

# Análisis de los casos clínicos presentados en la serie médica televisiva Dr. House

Analysis of the clinical cases presented in House M.D, the medical television drama.

Germán Valenzuela-Rodríguez<sup>1</sup>

## RESUMEN

**Objetivo.** Analizar los casos clínicos presentados en las primeras siete temporadas de la serie médica televisiva Dr. House.

**Material y métodos.** Estudio prospectivo, observacional, utilizando una ficha de recolección de datos.

**Resultados.** Ciento cuarenta y cinco casos clínicos fueron evaluados. La edad promedio de los pacientes fue de 28,48 años (DE: 13,56). Setenta y siete (53,10%) fueron de sexo masculino. Ciento treinta y nueve pacientes (95,86%) fueron casos de su hospital. Los casos clínicos estuvieron relacionados predominantemente con las subespecialidades médicas de infectología (31,72%), medicina interna (17,24%), toxicología (13,79%), oncología (9,65%) e inmunorreumatología (8,27%), entre las más frecuentes. Trece casos (8,96%) estuvieron referidos a enfermedades de muy baja frecuencia.

**Conclusiones.** Los casos clínicos presentados estuvieron relacionados con medicina interna o sus subespecialidades, incluyendo algunas enfermedades de muy baja frecuencia. Para su diagnóstico y tratamiento, la serie presenta muchos dilemas éticos y errores de concepción de los sistemas de salud y sus componentes.

**Palabras clave.** Televisión, series médicas, casos clínicos, drama, House M.D.

## ABSTRACT

**Objective.** To analyze the clinical cases presented in the first seven seasons of TV medical drama House M.D.

**Design.** Prospective and observational study, using a collecting data file.

**Results.** One hundred and forty five clinical cases were evaluated. The mean age was 28,45 years (SD 13,56) and 77 (53,10%) were male; and 139 patients (95,86%) were non referred cases. The clinical cases were related mainly to the following medical specialties: infectology (31,72%), internal medicine (17,24%), toxicology (13,79%), oncology (9,65%), and immuno-rheumatology (8,27%). Thirteen cases (8,96%) were referred to very rare diseases.

**Conclusions.** Clinical cases were related to internal medicine or their subspecialties, including some very low frequency diseases. For diagnosis and treatment, this TV medical drama showed ethical dilemmas and mistakes about the conception of health systems and their components.

**Key words.** Television, medical drama, clinical cases, drama, House M.D.

## INTRODUCCIÓN

A lo largo de la historia se han presentado diferentes series médicas, las cuales han ido cambiando tanto como ha cambiado la atención médica.<sup>1-3</sup>

El primer drama cinematográfico se remonta a 1937, *Interns can't take money*, donde participó el personaje del Dr. Kildare, que inspiró sucesivamente quince

1. Médico especialista en Medicina Interna y Cardiología.



películas, siete libros, revistas médicas y materiales de merchandising.<sup>2,3</sup>

Sin embargo, el primer drama de la televisión es City Hospital, el cual debutó en la CBS, en 1951, y estaba protagonizada por un matrimonio de médicos, estructurando las implicaciones emocionales derivadas de los casos médicos.<sup>2,3</sup> Posterior a esta, se han presentado 69 series médicas hasta mayo del 2008.<sup>2,3</sup> Las opiniones de las asociaciones médicas mundiales sobre sus contenidos han sido controversiales: algunas consideran que pueden contribuir a la educación médica pero otras opiniones cuestionan su hiperrealismo y su capacidad para provocar falsas expectativas entre los pacientes, y la frivolidad de los personajes más proyectados hacia sus relaciones sentimentales que hacia su trabajo.<sup>2,3</sup>

La serie de la cadena Fox, titulada House M.D. tiene como personaje principal a Gregory House, un médico pomposo, adicto a las drogas, omnipotente, consumidor habitual de sexo por contrato, certificado en nefrología y enfermedades infecciosas, a cargo del departamento de Medicina Diagnóstica (*Diagnostic Medicine*) en un centro de referencia terciaria.<sup>4</sup>

