
La Cirugia General como Ciencia y Arte: La Disciplina Médica Menospreciada

Por el Dr. Alejandro Membreno; F.A.C.S., M.S.I.L.A.C.*

No hay duda que nosotros los Cirujanos Generales podemos decir, con verdadero orgullo, que esta especialización de la Cirugía es realmente una Ciencia y un Arte a la vez. Por definición, se ha dicho que además de una ciencia es un arte y una práctica — en realidad: aquella rama de las Ciencias Quirúrgicas — que busca corregir "ciertas" anomalías congénitas, reparar injurias o lesiones de tejidos traumatizados, aliviar el sufrimiento de pacientes al extirparles vísceras, órganos o tejidos crónicos o aun agudamente enfermos, etc., etc. mediante el uso racional, oportuno y apropiado de "operaciones" manuales o instrumentales— lo cual implica "destreza", es decir: el factor psicomotor — hechas por uno o más médicos especializados en Cirugía General. Estas sencillas afirmaciones y/o definiciones son—sin duda alguna—verdaderamente reales, ciertas y válidas todavía en estos tiempos actuales. Empero, para llegar a aprender a "operar", todo buen cirujano general debe pasar, en primer lugar, por un verdadero "proceso formativo y educativo" — es decir el factor cognoscitivo—que sea realmente "científico" y que, por lo tanto, debe ante todo basarse en el proceso de enseñanza y aprendizaje^{2,7} especializado a nivel del Post-Grado — en los diversos Programas de entrenamiento disponibles en la actualidad, tanto aquí en Honduras como en otros países — de todos los

posibles y/o diferentes métodos clínicos conocidos relacionados con el "diagnóstico y manejo" de aquellas "enfermedades o patologías quirúrgicas" propias² de esta especialidad de la Cirugía, pero sin llegar a caer en el error⁸ de la "fragmentación"; y en segundo lugar, en "entrenar residentes" — mientras⁹ trabajan—en el difícil "arte" de operar con verdadera destreza o habilidad técnica-manual, como para que la (s) operación (es) resulte (n) un verdadero éxito; como también en el todavía más difícil arte^{5,10} de tomar la o las decisión(es) correcta(s) en el momento oportuno durante una operación cualquiera. Así, al ser realmente educado⁵ y entrenado⁹ como un verdadero científico en el arte de la Cirugía, cualquier cirujano joven o recién graduado se convertirá—rápidamente y seguramente—en un verdadero "Profesional de la Cirugía" y, además, al ejercer diariamente esta profesión — es decir: al "practicarla" día tras día — sin equivocarse en el diagnóstico y manejo de sus pacientes, igual que al operar a algunos de ellos con la mejor y/o mayor destreza posible, actuará como un verdadero "artista" de la Cirugía, además de ser un buen "científico". En resumen no hay duda — y creo que también queda aclarado — que la Cirugía General es ciertamente una Ciencia y un Arte, pero que también y además — en base a esos dos grandes conceptos — en la realidad es también una Profesión y a la vez un tipo de Práctica, respectivamente.

Profesor de Cirugía de la Escuela de Medicina de la U.N.A.H. y Cirujano General de los Hospitales Escuela y Viera de Tegucigalpa, Honduras, C.A.

Vale la pena agregar en este momento lo que textualmente expresa el Dr. Claude Welch en un reciente¹

editorial suyo, para enfatizar su pensamiento filosofico sobre este tema — el cual comparto — en relacion a que :....." el objetivo basico del Cirujano, si es que va a ser un verdadero Profesional, no debe ser la remuneracion"... lo cual, sin embargo, estoy seguro muchos colegas no comparten y al que yo le Agregaria: "sino que lograr el bienestar y/o la curacion del paciente hasta salvarle la vida, si es necesario o posible"

Ahora bien, ^debemos considerar a la Cirugia General como una disciplina de las Ciencias Medicas?, como lo plantea el titulo de este articulo, *i* o mejor, deberiamos decir: "responsabilidad" medica"? La realidad es que el termino "disciplina", desde el punto de vista puramente medico, podria decirse que si puede aplicarse en este titulo, ya que semanticamente" si se debe considerar a la Cirugia como una rama del conocimiento o de la ensenanza de la Medicina.- Asimismo, debe aclararse aqui que el termino "responsabilidad" — en relacion al proceso de ensenanza y aprendizaje en Cirugia— se usa y aplica esencialmente durante la educacion y/o el entrenamiento de los Residentes, aunque tambien el Cirujano ya formado debe continuar siendo siempre "responsable" con sus pacientes y familiares durante la practica de esta noble profesion, asi como con sus colegas y alumnos, el resto de su vida. Sin embargo, vale la pena enfatizar o aclarar, ademas, que un buen residente y/o cirujano debe aprender a ser responsable sin que necesariamente sea disciplinado, si relacionamos esta ultima palabra con el concepto erroneo — en mi opinion — de ser "controlado" durante su entrenamiento o practica, respectivamente; o peor aun, de ser "obedientes" y hasta "sumisos" a algo o alguien, con el fin de evitar "castigos". Ni el Residente en su entrenamiento ni el Cirujano ya formado y en la practica de su profesion, en ningun momento deben caer en estos errores crasos de mala interpretation o mal uso — de conceptualization, diria yo — relacionados con esa comunmente mal empleada palabra, es decir: la "disciplina". jDefinitivamente, ni ellos seran ni nosotros somos — respectivamente — militares o eclesiasticos!!. Empero, vale la pena reconocer que si este ultimo concepto disciplinario es correctamente empleado y/o ensenado en la formation, o mejor "educacion", del Residente de Cirugia durante su entrenamiento, es posible que se conjugara y/o complementary con aquel otro termino que yo considero mas importante, es decir: la "responsabilidad".

