

CARTA AL EDITOR

LETTER TO THE EDITOR

1. Universidad Norbert Wiener, Lima, Perú
 - a. Estudiante de Medicina
 - b. Médico Cirujano

Contribuciones de los autores: PHY, ETC y ETC han participado en la concepción y diseño de la carta, su redacción, búsqueda bibliográfica, revisión crítica y aprobación de la versión final.

Financiamiento: esta carta fue autofinanciada.

Conflicto de interés: los autores declaran no tener conflictos de intereses.

Recibida: 12 julio 2019

Aceptada: 21 julio 2019

Publicado online: 14 noviembre 2019

Correspondencia:

Estuardo Talledo Chávez

📍 Pasaje Bolognesi 165 Dpto.05 La Victoria

☎ +51 952 184 533

✉ estuartalledo21@gmail.com

Citar como: Hernández-Yépez PJ, Talledo-Chávez E, Talledo-Chávez E. Carta al Editor El factor humano del arte ginecológico. Rev Peru Ginecol Obstet. 2019;65(4):561-562. DOI: <https://doi.org/10.31403/rpgo.v66i2199>

El factor humano del arte ginecológico

The human factor in the art of gynecology

Palmer J. Hernández-Yépez^{1,a}, Estuardo Talledo-Chávez^{1,a}, Erick Talledo-Chávez^b

DOI: <https://doi.org/10.31403/rpgo.v66i2199>

Sr. Editor.

Es de esperar que la gran mayoría de artículos publicados profundicen la importancia de la calidad de atención por parte del personal de salud en el ambiente ginecológico mediante la innovación de nuevas técnicas, cuidados y manejos a seguir. De esta manera se enriquece la práctica ginecológica para establecer un ambiente de seguridad en la atención de los pacientes.

Sin embargo, tal vez no con el mismo impacto, pero sí con un gran empeño, se ha tratado de investigar sobre el rol y percepción de la madre durante el proceso de su embarazo. En el número 1 – 2019 de su revista, Salazar⁽¹⁾, explica los problemas de la seguridad de la atención obstétrica con el objetivo de reducir los eventos adversos y mejorar la atención en esta área, haciendo énfasis en tres puntos: el sistema de salud, la dimensión del problema y el factor humano.

Es en este último elemento que deseamos ahondar, y se debe partir por el hecho que el embarazo, según lo define Mercer⁽²⁾, es una transición de una realidad actual hacia una desconocida, en donde el convertirse en madre contribuye al desarrollo psicosocial de la mujer. El embarazo es un proceso complejo, en el que la madre es susceptible al entorno. Se puede desarrollar estrés por riesgo de tener un aborto, miedo al parto⁽³⁾, y se debe señalar la realidad de que la madre deberá realizar una breve pausa en sus actividades académicas o laborales, teniendo en cuenta que las experiencias y expectativas del proceso son diferentes en cada madre⁽⁴⁾.

Es menester del médico brindar confianza y seguridad a la madre, propiciar que acuda nuevamente a sus controles, no por un acto protocolar sino por esa seguridad y determinación que desprende en el arte de su oficio. La atención en obstetricia no debe ser una unidad aislada donde el médico ginecólogo trabaje solitariamente sino en sinergia con el personal de obstetricia, enfermería y psicología. Casos especiales son los embarazos adolescentes⁽⁵⁾ y también aquellas madres quienes sufren de injusticias, particularmente discriminación laboral⁽⁶⁾, por su condición de embarazadas.

El factor humano, entonces, es una propiedad constitutiva e indispensable que debe existir en el personal médico en todas las especialidades, pero principalmente en Ginecología, pues por lo ya explicado, es frente a aquella situación la que el médico ginecólogo debe afrontar. Y ese factor humano se forja en la formación médica, emprendiéndose desde pregrado y consolidándose en la especialidad y en la práctica clínica. Por ello, la importancia de cursos como bioética, arte y medicina, filosofía, que fortalezcan la relación entre el médico y el paciente⁽⁷⁻⁹⁾ para una mejor toma de decisiones, y se afronte correctamente los dilemas éticos que el oficio demanda. Como señala el refrán, 'lo difícil no es hacer lo correcto sino saber qué es lo correcto'.

Adjuntamos la siguiente pintura titulada 'La justicia en su laberinto', del autor Gerardo Chávez, para vuestro análisis, en donde se aprecia una mujer con una balanza (la justicia) y un sable (la lucha de ella por alcanzarla) (Ver figura 1). Extrapolándolo al ámbito médico, podemos reflexionar sobre la justicia que buscan los pacientes (especialmente las mujeres embarazadas) por una correcta y acogedora consulta.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salazar-Marzal E. El problema de la seguridad de la atención. *Rev Peru Ginecol Obstet.* 2019;65(1):31-5. DOI: <https://doi.org/10.31403/rpgo.v65i2149>.
2. Mercer RT. Becoming a mother versus maternal role attainment. *J Nurs Scholarsh.* 2004;36(3):226-232.
3. Nilsson C, Lundgren I. Women's lived experience of fear of childbirth. *Midwifery.* 2009 Apr;25(2):e1-9.
4. Modh C, Lundgren I, Bergbom I. First time pregnant women's experiences in early pregnancy. *Int J Qualitative Stud Health Well-being.* 2011 Apr 6;6(2). doi: 10.3402/qhw.v6i2.5600.
5. Moreno-Mojica CM, Mesa-Chaparro NP, Pérez-Cipagauta Z, Vargas Fondseca DP. Convertirse en madre durante la adolescencia: activación del rol materno en el control prenatal. *Rev Cuid.* 2015;6(2):1041-53. DOI.10.15649/cuidarte.v6i2.162.
6. Pacheco-Zerga L. El despido discriminatorio de una mujer embarazada. La ruta hacia la igualdad de oportunidades. *Gaceta Constitucional.* 2009;22:273-84.
7. Perales A. Ética, bioética y medicina. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2011; 28(4):578-80.
8. Romero-Leguizamón CR. ¿Medicina: arte o ciencia? Una reflexión sobre las artes en la educación médica. *Educ Med.* 2018;19(6):359-68. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.04.005>.
9. Cárdenas M, Sogi C. Enseñanza de la ética en las escuelas de medicina peruanas: un estudio de sílabos. *An Fac med.* 2013;74(2):107-15.

FIGURA 1. LA JUSTICIA EN SU LABERINTO, PINTURA DEL ARTISTA TRUJILLANO GERARDO CHÁVEZ LÓPEZ.