El doctor House se enfoca fundamentalmente en la medicina empleando el método científico, usando interacciones cotidianas, observaciones y relaciones para descubrir las pistas y resolver los casos médicos. Él trabaja durante las primeras temporadas con la Dra. Allison Cameron, inmunóloga, el Dr. Eric Foreman, neurólogo, y el Dr. Robert Chase, intensivista. Algunas veces resuelve los casos usando métodos inusuales o poco éticos, sin importar los costos personales o sociales.<sup>4</sup> Posteriormente, hace un cambio en su equipo de médicos incluyendo al Dr. Christopher Taub, cirujano plástico, al Dr. Lawrence Kutner, especialista en medicina del deporte y rehabilitación, a la Dra. Remy Hadley 'Thirteen', internista, y a Martha Masters, estudiante de tercer año de medicina, quien reemplaza a la Dra. Hadley.<sup>4</sup>

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se evaluaron todos los casos clínicos que aparecieron en la primeras siete temporadas de la serie televisiva House M.D. con los datos de un formato prediseñado. Cada capítulo de la serie fue observado dos veces. En los casos en los cuales los capítulos presentaron más de un caso clínico, solo se consideró el caso clínico principal.

## RESULTADOS

Ciento cuarentaicinco casos clínicos fueron evaluados. La edad de los pacientes osciló entre 8 horas y 71 años, con una edad promedio de 28,48 años (DE: 13,56 años). Tabla 1.

Setenta y siete (53,10%) pacientes fueron de sexo masculino, y 139 pacientes (95,86%) procedieron de los Servicios de Emergencia o de Consultorios Externos del mismo hospital. Seis pacientes (4,14%) fueron transferidos de otros hospitales por falta de un diagnóstico definitivo en todos los casos y, el resto, 139 (95,86%), fueron pacientes de su hospital.

Los casos clínicos estuvieron relacionados con las especialidades de Infectología (31,72%), Medicina Interna (17,24%) y Toxicología (13,79%), principalmente. Tabla 2

Dieciocho casos (12,41%) fallecieron. Trece casos (8,96%), uno de ellos repetido en dos capítulos, estuvieron referidos a enfermedades de muy baja frecuencia. Tablas 3 y 4.

## DISCUSIÓN

Francisco García Borrás ha opinado sobre la utilidad de la serie House M.D. para construir ciencia dado que en la serie se muestran algunas facetas de la labor de investigación, además de la trama dramática, señalándose el planteamiento de problemas, el respeto por la lógica y la sistematización del pensamiento, la enunciación de hipótesis, la experimentación como método de verificación de hipótesis, la introducción de la probabilidad y del error, y el trabajo del equipo de investigación y de sus capacidades intelectuales, reafirmando que el uso de medios audiovisuales posee

Tabla 1. Distribución de casos por edad.

Grupos de edad	Frecuencia	Porcentaje
• 0-17 años	34	23,44
• 18-24 años	17	11,72
• 25-34 años	43	29,65
• 35-44 años	33	22,75
• 45-64 años	13	8,96
• ≥ 65 años	5	3,48
Total	145	100,0

Rango: 8 horas-71 años  
Edad promedio: 28,48 años (DE: 13,56 años)

**Tabla 2.** Distribución de casos por subespecialidad.

Especialidad	Frecuencia	Porcentaje
• Infectología	46	31,72
• Medicina Interna	25	17,24
• Toxicología	20	13,79
• Oncología	14	9,65
• Inmunología-Reumatología	12	8,27
• Neurología	6	5,51
• Endocrinología	7	4,82
• Hematología	7	4,82
• Cardiología	2	1,37
• Gastroenterología	1	0,68
• Otra especialidad	5	3,44
Total	145	100,00

un valor heurístico que los docentes, en ocasiones, sin darse cuenta, pasan por alto y suelen infravalorar. Sin embargo, este método les permite la posibilidad de aproximarse a la realidad circundante del alumnado sea este médico, de las ciencias de la salud o de las ciencias exactas o naturales donde la aplicación del método científico ayude a verificar o descartar una hipótesis.<sup>5</sup>

