

Medicina de emergencias: medicina basada en el paciente

Emergency Medicine: Patient-Centered Medicine



Ricardo Ayala-García  1,2

Judith E. Tintinalli, referente mundial de la especialidad expresa que la especialidad de medicina de emergencias se distingue por ser la única fundamentada en la población, y actúa como la única red de seguridad para individuos que enfrentan enfermedades, lesiones, barreras socioeconómicas para acceder a atención médica y situaciones que demandan la movilización de recursos para proveer atención, las 24 horas del día, los siete días de la semana, los 365 días del año.¹ En el Perú, donde es evidente el desequilibrio de la oferta de atención médica, los servicios de emergencia se han convertido en el soporte de cuidados para la población, la inaccesibilidad a consultas ambulatorias ha generado una sobredemanda en los servicios de emergencia, siendo este un factor que puede impactar en la calidad de atención;² es por ello la necesidad de contar con profesionales calificados en estas áreas de alto flujo de pacientes, donde se requiere tomar decisiones oportunas.

Desde la publicación de “The Biology of Emergency Medicine”, donde Peter Rosen sustenta que “la calidad, pertinencia y rapidez de los cuidados iniciales son responsabilidad, de nuestra especialidad. Nadie que no se haya entrenado para eso, o los haya practicado... es capaz de proveerlos”,³ queda claro que la especialidad de medicina de emergencias desde sus orígenes se ha enfocado en la atención de ese paciente con patología indiferenciada aguda, grave o potencialmente grave; pero ¿qué hay más allá de la prevención y detección de las injurias orgánicas, de la estabilización y del soporte de vida, de la atención de las verdaderas emergencias?, como pudo prever Peter Rose, la medicina de emergencias se ha vuelto la ampliamente aceptada “red de seguridad” para los cuidados primarios y otras especialidades médicas que han sido incapaces de satisfacer las necesidades de los pacientes y sus demandas de servicios. Pues, no existe honor mayor que ayudar a una persona en el peor día de su vida, aunque por más simple que parezca su problema, la agobiante angustia propia y de sus familiares podría ser aliviada con simples consejos de cuidados o una evaluación que demuestre la ausencia de potencial riesgo.

¿A caso por cumplir con nuestro deber, los médicos de emergencia nos olvidamos de nuestro bienestar?, muchas veces incurrimos en el sobretraje para ayudar a ese paciente, que al ser víctima del deficiente sistema no accede a una paracentesis ambulatoria, una ecografía diagnóstica o un simple control de coagulación, sobresaturamos los servicios y esto puede generar sobrecarga de trabajo en el equipo médico. Los médicos de emergencia, no sólo somos víctimas del sistema carente, también debemos lidiar

¹ Universidad Privada Norbert Wiener, Lima - Perú.

² Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, Lima - Perú.

Citar como: Ayala-García R. Medicina de emergencias: medicina basada en el paciente. *Interciencia méd.* 2023;13(4):4-6. DOI: [10.56838/icmed.v13i4.175](https://doi.org/10.56838/icmed.v13i4.175)

Recibido: 30/09/2023 **Aprobado:** 30/09/2023



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

con el paciente abrumado por culpa del sistema de salud, somos víctimas de maltrato verbal, difamación por pacientes inconformes, inclusive maltrato físico; somos la especialidad que siempre hace frente a la crisis. ¿Habría dudas de nuestra vocación?, como lo he expresado textualmente cuando me he referido a la vocación médica “tenemos un compromiso profundo con la integridad, la compasión y la excelencia profesional, mucho más que el deseo de servir y cuidar, siempre adheridos a los principios éticos”,⁴ con lo expresado es evidente que no debería haber dudas que siempre estamos prestos a servir.

La especialidad ha crecido, se han perfilado mejor los objetivos de la especialidad, también se ha enriquecido la práctica de la investigación y la enseñanza, pero la medicina de emergencias ahora enfrenta nuevos retos como una demanda creciente por los servicios de emergencia en un panorama de cuidados de la salud que lucha por mejorar la calidad, seguridad del paciente, el servicio y reducir los costos de atención. En nuestro país aún nuestro sistema genera un desajuste, convirtiendo los servicios de emergencias en campos de batalla, donde los profesionales de la salud y sobre todo el médico de emergencia es visto como el verdugo en esta crisis donde en realidad es sólo una víctima más.

En el Perú, la especialidad de medicina de emergencias sigue sin un horizonte claro, a pesar de los años de la creación de la especialidad y la formación constante de especialistas en muchas sedes docentes, se requiere fortalecer los lineamientos académicos y de investigación, siendo necesaria una asociación médica de la especialidad que trabaje activamente para complementar y velar por una formación científica, humanística de los médicos emergenciólogos, y conseguir el reconocimiento merecido en esta sociedad como especialistas de importancia vital en la atención paciente.

 ***Hice algo útil con mi vida, hice medicina de emergencias*** 
Peter Rosen

Bibliografía

1. Tintinalli JE, editor. Tintinalli medicina de urgencia. Séptima edición. México: McGraw Hill; 2013.
2. Vásquez Alva R, Amado Tineo J, Ramírez Calderón F, Velásquez Velásquez R, Huari Pastrana R. Sobredemanda de atención médica en el servicio de emergencia de adultos de un hospital terciario, Lima, Perú. *An Fac Med* 2016;77:379. <https://doi.org/10.15381/anales.v77i4.12654>.
3. Rosen P. The biology of emergency medicine. *J Am Coll Emerg Physicians* 1979;8:280-3. [https://doi.org/10.1016/S0361-1124\(79\)80226-9](https://doi.org/10.1016/S0361-1124(79)80226-9).
4. Ayala García RJ, Huamaní Huamán LG. Medical vocation, beyond the duty of care: a review of literature from ethical and philosophical perspectives. *Rev Fac Med Humana* 2023;23:156-61. <https://doi.org/10.25176/RFMH.v23i3.5635>.

Financiamiento

El estudio no contó con financiamiento.

Conflictos de interés

Ninguno declarado por el autor.

Correspondencia:

Ricardo Jonathan Ayala García
Av. Prolongación Iquitos 1542 Dpto 1503,
Lince, Lima - Perú.

E-mail: jag-mrng@hotmail.com