

HOSPITAL UNIVERSITARIO
“CELESTINO HERNÁNDEZ ROBAU”
SANTA CLARA, VILLA CLARA

COMUNICACIÓN

ASPECTOS BIOÉTICOS DE LA ANATOMÍA PATOLÓGICA EN UNA INSTITUCIÓN HOSPITALARIA.

Por:

Dra. María Luisa García Gómez¹, MSc. Orlando H. Cartaya Pérez² y Dr. Oliver Martín García³

1. Especialista de II Grado en Anatomía Patológica. Profesora Auxiliar. ISCM-VC.
2. MSc. Psicología Médica. Especialista en Psicología de la Salud. Asistente. ISCM-VC.
3. Especialista de I Grado en Cirugía General. Instructor. ISCM-VC.

Descriptor DeCS:

BIOETICA
BIOPSIA
AUTOPSIA
CONSENTIMIENTO CONSCIENTE

Subject headings:

BIOETHICS
BIOPSY
AUTOPSY
INFORMED CONSENT

La Anatomía Patológica es una ciencia que es considerada un medio diagnóstico. Ella estudia las alteraciones morfológicas y estructurales de los órganos, tejidos y células en el curso de la enfermedad. Para realizar dichos estudios se aplican numerosos procedimientos y métodos, tanto a enfermos mediante biopsias y exámenes citológicos, como a fallecidos a través de la autopsia¹. Para ello es de vital importancia aplicar los principios básicos bioéticos: autonomía o respeto por las personas, beneficencia y no maleficencia, y justicia^{2,3}. A continuación mostramos la aplicación de estos principios en nuestro trabajo diario.

Necropsia: antes de proceder a realizar la misma, el personal debe asegurar que se realice con respeto, garantía propia de la actividad y con el más alto valor científico-técnico posible^{4,5}. Muchos trabajadores participan en la necropsia: el médico de asistencia, que es el responsable de dar la noticia del fallecimiento del enfermo a los familiares, de pedirles la autorización para realizarle la autopsia, y explicarles la importancia que esta tiene desde el punto de vista científico para conocer la causa de muerte y posibles repercusiones de la enfermedad para el familiar; asimismo, debe existir un excelente trato por parte de la enfermera, el camillero y el personal de Admisión. El eviscerador o técnico tanatólogo debe tratarlo cuidadosamente, mantenerlo con ropas y taparlo correctamente antes de la autopsia y después de la misma, la cual debe realizarse correctamente y con extrema limpieza. No se permite la entrada de personal ajeno a esta actividad en la morgue. Los trabajadores que laboran en la necropsia son varios y tienen que estar capacitados y sensibilizados para evitar el maltrato al fallecido y sus familiares. Es decir, debe realizar este trabajo con el mayor respeto, humanismo y solemnidad que se requiere.

El médico patólogo, tras un adecuado análisis de la historia clínica del fallecido y el estudio macroscópico y microscópico, dará sus resultados, que son utilizados en la docencia mediante clases prácticas y reuniones para establecer la correlación clínico-morfológica en piezas frescas, las discusiones clínico-patológicas, así como otras actividades científicas investigativas. Debemos resaltar la importancia del Comité de Mortalidad, donde es discutido el resultado con el rigor

necesario. Los errores médicos deben ser conocidos y analizados con profundidad para que permitan derivar las experiencias que impidan su repetición en bien de la humanidad⁵.

Biopsias y exámenes citológicos:

El paciente tiene el derecho a saber qué tipo de examen se le realizará para obtener la muestra; por tanto, el tipo de intervención quirúrgica u otra manipulación que pueda realizársele y sus posibles riesgos, deben ser informados antes de ser aplicados, para que él dé su consentimiento, o en su lugar los familiares, en el caso de que esté enfermo de gravedad letal, en estado de inconsciencia, o se trate de un niño. El consentimiento informado es un proceso necesario en la relación médico-paciente, en virtud del cual este acepta o no someterse a una intervención diagnóstica después de la información brindada por el médico acerca de sus riesgos, beneficios y sus posibles alternativas².