Aclarados estos ultimos conceptos, ¿que se debe entender cuando se dice que la Cirugia General es: "La disciplina Medica Menospreciada"? La realidad es que tanto en el pasado como todavia en estos tiempos, la Cirugia General ha sido y es "menospreciada" por otros medicos— particularmente por algunos internistas - quienes afirman y creen que nosotros, los que practicamos esta "disciplina medica", no somos mas que simples tecnicos de la Medicina; o hasta se han dirigido a nosotros como los "plomeros" que reparamos ciertos tubos — arterias, intestinos, venas, coledocos, etc. — cuando estan obstruidos o rotos y que, para ello, nuestros "conocimientos cientificos" tienen que ser minimos. Con estas inmisericordes aseveraciones, ellos dan a entender que nuestro proceso educativo ha sido y es pobre. Refutar estos erroneos e injustificados conceptos es para mi, por lo tanto, una obligation moral y etica; asi como tambien lo hizo recientemente¹² el Dr. Fisher en una excelente "replica" publicada por el — como una opinion editorial — en una de las revistas de cirugia de mayor prestigio de los E.U. de A. jTodo lo que el dice es esencialmente la verdad y yo la comparto y apoyo totalmente! Los medicos generales, pero en especial los internistas, deben reconocer que un Cirujano General bien entrenado sabe tanto de fisiopatologia, diagnostico y tratamiento — en relacion, por supuesto, a la patologia^{2,4,6} que se le enseña— asi como un poco mas de anatomia, que el o ellos. Es cierto que ellos podrian saber algo mas de bioquimica y farmacologia general que nosotros, pero la realidad es que cuando llega el momento de ofrecerle al paciente algo mas que Cirugia, tengalo por seguro que somos y seremos capaces de utilizar y/o aplicar otras posibles modalidades terapeuticas igual o mejor que el o ellos. Como lo dice el Dr. Fisher:.... "solo la Cirugia ofrece una oportunidad razonable para curar una gran mayoría de enfermedades"..... mientras que otras disciplinas medicas — agregaria yo — solo ofrecen medidas terapeuticas paliativas— con ciertas excepciones, por supuesto — en el manejo de la mayoría de las enfermedades o patologias no quirurgicas.

Por otro lado, tampoco es cierto que el Cirujano General sea menos investigador y/o escritor cientifico que el Internista, puesto que si se revisa el Index Medicus, posiblemente se llegue a la conclusion de que el numero de publicaciones quirurgicas cientificas importantes y/o serias es similar — por lo menos — al

de las no quirúrgicas. Por supuesto que en nuestro "pobre medio científico", también posiblemente, esta afirmación no se cumpla debido a "cierta abulia" que siempre ha existido en la mayoría de los cirujanos hondureños por investigar y/o escribir, a pesar del llamado que recientemente yo he hecho en ese sentido.- Ojala que este nuevo artículo sirva como otra estimulación más — en primer lugar—y también, para recordarle o aclararle a los internistas — en segundo lugar — que algunos de nosotros no debemos pagar por los pecados de otros, como lo dice un viejo proverbio.

También quiero aprovechar esta oportunidad para refutar ciertas especulaciones que han estado circulando recientemente, tanto internacionalmente^{2,8,14,15,16} en revistas como nacionalmente en los corredores de nuestros hospitales, en el sentido de que la "especialidad" de Cirugía General está en decadencia o que hasta se está muriendo, en vista de que así como se ha dicho⁸ que esta especialidad es:....." el padre — y no el primer hijo — del Colegio Americano de Cirujanos".... a qui en Honduras también es la "especialización básica pionera" de la Cirugía. Y además, nosotros los Cirujanos Generales continuaremos constituyendo la base del arte y la ciencia de la Cirugía, como disciplina médica, siempre y cuando las Autoridades de la U.N.A.H., el Ministerio de Salud Pública, el I.H.S.S. y el Colegio Médico de Honduras mantengan bien encaminados y encadenados entre sí los esfuerzos y medios necesarios para que los Programas de entrenamiento en Cirugía General — y ahora también, los de varias subespecialidades quirúrgicas — funcionen correctamente, realísticamente y adecuadamente, siempre en busca de y pensando¹⁷ en la excelencia académica.

