

## **DILEMAS ÉTICOS PARA LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA**

Como estudiante de medicina, Ud. puede encontrar algunos problemas específicamente relacionados a su posición como médico en formación. Con frecuencia estos temas pueden surgir inesperadamente o en lugares de mucha presión. Puede ser útil conocer pensar lo que haría (y familiarizarse con algunas opiniones respetadas) antes de sentirse atrapado entre la espada y la pared. Esta página enfoca algunas de esas preocupaciones y le da la oportunidad de pensar lo que haría en esas situaciones.

Si Ud. está particularmente afectado por cualquiera de estos temas,

- Por favor contacte nuestra oficina de consultas y consejos
- Envíe por correo electrónico “un caso” para discusión en el foro de la página *Web*

### **¿Qué debería hacer cuando mi profesor me presenta como “el Dr. Méndez”?**

Algunos profesores prefieren presentar a sus estudiantes de medicina como “doctor” porque sienten que eso ayuda a la confianza del paciente. Sin embargo, es importante reconocer que por llamarse Ud. “doctor,” Ud. está presentándose incorrectamente al paciente. Como con otros temas, revelar la verdad y consentimiento informado, es apropiado decirle al paciente lo que el o ella necesita conocer. En este caso, el paciente necesita saber que Ud. está en entrenamiento para ser médico! Los estudiantes se han encontrado en situaciones desagradables cuando el paciente comienza a hacer preguntas que un médico debería saber cómo contestar. A este punto, incluso si Ud. aclara, “realmente, yo soy un estudiante de medicina, no soy todavía médico,” la confianza del paciente puede quedar afectada. Puede ser una conversación difícil de sostener con sus profesores, pero es mejor discutir este asunto con anticipación. Descubra cuáles son las expectativas de ellos. Si ellos se sienten lo suficientemente seguros como para introducirlo como “un doctor”, Ud. tiene la responsabilidad de explicar con tacto a los profesores que Ud. no puede presentarse a los pacientes como lo que no es. Si el profesor insiste, Ud. puede necesitar encontrar formas corteses diciéndole al profesor que la comunicación directa es con frecuencia la mejor base para una fuerte relación médico paciente (y estudiante –médico). Por ejemplo, Ud. podría decir, “si, yo soy un médico en formación de la Universidad de Washington”. A la larga, la confianza de los pacientes será asegurada si ellos comprenden que Uds. están siendo directos.

### **¿Cómo debería responder cuando un interno pregunte si quiero practicar un procedimiento en un paciente que acaba de morir?**

Practicar procedimientos en pacientes recién fallecidos es un tema altamente discutible. Para algunos procedimientos, como intubación, los estudiantes se pueden beneficiar de practicar por primera vez sobre un cadáver. Sin embargo, algunos se preocupan con razón que el “practicar” procedimientos pueda mostrar falta de respeto al paciente fallecido o a su familia. Queda en su responsabilidad asegurar que sus interacciones con el cadáver serán respetuosas y lo menos invasivas posible. Con mayor probabilidad, el tiempo que le toma para practicar un simple procedimiento no aumentará significativamente el tiempo usual requerido para preparar el cuerpo del paciente para que sea visto por la familia, si ellos están esperando cerca. Sin embargo, es importante estar consciente de esto.

### **¿Qué tal si el residente o el médico tratante hacen algo “no ético”?**

Ud. encontrará muchas personas modelos positivos durante su entrenamiento, Sin embargo, Ud. también verá algunas conductas y acciones que no están bien o son ofensivas. A causa de “la jerarquía del equipo,” Ud. puede sentirse incapaz de confrontar a alguien quien está por encima de Ud. o, aun más preocupante, en control de su evaluación. Sin embargo, Ud. tiene varios deberes incluso en este caso. Lo ideal es hablar con su residente acerca de lo que observó. Cada quien tiene una perspectiva única y su residente puede tener una explicación para su conducta que es desconocida para Ud.. Así que acercarse a él o ella honestamente, con preguntas simples, puede permitirle el beneficio de la duda y abrir un diálogo entre Uds.

La naturaleza del acto “no ético” observado determina cuáles son sus obligaciones. En casos simples, puede ser un asunto tomado como una lección negativa en como NO debe ser un médico. En casos más complejos, el cuidado del paciente puede estar en peligro y Ud. puede tener la obligación de reportar la conducta del residente si el rechaza discutirlo con Ud. directamente. Su médico coordinador o interno pueden ser fuentes valiosas cuando Ud. hace estas llamadas de juicio. Discutir estas instancias con sus compañeros puede ser útil.