Un aspecto a considerar en las series médicas es la falla al excluir al personal de salud extramédico en la solución de los casos clínicos. Para el caso de la serie House M.D., la ausencia de enfermeras, nutricionistas o técnicos de laboratorio es habitual, y si se presentaran son víctimas de las ofensas del médico protagonista. Cabe rescatar que según Rieth Ward, si los estudiantes de medicina o estudiantes de enfermería observaran las series con fines de aprendizaje podrían aprender modelos inadecuados donde no se considera importante el trabajo multidisciplinario en la atención de salud.<sup>6-10</sup>

Las enfermedades raras de causas genéticas, degenerativas o autoinmunes no requieren notificación obligatoria, con lo cual la serie nos ayuda a familiarizarnos con ellas. De este modo, el método de instrucción por televisión es de ayuda para enfermedades raras, indicándonos avances terapéuticos o profilácticos, de casos erradicados o que han desaparecido completamente en algunas áreas geográficas, pero que podrían presentarse a consecuencia de movilizaciones geográficas o bioterrorismo.<sup>11</sup>

En el análisis de los capítulos de las series, hemos encontrado un gran número de enfermedades raras, algunas de las cuales tienen todavía métodos de diagnóstico o terapéuticos no protocolizados. No hemos podido encontrar evaluaciones de contenidos en las series médicas, con lo cual nuestros hallazgos no pueden compararse con otros.

Un interesante artículo es el presentado por Ye y Ward, en el cual se hace un análisis de contenidos de 127 episodios de las series médicas Grey's Anatomy (2005-2007) y ER (2000-2003), considerando el tipo de enfermedad, la causa de la enfermedad, los métodos para diagnosticar la enfermedad, el tipo de tratamiento, la presencia o no de métodos preventivos y el tipo de método. Así, casi la mitad de enfermedades e injurias mostradas en las series médicas, indicaban que habían sido el resultado de accidentes, caídas, violencia, crimen, desastres naturales y enfermedades inducidas por el reposo, después de la cual se encontraron enfermedades cardiovasculares y cáncer.<sup>12</sup> En este estudio, como en el nuestro, se presenta una proporción similar entre hombres y mujeres. La distribución por edades, concuerda con nuestro estudio, mostrando una pequeña proporción de pacientes mayores de 65 años a pesar de que este grupo etario en la población norteamericana es el doble o el triple.<sup>12</sup>

A diferencia del estudio de Ye y Ward, en nuestro estudio no se presentaron casos de injurias o accidentes con mucha frecuencia, siendo más bien muy infrecuentes.<sup>13</sup>

Un artículo de Diem y colaboradores analizó los episodios de las series médicas ER y Chicago Hope entre los años 1994 y 1995 y 50 episodios de la serie Rescue 911 por un período de tres meses, en el año 1995.<sup>14</sup> Durante este tiempo, existieron 60 ocurrencias de reanimación cardiopulmonar, encontrándose en estas algunas discrepancias con la realidad.<sup>14</sup> Primero: La población afectada no fue senil, sino por el contrario niños, adolescentes y adultos jóvenes. Segundo: el paro cardíaco fue predominantemente debido a una injuria aguda, como resultado de accidentes de arma de fuego, accidentes vehiculares y paros cardíacos primarios; sin embargo, en la vida real, la causa más frecuente es una enfermedad cardíaca subyacente.<sup>14</sup> Tercero: El paro cardíaco fue más frecuente en la televisión que en la vida real. Cuarto: La proporción de pacientes que sobrevivieron a un paro cardiorrespiratorio fue mayor en televisión que en la vida real.<sup>14</sup>

En otros países, como lo señala Ostbye de la Universidad de Western Ontario, Canadá, los estudiantes de medicina