Para finalizar — y como corolario — no nos olvidemos, como filosóficamente lo dijo recientemente el Dr. Stevenson⁷⁸ en su discurso presidencial — como Presidente de la Asociación Quirúrgica de la Costa del Pacífico de los E.U. de A. — que..... "como médicos, Nosotros debemos recordar que vivimos en dos mundos: el de la ciencia médica que nos provee de ideales y avances reales contra las enfermedades y el mundo de las personas, seres humanos con instintos como dolor, sufrimiento, gozos y esperanzas"y también que " lo que los ojos del cirujano ven, sus manos pueden hacerlo, pero nuestras manos hacen más que operar, tocan gente y cambian sus vidas"Por lo tanto, y además, no nos olvidemos de que también es responsabilidad nuestra "proteger" al público en general — pero en especial a nuestros pacientes — al darle(s) a conocer la realidad actual de la verdadera "cirugía general científica moderna", como lo recomienda¹⁹ el Dr. Salzman, así como la de los que la practicamos, ya que ellos esperan de nosotros que realmente protejamos sus únicos intereses vitales: la salud y, por lo tanto, la vida; así como también esperan de nosotros que aprendamos a siempre ser en nuestra práctica cotidiana, además de responsables, también realmente honestos, justos y honrados, tanto ética²⁰ como moralmente, con ellos y sus familiares. Todo esto es aplicable no solo con nosotros, los Cirujanos Generales "urbanos" de las grandes ciudades y/o universitarios — que nos dedicamos, además de la práctica asistencial, a la docencia y/o la investigación científica — sino que también con aquellos abnegados y sacrificados cirujanos "rurales" que, aunque solamente practican la "verdadera" Cirugía General, hacen tanto o más bien a sus pacientes y a sus respectivas comunidades que los otros, por lo cual se merecen todo mi respeto y admiración.

BIBLIOGRAFIA

1. Welch.C: "What is Surgery", Editorial Opinion; Am.J.Surg., 154:463,1987
2. Olson H.H.: "General Surgery: The Indispensable Discipline" , Presidential Address; Am.J.Surg., 146:2,1983
3. Moore F.D.: "The changing Mission and Status of Surgery," Special Article; Arch. Surg. 118: 1013, 1983
4. Drake Ch.G.: "The craft of Surgery: its changing face," Presidential address; Ann.Surg., 206:233, 1987
5. Hiebert C.A.: "Seldom Come By: The Worthwhileness of a Career in Surgery" Presidential Address; Arch.Surg., 124:530,1-989
6. Najarian J.S.: "The Skill, Scienci and Soul of the Surgeon", Presidential Address; Ann. Surg., 210: 257,1989
7. Shively E.H.: "A rural Surgeon's Perspective on General Surgery"; Am. J. Surg.,159:274,1990
8. Pratt L.W.: "Specialization vrs. Fragmentation"; Bull. Am. Coll. Surg., 75:6,1990
9. Membreno Padilla A. A.: "Reflexiones sobre lo que en realidad es un Programa de Residencias en Cirugia"; Rev. Med. Hond., 51:117,1983
10. Membreno Padilla A.A.: "Que debemos enseñarle al Residente de Cirugia": Rev. Med. Hond., 52:47, 1984
11. The American Heritage Dictionay of the English Languaje; William Morris, Editor, 1976
12. Fisher J.E. : " Cognitive Nonsense," Editorial Opinion; Am J.Surg., 157: 275,1989
13. Membreno Padilla A.A. : " El Cirujano CKnico Docente: ^Porque debe, ademas de ensefiar, escribir?"; Rev. Med. Hond., 57: 33,1989
14. Council on Long Range Planning and Develop ment: " The future of General Surgery", Council Report; J.A.M.A., 262:3178,1989
15. Organ C.H.: "The future of General Surgery," Editorial; Arch. Surg.,125:145,1990
16. Root H.D. and Aust J.B.: "Is General Surgery dead?," Invited Commentaries; Arch.Surg., 125:150,1990
17. MembrenoPadillaA.A.: "Laformación profesional con Excelencia Academica en los estudios de Post-Grado en la Escuela de Medicina"; Rev. Med. Hond., 57:261,1989
18. Stevenson J.K.: "TheSurgeon,Healerwithworkat hand";Presidential Address; Arch.Surg.,124:1123, 1989
19. Salzman E.W.: " Is Surgery Wortwhile?" , Presidential Address; Arch. Surg., 120: 771,1985
20. Membreno Padilla A.A.: "Aspectos etico-morales en relacion a los Programas de Residencias en Cirugia"; Rev.Med.Hond., 53:236,1985