### **¿Es apropiado hacer un procedimiento por primera vez sin supervisión?**

El modelo de entrenamiento médico de “ver una vez, hacer una vez y enseñar una vez” se ha vuelto algo de leyenda. Sin embargo, en un servicio muy ocupado, puede que se le pida a Ud. vaya a “obtener el consentimiento al Sr. Jaimes” o “coloque una vía intravenosa a la Sra. Sosa.” Si Ud. nunca ha hecho ninguna de las dos cosas antes, es su responsabilidad pedir apropiada supervisión antes de comenzar el procedimiento. Enfatique su interés en aprender las nuevas actividades, así como, su interés en aprender bajo las mejores condiciones posibles.

### **No estoy seguro de cómo me sentiré “usando” pacientes vulnerables como pacientes de enseñanza. ¿Estamos aprovechando injustamente de la gente?**

Una parte necesaria del aprendizaje de cómo convertirse en un médico, “practicando” en la gente, algunas veces lo hace sentir incómodo. Ud. puede mantener algunas cosas en mente para minimizar la incomodidad que Ud. puede sentir. Primero, como con todos sus futuros pacientes, trátelos con respeto y pida permiso antes de hacer ninguna observación, prueba o procedimiento. Segundo, recuerde que es un privilegio aprender medicina. Finalmente, cuando sea apropiado muestre su gratitud a los pacientes, reconozca el papel crucial que ellos juegan en su educación.

Escuche a sus instintos también. Algunas veces puede no ser necesario hacer exámenes por duplicado o, por ejemplo, intentar más de tres veces tomar una vía endovenosa en un paciente. Si el paciente está incómodo con su presencia, Ud. debe respetar eso y pedir una persona mayor en su equipo para completar el procedimiento o examen. Desafortunadamente, Ud. puede notar una diferencia en como algunos miembros del personal o médicos tratantes tratan a los pacientes de diferentes clases socioeconómicas. Es su responsabilidad atender a las necesidades de estos pacientes con respeto y compasión. Los mendigos en las emergencias podrían ser muy afortunados si lo tienen a Ud. para suturarle las heridas, si Ud. es quien es gentil y amable. Algunas veces Ud. puede ayudar mejor al paciente si sugiere que Ud. es el miembro del equipo con más tiempo y atención en ese momento.

**Otros estudiantes tienen acceso (no autorizado) al examen más difícil del año pasado.  
¿Debería yo mirarlo?**

En una encuesta de estudiantes a finales de los años 80, el 58% reportó haber hecho trampa al menos una vez durante los estudios de medicina. Ha habido incentivos negativos para reportar el fraude, y quizá un sentido general que “esto es así.” Por el contrario hacer fraude en clase es un ejemplo de conducta no profesional. Representa una falta de equidad, falta de integridad, y puede echar sombra sobre otros contextos durante su entrenamiento médico.

Como miembro de una profesión, Ud. es responsable de su propia conducta y de la conducta de sus colegas. El asistente del decano para asuntos estudiantiles o la asociación de estudiantes de medicina pueden canalizar sus preocupaciones y ayudarlo a desarrollar un plan para confrontar a sus compañeros.

**Estoy notando en uno de mis compañeros una conducta que parece ser por adicción.  
¿Qué debería hacer yo?**

Estudiantes deteriorados se convierten en médicos deteriorados. Ud. está entrando en una profesión que exige a sus miembros la obligación de autocontrolarse. Como estudiante, su compañero tiene oportunidad de buscar ayuda antes de que haya un serio peligro para él o uno de sus pacientes.

Una vez graduado, Ud. tendrá la obligación legal de reportar a colegas a instancias correspondientes si ellos son “incapaces de practicar la medicina con razonable habilidad y seguridad para los pacientes por razón de enfermedad, embriaguez, excesivo uso de drogas, narcóticos, químicos, u otro tipo de material o como resultado de cualquier condición física o mental (Según el Código de Washington revisado 18.72.165).” La Oficina de Ayuda y Consejo de la Universidad de Washington o el asistente del decano para asuntos estudiantiles pueden ayudarle a arreglar una intervención si Ud., tiene esas preocupaciones.

Adaptado de: Student Issues en Ethics in Medicine University of Washington School of Medicine  
<http://eduserv.hsccer.washington.edu/bioethics/topicsstudent.html>.

**“Cómo mejorar la práctica médica”  
X. Páez/2011.**