

Acerca de la ética en cardiología

En el número del JACC de abril de 1998 se publicó la 29ª conferencia de Bethesda sobre Ética en Medicina Cardiovascular, conducida por el American College of Cardiology y presidida por los Dres. William Parmley y Eugene Passamani, quienes escribieron la Introducción. Las conclusiones de tres diferentes *task forces* aparecen a continuación: 1) Influencias externas en la práctica de la cardiología (Dres. James Forrester, J. Ward Kennedy, Sylvan Lee Weinberg, coordinadores y colaboradores), 2) Aplicación de intervenciones médicas e intervenciones quirúrgicas hacia el final de la vida (Dres. Spencer King III, Daniel Ullyot, coordinadores y colaboradores), 3) Investigación clínica en una era molecular y la necesidad de expandir sus imperativos éticos (Dres. Robert Roberts, Thomas Ryan, coordinadores y colaboradores).

Como puede suponerse, teniendo en cuenta la calidad de los participantes, la Conferencia es de una gran riqueza conceptual. Al comienzo de la Introducción, los Dres. Parmley y Passamani destacan cinco puntos esenciales en la ética de la medicina cardiovascular.

1. Los médicos cardiovasculares deben reconocer la importancia central de la moral en el cuidado de la salud.

2. Los médicos cardiovasculares deben reconocer que en la práctica diaria de la cardiología clínica y de la investigación cardiovascular surgen conflictos de valores; deben estar preparados para enfrentarlos de manera justa, honesta y consecuente.

3. Los médicos cardiovasculares deben reconocer la importancia de la autonomía del paciente en la toma de decisiones con respecto al cuidado de su salud; a veces esto puede estar en conflicto con el objetivo de obtener el mejor tratamiento para el paciente.

4. Los médicos cardiovasculares deben estar enterados de aspectos éticos en el cuidado de la salud, como el consentimiento informado, el respeto por las personas, la confidencialidad y los conflictos de intereses.

5. El reparto justo de los recursos para el cuidado de la salud requiere la cooperación de los médicos, los pacientes y la sociedad.

A continuación, los autores analizan algunos aspectos de la atención médica gerenciada (AMG) (*managed care*) capaz de generar problemas éticos

inéditos ya que pueden negarse autorizaciones para procedimientos frecuentemente recomendados por el cardiólogo, como estudios ecocardiográficos, cateterismos, angioplastias, etc. De igual manera, aunque algunos planes de AMG tratan de controlar lo que consideran una injustificable referencia a los especialistas, estudios recientes sugieren que el acceso a cardiólogos expertos está asociado con una clara mejora en los resultados en pacientes con infarto agudo de miocardio y otros problemas. Finalmente, ha llegado al público la preocupación de que incentivos financieros en la AMG puedan crear conflictos de intereses a los médicos, llevándolos a negar servicios beneficiosos que podrían representar la mejor instancia para el paciente.

Los autores afirman al final del artículo que en respuesta a los cambios generados por la AMG los médicos individuales y las organizaciones profesionales pueden jugar un papel importante en la solución de los nuevos problemas éticos. Los médicos deberían actuar como abogados del paciente cuando una AMG no autoriza intervenciones que probablemente podrían significar para él beneficios clínicos o funcionales. En tales circunstancias, los médicos necesitan reafirmar su deber ético para actuar en el mejor interés del paciente, independientemente de incentivos financieros o de cualquier otro tipo.

La Conferencia es sumamente interesante y, como decía al comienzo, brinda una rica variedad de ideas y de conceptos nuevos acerca de la ética en la atención de los pacientes con enfermedades cardiovasculares.

Es propósito de la RAC iniciar una sección sobre Bioética; consideramos que se trata de una problemática muy actual y de máxima importancia. A partir del próximo número se comenzará la publicación de artículos sobre el tema, pero deseamos que a partir de ellos se genere un debate que podría resultar enriquecedor para todos.

Dr. Raúl Oliveri

Posdata: A partir de este número de la RAC comienza la publicación en Internet del texto completo de uno de los artículos considerado de mayor significación por el Comité Editor. Dicho artículo se encuentra identificado con el signo Δ al final del título.