En la práctica diaria, en el trabajo de nuestro departamento participan secretarías, técnicos de laboratorio, citotécnicos y médicos especializados, los cuales deben laborar con extremo cuidado, ya que cualquier error puede comprometer la vida del paciente; su trabajo deben desarrollarlo de forma rigurosa, no apresurada ni superficial para que tenga calidad, lo cual va a ayudar al tratamiento, evolución y pronóstico de la enfermedad. El estudio de la muestra enviada debe ser realizado por un personal calificado, que permita llegar al diagnóstico de certeza. Se requiere una correcta información de los datos clínicos a través de la indicación de biopsia, y es necesaria la interlocución con el médico de asistencia, el propio paciente o los familiares. La falta de rigor científico en el diagnóstico médico puede llevar a la yatrogenia. Debemos aplicar las palabras del profesor Eugenio Selman sobre la excelencia en la Salud Pública, que es hacer en nuestro puesto de trabajo lo que queremos que otro haga, si tuviera que realizar ese trabajo para nosotros⁵.

El resultado final de la biopsia tiene un carácter confidencial en el que puede verse implicado todo el personal del departamento, por lo que es necesaria una conciencia ética colectiva. Corresponde a la secretaria el envío correcto del resultado hacia el Departamento de Archivo o Estadística para hacerlo llegar al médico de asistencia, quien debe dar el diagnóstico².

Un acápite especial es el de los pacientes con cáncer, donde generalmente debe valorarse evitar la información, ya que puede ser perjudicial. Existen países, en su mayoría capitalistas, donde la relación médico-paciente tiene carácter mercantilista, y le hacen conocer el diagnóstico al paciente; sin embargo, en nuestro país es muy bajo el por ciento de comunicación de dicho diagnóstico, lo que está influenciado por varios factores, como el estado psicológico del paciente, su idiosincrasia, estadio de la enfermedad, entre otros⁶.

Se observa un aumento del grado de conciencia, por el desarrollo de la comunicación médico-paciente, pero queda un largo camino por andar, que pudiera iniciarse con una modificación del "Reglamento disciplinario para los profesionales, técnicos y demás trabajadores de la salud", vigente desde 1987. El enfoque ético de los pacientes con cáncer es un proceso dinámico, que requiere discusión y reflexión; no obstante, estamos llamados a poner en práctica una bioética que contemple las tradiciones nacionales y la integración del individuo a la comunidad y a la sociedad⁶. Conociendo qué es la Anatomía Patológica y su importancia, y teniendo en cuenta que en nuestro país mantener y preservar la salud del pueblo es una permanente tarea priorizada, reconocemos la necesidad de que en esta especialidad se actúe de acuerdo con los principios éticos de la moral comunista, expresión de los intereses de la clase obrera y del pueblo en general².

Referencias bibliográficas

1. Cotran RS, Kumar V, Collins T. Patología celular 1: lesión y muerte celulares. En: Robbins patología estructural y funcional. 6^{ta} ed. Madrid: Mc Graw-Hill; 2000. p. 1-32.
2. Pérez Cárdenas ME, Flores Rodríguez JL, Singh Castillo C, Paredes Rodríguez G. Ética médica y bioética. Perspectiva filosófica. En: Aguirre del Busto R, Álvarez Vázquez J, Armas Vázquez AR, Araujo González R, Bacallao Gallestey J, Barrios Osuna I, et al. Lecturas de filosofía, salud y sociedad. La Habana: Ciencias Médicas; 2000. p. 140-65.
3. Villardell F. Problemas éticos de la tecnología médica. Bol Org Panam Salud.1990;108(5-6):399-405.

4. Bacallao Gallestey J. Neutralidad y compromiso: la presencia de la dimensión ética en el trabajo científico. En: Acosta Sariego JR. Bioética para la sustentabilidad. La Habana: Centro "Félix Varela"; 2002. p. 419-37.
5. Selman Housein AE. Guía de acción para la excelencia en la atención médica. La Habana: Científico Técnica; 2002.
6. Soriano García JL. Algunas consideraciones éticas en torno al cáncer. En: Acosta Sariego JR. Bioética desde una perspectiva cubana. La Habana: Centro "Félix Varela"; 1998. p. 165-72.