEAS Y LAS CREENCIAS: JOSÉ ORTEGA Y GASSET (IDEAS Y CREENCIAS, 1940)

*Ortega y Gasset* ha estudiado este punto y le da al término “creencia” un sentido particular, que le permite integrar la metafísica de la existencia humana. Al examinar en profundidad este tema, subraya que no es lo mismo “pensar” en una cosa que “contar con” ella. El “contar con” es lo esencial de la creencia. Hay quienes han llegado a morir por sus creencias. Dice *Ortega* que el ser humano necesita “vivir de la creencia”. Las creencias constituyen el sustento más profundo de la vida humana, o el terreno sobre el cual la vida misma se desarrolla. Está más allá de lo que es la creencia psicológica y llega a abarcar un punto de vista total y metafísico de la vida. La vida se desarrolla y evoluciona sobre el soporte que le permite la creencia. Esto no es un mero creer si no un “estar en” y un “contar con”, que dan el marco de continencia indispensable para la existencia misma. *Ortega* afirma que la idea es aquello que el hombre forja cuando la creencia no es firme. No creemos en las ideas, con las ideas pensamos. Las ideas son como objetos que construimos porque no creemos en ellas. Las ideas son útiles y necesarias para pensar. Con las ideas reflexionamos, criticamos nuestros pensamientos, elaboramos diversos modos de conocimiento, nuevas formas de acción y construimos nuevos sistemas de pensamiento, pero siempre sobre la base de nuestras creencias. Sin creencias no se puede construir nada. Las creencias son indispensables para vivir.

Sobre el final de *La República*, *Platón* nos dice que el precio que pagamos por nuestras creencias es siempre el tipo de vida que llevamos.

\* Presidente de la Sociedad de Ética en Medicina (Asociación Médica Argentina)

## EL CARÁCTER INCONSCIENTE DE LAS CREENCIAS

Las creencias tienen una raíz inconsciente muy poderosa, y sólo asoma a la conciencia la punta del iceberg. No podemos formularlas claramente, pero nos producen un sentimiento muy fuerte y guían permanentemente nuestras decisiones y nuestros actos. El niño cree en la mujer que lo cuidó, que le dio de mamar, que lo limpió, que lo curó cuando estuvo enfermo, que lloró por sus pesares, que rió por sus alegrías. Para él, ésa es su “madre” aunque no haya sido la que lo engendró biológicamente y esto constituye para él una creencia profunda. Una forma de decir es que “las creencias nos poseen a nosotros”, o mejor “que estamos poseídos por las creencias”; mientras que “las ideas las poseemos nosotros a ellas”. La comunidad científica considera a la ciencia como una creencia diferente, pero fuera de la comunidad científica, la ciencia es una creencia como todas las demás. El carácter inconsciente de las creencias es tan fuerte que algunos autores lo relacionan con el “inconsciente colectivo” de *Jung*, que se asemeja a la idea que *Ortega* tiene de la creencia en el hombre, de la cual éste no sabe, ni cómo ni por dónde ha entrado. Es algo heredado.

### LA CONVICCIÓN Y LA FE EN EL MÉDICO

De la creencia surge la **convicción** (lat.: *convictio*). Según el diccionario significa convencimiento, o idea religiosa, política, moral, etc. a la que uno está fuertemente adherido. Cuando una creencia adquiere un monto significativo de permanencia se convierte en una convicción. La convicción se torna importante para el paciente que necesita creer en su médico y así surge **la fe en el médico**. El Código de Ética del Colegio Médico del Perú dice en el art. 140, que “el médico debe tener en cuenta que la confianza del paciente es una consecuencia de la fe en el médico y en su discreción” y en el art. 141, agrega que “el médico debe respetar y proteger la intimidad de sus pacientes, conocida a través de su trato con ellos.”

### LA CREENCIA Y LA MEDICINA: A MAYOR CREENCIA, MEJOR PRONÓSTICO

Estos conceptos evidencian que el ejercicio de la medicina es un edificio que se construye basado en los cimientos de la creencia. La fuerza de estos cimientos estará determinada por la solidez de la creencia sobre la que se fundan y se desarrollan. La experiencia nos enseña que cuanto mayor es la creencia del paciente en su médico, tanto mejor es el pronóstico del tratamiento.

En cambio, el paciente que no cree tiene un pronóstico oscuro.

### EL PROBLEMA DE LA CREDIBILIDAD

La credibilidad puede ser definida como una situación compartida por el paciente y el médico. A cada uno le corresponde su parte.

**La credibilidad del paciente** (o sea, su capacidad de creer), depende en buena medida de su fórmula personal, en el sentido de cómo se estructuró su personalidad. Si un paciente se crió en su infancia en un ambiente en el que la verdad no existía como valor, que se le negaba el acceso al conocimiento real de las cosas y de los acontecimientos importantes que fueron construyendo su historia personal, que se recurría a la mentira, que se le distorsionaban los hechos significativos –especialmente aquellos vinculados con el cuidado de la salud–, si se usaba la mentira para el contacto con el equipo de salud (por ejemplo, la aplicación de inyecciones, vacunas, etc.) entonces se comprende que él mismo se torne reacio a creer y confiar en el médico. La experiencia enseña que los que tienen cultura religiosa suelen ser más proclives a creer y confiar.

**La credibilidad en el médico** (o sea, su capacidad de transmitir credibilidad) depende de: 1) que ame su profesión y esté convencido de su vocación de servicio; 2) que tenga una buena formación y se mantenga actualizado, para lo cual es importante que esté relacionado en un sentido académico con sus colegas y con las instituciones médicas que cumplen dicha finalidad; 3) que sienta un gran respeto por la función médica que desempeña, especialmente en el sentido social; 4) que sienta un profundo respeto y un cordial afecto por su paciente; 5) que sea claro y preciso en sus apreciaciones; 6) que ponga el ejercicio de su profesión al servicio del paciente y de su tratamiento; 7) que su presencia sea lo más constante posible en el desempeño médico; 8) que la comunicación con el paciente se desarrolle siempre dentro del marco de la verdad, de la sinceridad y de la franqueza; 9) que la transparencia sea el carácter predominante de su proceder tanto frente a la comunidad en general, como frente a su paciente en especial.

### LA IMPORTANCIA DE DESARROLLAR UN CONTRATO DE CONFIANZA

La confianza debe ser desarrollada entre el médico y el paciente, especialmente por la participación personal del médico, asegurando que todos los eventos asistenciales sean realizados paso a paso y adecuadamente

tanto en la consulta, como en el diagnóstico, en el tratamiento y en el seguimiento ulterior. Dentro de las condiciones que el médico debe ajustar su comportamiento está la neutralidad que debe mantener ante las

ideas y los pensamientos políticos y religiosos, o de cualquier otra índole que signifiquen la posibilidad de antagonismos u oposiciones. La actitud del médico debe ser respetuosa y neutral.