

El médico internista y la especialidad de medicina interna

The internist and the speciality of internal medicine

Germán Valenzuela-Rodríguez¹

La medicina interna es la disciplina médica responsable del cuidado de los adultos, con una o más enfermedades, agudas o crónicas, en el ámbito hospitalario o de la comunidad. Está centrada en el paciente y basada en la ética y el conocimiento científico. Esta disciplina médica, crea y promueve también el conocimiento médico.

Las tareas asistenciales del médico internista pueden desarrollarse en el ámbito hospitalario o ambulatorio. En el hospital, la tarea no sólo incluye la atención de un paciente agudamente grave, con patologías complejas y múltiples, sino que busca encontrar los diagnósticos etiológicos, interpretándolos para lo cual se considera un conjunto de signos, síntomas y problemas clínicos.

En el ámbito extrahospitalario el médico internista asegura el cuidado ambulatorio de los pacientes con pluripatologías que no pueden ser tratados por los médicos generales, siendo para ellos, sus médicos de consulta.

Para lograr un máximo desarrollo dentro de su especialidad, el médico internista debe poseer un conocimiento amplio y un entrenamiento que cubra los diferentes campos de la medicina, teniendo una visión holística y considerando al cuerpo humano como una creación ultra-compleja, que es más que la suma de sus partes.

Busca entonces, ofrecer el diagnóstico y tratamiento correcto, al paciente correcto, en el tiempo correcto, guiado por un proceso apropiado y eficiente, y manteniendo un nivel de excelencia.

Con la intención de lograr estos objetivos, el médico internista en los tiempos actuales debería enfocarse en:

- 1- Garantizar el cuidado de los pacientes: dado que los médicos-internistas son los especialistas que pueden analizar los diferentes problemas de salud de los pacientes, abarcando todo el espectro del cuidado de la salud desde la medicina preventiva, el cuidado agudo, el cuidado crónico y el cuidado paliativo.
- 2- Asegurar el conocimiento médico uniforme y de calidad: pues el médico internista debe actualizarse continuamente y analizar de manera crítica la nueva información médica, con un buen banco de información enfocada en el entendimiento cuasi-perfecto de la fisiopatología de las enfermedades. También, deberá contribuir a la enseñanza de otros médicos especialistas, médicos generales, residentes, estudiantes de medicina, otros profesionales de la salud, los pacientes y la comunidad en general.
- 3- Mantener óptimas habilidades de comunicación: dado que es la competencia esencial para obtener información de calidad a través de la historia clínica y el examen clínico. Asimismo, permitirá mantener la capacidad de comunicar la información médica a los pacientes, sus familiares, la comunidad médica y otras autoridades de salud.
- 4- Asegurar su profesionalismo y academicismo: respetando los principios éticos y de confidencialidad de los pacientes, conociendo la estructura administrativa de

1. FACP, FACC. Médico internista y cardiólogo, Clínica Delgado, Lima.

los centros donde realizan sus actividades asistenciales y la legislación médica que ampara dichas actividades.

Ello podría potenciarse formando parte de sociedades médico-científicas (Sociedad Peruana de Medicina interna, American College of Physicians, International Society of Internal Medicine, entre otras), las cuales velarán también por la autonomía de los pacientes y por los procesos que los empoderen como miembros activos de la atención sanitaria.

Las sociedades médicas deberán entonces promover la creación y transmisión del conocimiento científico, pero es a través de la enseñanza y la investigación como esta meta es también lograda.

- 5- Asegurar el liderazgo de su especialidad: a través de la innovación, el rediseño de procesos de atención en salud, el desarrollo de guías y protocolos de atención y la aplicación de estrategias basadas en la evidencia pero que sean costo-efectivas también, para la prevención, diagnóstico y tratamiento de las condiciones médicas complejas.

La medicina interna como especialidad no está muriendo como algunas personas habían predicho en las últimas dos décadas. Se está convirtiendo, más bien, en la piedra angular de los nuevos procesos asociados al cuidado de la salud y afianzará su posición de liderazgo en tanto cada médico internista desarrolle las características esenciales de su especialidad, y utilice las nuevas herramientas del presente siglo, interactuando positivamente con las especialidades clínicas de apoyo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Scotti E, Pietrantonio F. The hospital Internal Medicine specialist today: a literature review and strength, weakness, opportunity, threats (SWOT) analysis to develop a working proposal. *Italian Journal of Medicine*. 2013;7:278-286.
- 2- Kramer MHH, Akalin E, Alvarez de Mon Soto M, Bitterman H, Ferreira F, Higgins C et al. Internal medicine in Europe: How to cope with the future? An official EFIM strategy document. *European Journal of Internal Medicine*. 2010;21:173-175.
- 3- Pietrantonio F, Scotti E. Internal medicine network: is it a newsworthy idea? *European Journal of Internal Medicine*. 2016;35: 18-19.
- 4- Porcel JM, Casademont J, Conthe P, Pinilla B, Pujol R, García-Alegria J et al. Competencias básicas de la medicina interna. *Revista Clínica Española*. 2011; 211(6):307-311.
- 5- Valenzuela G. ¿Qué futuro le espera a la Medicina Interna? *Rev Soc Peru Med Interna*. 2012;25(1):4-5.