

University of New Mexico
UNM Digital Repository

Spanish

Latin American Social Medicine

3-27-2009

La verdad en biomedicina, reacciones adversas y efectos colaterales: una reflexión introductoria

C.D. Tesser

Follow this and additional works at: https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es

Recommended Citation

Tesser, C D.. "La verdad en biomedicina, reacciones adversas y efectos colaterales: una reflexión introductoria." (2009).
https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es/195

This Article is brought to you for free and open access by the Latin American Social Medicine at UNM Digital Repository. It has been accepted for inclusion in Spanish by an authorized administrator of UNM Digital Repository. For more information, please contact disc@unm.edu.

DOCUMENTO CUCS # 57B

PRSC200717(3)Tesser

Tesser CD. A verdade na biomedicina, reações adversas e efeitos colaterais: uma reflexão introdutória. [La verdad en biomedicina, reacciones adversas y efectos colaterales: una reflexión introductoria.]

Physis: Rev. Saúde Coletiva (Rio de Janeiro, Brasil) 2007; 17(3): 465-484.

Objetivos: Reflexionar sobre la construcción conceptual del uso de las verdades biomédicas en la actividad clínica y su relación con la misión ética de los médicos.

Metodología: Analítica e interpretativa.

Resultados: El autor presenta la construcción de la “verdad” biomédica en los siguientes términos: la efectividad de la cura y sus relaciones con el tratamiento. El primero se explica por la prevalencia de una concepción mecánica causal de la enfermedad; la cura se aplica a través de métodos y tecnologías que buscan el bienestar, ejerciéndose control sobre el enfermo. Por lo tanto, la verdad biomédica enfatiza el sufrimiento del enfermo y limita su “libertad”. El autor expone que la misión social y ética del médico es curar a los enfermos, prevenir y promover la salud. Las verdades producidas científicamente fomentan la eliminación de las patologías y los riesgos. Esto implica el despliegue de un proceso de “des-responsabilización” ética y epistemológica de los médicos. Este proceso define la identidad de los médicos, quienes pasan a ser vistos más como científicos que como curadores. Una “des-responsabilización” es un proyecto creado sobre todo para producir conocimientos en la ciencia biomédica, lo que se encuentra legitimado metodológicamente en la asociación estadística de ensayos clínicos controlados y cohortes. El estudio de los padecimientos se estandariza, descalificándose además el conocimiento propio de los enfermos y de otros curadores no científicos (homeópatas) también presentes en la práctica médica. Por el contrario, el autor defiende la relación de las verdades científicas con la misión curadora de los profesionales centrada en la búsqueda de la cura de los enfermos. El autor resalta algunas necesidades en la reconstrucción de la responsabilidad ético-epistemológica de los médicos: ejercer mayor libertad teórico-metodológica; realizar un diagnóstico de la misión ética, epistemológica y social de la práctica médica; hacer más científico lo cotidiano; contextualizar el diagnóstico y relativizar el tratamiento.

Conclusiones: El autor concluye que la construcción social y epistemológica institucionalizada de verdades diagnósticas y terapéuticas empobrece la práctica biomédica reduciéndola a la utilización de los conocimientos basados en la objetividad, universalidad y pensamiento positivista. Para el autor la misión ética y social médica debe estar centrada en la búsqueda de la cura de los enfermos; por lo tanto, propone la necesidad de reconstruir la responsabilidad ético-epistemológica de los médicos.