**Tabla 3.** Diagnósticos de Medicina Interna en la serie House M.D.

Diagnósticos	Prevalencia
• Enfermedad de Wilson (en dos capítulos)	5,84/100 000
• Deficiencia de ornitino-carbamil-transferasa	1,4/100 000
• Enfermedad de Erdheim-Chester	Solo 350 casos reportados
• Enfermedad celiaca	0,05-0,27%
• Amiloidosis tipo AA	30/100 000
• Enfermedad granulomatosa crónica	0,2/100 000
• Infección por escarbadietes	Caso hipotético
• Enfermedad de Rendu-Osler-Weber	16,25/100 000
• Angiodisplasia intestinal	8 /1 000 en EE UU
• Hemocromatosis hereditaria	1:200
• Embolia grasa	Caso hipotético
• Nefropatosis	Caso hipotético
• Bezoar	Caso hipotético
• Alfileres en las fontanelas	Caso hipotético
• Eclampsia	3,89/10 000*
• Síndrome de Wiskott-Aldrich	0,15/100 000
• Síndrome de Doegje-Potter	Menos de 100 casos
• Enfermedad de Fabry	1,75/100 000
• Sarcoidosis	16,5/100 000 (hombres)
• Bazos múltiples postraumáticos	Caso hipotético
• Siringomielia cervical	8,4/100 000
• Síndrome de McLeod	0,5/100 000
• Ingestión de guisante	Caso hipotético
• Síndrome de Muckle-Wells	Solo casos aislados, prevalencia desconocida

\* En países desarrollados.

Fuente: <http://bestpractice.bmj.com> / [www.transhumanmedicine.com](http://www.transhumanmedicine.com)  
Rare diseases in numbers (Orphanet), Orphanet Report Series, May 2011, number 1.

en sus primeros dos años tienen escaso contacto con los pacientes, con lo cual se ha establecido un plan curricular que incluye el análisis de los casos de las series médicas, a través de tutores. Los estudiantes consideran que el ejercicio fue 'interesante' en 77,8%, y que debería considerarse para sus años subsiguientes de estudio en 100% de los estudiantes encuestados.<sup>15</sup>

Un artículo interesante de Chory-Assad y Tamborini ha analizado la exposición televisiva y su contribución en la percepción pública de los médicos.<sup>16</sup> Para responder a esta pregunta de investigación, se seleccionó a 290 estudiantes universitarios de un curso de comunicación, quienes veían en promedio 15,59 horas de televisión a la semana.<sup>16</sup> Los resultados de este estudio indicaron que el incremento de la exposición a programas de

ficción televisiva condicionó que los médicos fueran percibidos como poco caritativos, fríos, no amistosos y con características de nerviosismo y de ansiedad, lo cual podría condicionar la pérdida de la confianza por parte de los pacientes.<sup>16</sup>

Por otro lado, en un estudio de los hábitos televisivos de los estudiantes de medicina y enfermería de la Universidad Johns Hopkins, Czarny y sus colegas, reportaron que la mayoría de ellos miraba dramas médicos televisivos, siendo uno de sus cuatro dramas preferidos, la serie House M.D. A través de los capítulos de la serie, el personaje protagónico miente, no respeta la confidencialidad, engaña y manipula a los pacientes y a los miembros de sus familias, insulta al personal administrativo, a médicos, enfermeras, pacientes y familiares y no emplea el consentimiento informado para la autorización de pruebas diagnósticas o tratamientos experimentales. Sin embargo, todo ello es reconocido por los estudiantes quienes han identificado dilemas éticos y consideran en solo 33% que las actitudes 'han sido adecuadas'; con lo cual, los programas médicos televisivos podrían ser útiles para enseñar ética médica a los estudiantes, y en el caso específico de la serie House M.D., esta serie no sirve como un modelo de roles positivo, enfatizando más bien, los errores y dilemas éticos.<sup>17</sup>

Finalmente, Raizman se ha preguntado si los médicos deberían ofenderse por la manera en que la medicina es representada o mal representada en los dramas televisivos.

Ha comentado también que es habitual que en este tiempo, los dramas médicos no presente el mensaje: "Este drama está alejado de la realidad y sus contenidos no son ciertos" y que no han experimentado vetos de la Asociación Médica Americana (AMA) como en el pasado y más bien algunas asociaciones médicas les han dado su aprobación con la condición de que aseguren la verosimilitud de la información y que en lo posible, eliminen las descripciones de malapraxis, errores médicos y prácticas inadecuadas de los médicos.<sup>18</sup>

Las series médicas televisivas llamadas también dramas médicos, han evolucionado a través del tiempo. Algunas de ellas como la serie House M.D. presentan casos clínicos que incluyen enfermedades de muy baja frecuencia, relacionados con la medicina interna o sus subespecialidades, y describen errores en la atención sanitaria y dilemas éticos, útiles para reflexionar si en el mundo real, el fin podría justificar a los métodos.

