

PROYECTO MEMORIAS DE UNA PANDEMIA: TESTIMONIOS, REFLEXIONES Y ANÁLISIS DESDE LAS VIVENCIAS DE AMÉRICA LATINA

PANDEMNESIS: ARCHIVOS TESTIMONIALES, DIARIOS DE LA EXPERIENCIA, CRÓNICAS Y FUENTES DESDE AMÉRICA LATINA

FICHA PARA ARCHIVO TESTIMONIAL

Lugar y fecha: Bogotá, 10 de junio de 2020.

Código: AT34ME03

Nombre de quien testimonia: Jesús María Marengo España.

Actividad que desempeña: Médico Internista (68 años).

Entrada: Medicina.

Ítem: Especializada 03.

Bueno, yo soy me llamo Jesús María Marengo España, soy médico con dedicación en medicina interna fundamentalmente, aunque también veo otro tipo de patologías y veo otro tipo de pacientes que no están relacionados con la medicina interna, como pacientes pediátricos también. [¿Cómo era ejercer la profesión médica antes de la pandemia?] Se manejaba [...] una atención basada en la responsabilidad. Se recibían pacientes por orden de llegada, no se asignaban citas, se atendían de acuerdo al turno en el que iban llegando, tenía uno la posibilidad de presentarse al paciente, de tomar los datos del paciente, de establecer una relación interactiva con el paciente de carácter empático en la cual uno enfocaba al paciente desde el punto de vista de sus molestias, empezaba uno a analizar al paciente desde el momento en que llegaba, la forma como entraba, la forma como hablaba, la forma como se sentaba, la actitud que asumía [frente a la] frente a [...] al facultativo, porque todos esos elementos coadyuvan al diagnóstico de la enfermedad que aqueja al paciente. Se establecían[n] las [...] los datos de identificación del paciente, su modus vivendi, sus hábitos de vida, se hacía un interrogatorio completo preguntando sobre la [...] el motivo de consulta, el paciente [...] especificaba el motivo de consulta, el paciente [...] especificaba cuál eran sus molestias, después venía un examen físico, se analizaban todos los datos, se llegaba a una impresión diagnóstica preliminar, se ordenaban los exámenes de rigor en caso [...] de que estos fueran necesarios y se prescribía. Se citaba al paciente a un control y [...] esto [...] garantizaba la efectividad, la eficacia del acto médico. No era una medicina basada en tensiones. Era una medicina en la que se trabajaba con cierto nivel de relajación que beneficiaba al paciente y no se pensaba que se corrieran riesgos. Obviamente había que asumir unos protocolos básicos de seguridad, unos protocolos básicos de bioseguridad para los cuales nosotros tenemos ciertos [...] elementos que están ya [...] establecidos para ser habilitados.

[...] ¡Ya las cosas cambiaron con la pandemia! Ya no podemos decir que [...] se trabaja sin tensiones ¡Ahora se trabaja con más tensiones! ¿Por qué? porque hay un temor que hace que nosotros [...] asumamos una actitud a la defensiva, es decir, tenemos que trabajar a la defensiva con el objeto de tomar una serie de medidas tendientes a evitar el

riesgo biológico que supone una transmisión de una infección que en el contexto de la pandemia podría ser grave tanto para el médico como los pacientes. Entonces los protocolos de bioseguridad que estamos adoptando son absolutamente rigurosos y están basados en los lineamientos que las entidades sanitarias han trazado [para su] para su implementación. ¡Y los hemos implementado! Pero eso dificulta el ejercicio de la consulta como un acto médico, porque la consulta como tal se ha complicado y entonces ya no se pueden adelantar toda esa serie [...] de maniobras [...] propedéuticas que tienden a establecer una empatía entre el médico y el paciente. Obviamente hay que guardar la distancia social que se rompe en el momento en el que uno vaya a ejercer el examen físico, pero, obviamente, con la mejor intención, nosotros [...] tenemos que trabajar para garantizarle al paciente una buena atención médica [...] dentro de un marco de seguridad. También estamos haciendo [...] atención a pacientes por telemedicina, es decir, estamos viendo pacientes por video llamada. Obviamente ahí no se puede hacer examen físico, ese es un riesgo que dificulta un poco la [...] el establecimiento de una impresión diagnóstica que se acerque o que se aproxime a la real ¡Pero bueno! hay que escoger a los pacientes a los que se puede hacerle telemedicina. Hay [...] que hacerle telemedicina a pacientes que uno no puede [...] esperar o que ellos no se pueden desplazar por razones de su patología, por ejemplo pacientes respiratorios. Sin embargo, se han atendido pacientes respiratorios por telemedicina y han salido bien y otros pacientes se atienden por llamada telefónica. ¡Pero son más complicados! Porque uno no ve al paciente, solamente escucha síntomas y quejas, obviamente uno hace un interrogatorio que tienda a desentrañar el origen de los males del paciente. De hecho, la anamnesis, que es el interrogatorio, es más del cincuenta al sesenta por ciento del diagnóstico de la enfermedad.

Yo creo que [después de la pandemia] como todo cambió, y como dicen por ahí algunos: ¡Nada volverá a ser igual a [...] lo que éramos antes! Pues tenemos que adaptarnos a las nuevas condiciones y a las nuevas circunstancias y tenemos que proyectarnos al ejercicio de la profesión médica en el futuro como si estuviéramos en pandemia. Es decir, tendremos que seguir adoptando protocolos de bioseguridad ¡Rigurosos! y tenemos que segregar la consulta y seleccionar los pacientes de tal manera que no exponamos ni al paciente ni al que lo atiende. De todas maneras a futuro pues seguiremos utilizando los mismos protocolos de bioseguridad que se están utilizando actualmente y seguiremos implementando las mismas medidas con el objeto de garantizar una buena atención dentro de un marco de seguridad adecuada. Seguiremos trabajando con tensión pero es la única forma de hacer contención a [...] al mal que nos aqueja a todos.

Anexa: Audio Medicina – Especializada 03. Entrada: Medicina.	Código: AT34ME03
Levantamiento: Heidi Alejandra Acosta González.	
Revisión: Adrián Serna Dimas y Carlos Reina Rodríguez.	
Citación: Archivo Testimonial DESUD/CLACSO (2020). Testimonio AT34ME03, 2 fls.	
Entradas relacionadas: Enfermedad, Profesión, Relaciones sociales.	