**Tabla 4.** Diagnósticos en pacientes fallecidos, serie House M.D.

- Diagnóstico
- Rabia humana
- Cáncer de pulmón de células pequeñas
- Envenenamiento por radiación
- Enfermedad de Behcet
- Adenoma hepático
- Amiloidosis tipo AA
- Cáncer de pulmón
- Enfermedad granulomatosa crónica
- Infección por *Staphylococcus aureus*
- Estrongiloidiasis pulmonar
- Neoplasia inducida por células de trasplante
- Bezoar
- Leishmaniasis visceral
- Blastomycosis sudamericana
- Enfermedad de Hughes-Stovin
- Linfangioleiomatosis
- Siringomielia cervical
- Síndrome de Muckle-Wells

5. García Borrás FJ. House: otra forma de acercar el trabajo científico a nuestros alumnos. *Rev Eureka Enseñ Divul Cient.* 2008;5(2):212-228.
6. Pavlov A, Dahlquist GE. Teaching communication and professionalism using a popular medical drama. *Fam Med.* 2010;42(1):25-27.
7. McNeilly DP, Wengel SP. The 'ER' Seminar. Teaching psychotherapeutic techniques to medical students. *Acad Psychiat.* 2001;25(4):193-200.
8. Goodman K. Medical Education: Imagining doctors: medical students and the TV medical drama. *Virtual Mentor Am Med Assoc J Ethics.* 2007;9(3):182-187.
9. Lim E, Seet R. In-House Medical Education: redefining Tele-Education. *Teaching and Learning in Medicine* 2008;20(2):193-195.
10. Beca JP, Salas SP. Medicina en televisión: ¿un problema ético? *Rev Med Chil.* 2004;132:881-885.
11. García Sánchez JE, García Sánchez E. Rare diseases in the cinema. *J Med Mov.* 2005;1:93-94.
12. Strauman E, Crandell-Goodier B. Not your grandmother's doctor show: a Review of Grey's Anatomy, House, and Nip/Tuck. *J Med Humanit.* 2008;29:127-131.
13. Ye Yinjiao, Ward Kristina E. The Depiction of Illness and Related Matters in Two Top-Ranked Primetime Network Medical Dramas in the United States: a Content Analysis. *J Health Commun.* 2010;15:555-570.
14. Diem SJ, Lantos JD, Tulsy JA. Cardiopulmonary resuscitation on television. *N Engl J Med.* 1996;334:1578-82.
15. Ostbye T, Miller B, Keller H. Throw that epidemiologist out of the Emergency Room: using the television series ER as a vehicle for teaching methodologists about medical issues. *J Clin Epidemiol.* 1997;50(10):1183-1186.
16. Chory Assad RM, Tamborini R. Television Exposure and the Public's Perceptions of Physicians. *J Broadcast Electron Media.* 2003;47(2):197-215.
17. Wicclair MR. The pedagogical value of House M.D. can a fictional unethical physician be used to teach ethics? *Am J Bioeth.* 2008;8(12):16-17.
18. Raizman N. Television: Hit and miss-hospital dramas on TV. *The Lancet* 2010;375:1864.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Essex-Lopresti M. Medicine on television. *Lancet.* 1963;June 1:1202-1203.
2. Tapper EB. Doctor son display: the evolution of television's doctors. *Proc Bayl Univ Med Cent.* 2010;23(4):393-399.
3. Lacalle C. Los médicos en la ficción televisiva. *Quaderns del CAC: N.º* 30:55-65.
4. [http://es.wikipedia.org/wiki/House\\_M\\_D](http://es.wikipedia.org/wiki/House_M_D).

Correspondencia a: Germán Valenzuela  
german.v.valenzuela@gmail.com

Declaración de conflicto de interés: ninguno.

Fecha de recepción: 13-03-2012.

Fecha de aceptación: 30-03-2012.