

Altruismo, empatía y profesionalismo médico

Altruism, empathy and medical professionalism.

José Raúl Escorcia-Reyes,¹ Geovani López-Ortiz²

Resumen

Las tendencias altruistas y la empatía, en la mayoría de los casos, son actitudes inherentes a la práctica médica. Los profesionales de la salud muestran estas conductas cuando procuran el bienestar del paciente sin importar el costo personal que puedan padecer; el caso de la prestación de servicios médicos en la crisis sanitaria ocasionada por el SARS-CoV-2, a pesar de los riesgos que esto implica, es un claro ejemplo de ello. Desde hace décadas han existido esfuerzos por fortalecer el profesionalismo médico y con ello la importancia de las conductas humanistas; en este escrito se abordan las implicaciones del altruismo, la empatía y el profesionalismo en la práctica médica, aspectos fundamentales en la formación de recursos humanos en salud.

PALABRAS CLAVE: Altruismo; ética; empatía; profesionalismo.

Abstract

Altruistic tendencies and empathy, in most cases, are inherent in medical practice. Health professionals show these behaviors when they seek the well-being of the patient regardless of the personal cost they may suffer; the case of the provision of medical services in the health crisis caused by SARS-CoV-2, despite the risks, is a clear example of this. For decades there have been efforts to strengthen medical professionalism and the importance of humanistic behaviors. This paper addresses implications of altruism, empathy and professionalism in medical practice, key aspects in training of human resources in health.

KEYWORDS: Altruism; Ethics; Empathy; Professionalism.

¹ Médico pasante de servicio social.

² Coordinador de investigación, profesor asociado C.

Subdivisión de Medicina Familiar, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México.

Recibido: 8 de enero 2021

Aceptado: 10 de marzo 2021

Correspondencia

Geovani López Ortiz
geovani.lorz@fmposgrado.unam.mx

Este artículo debe citarse como: Escorcia-Reyes JR, López-Ortiz G. Altruismo, empatía y profesionalismo médico. Med Int Méx. 2021; 37 (6): 1069-1074.

ORÍGENES DEL ALTRUISMO

El altruismo es definido como la tendencia a procurar el bien a otros de manera desinteresada, incluso si ello implica un costo personal para aquel que lo procura.¹ A finales del siglo XIX y principios del XX, Kessler, Brand y Kropotkin establecieron las bases del altruismo biológico y señalaron que esta conducta altruista era un factor fundamental en la evolución de las especies, esto en contraposición a los postulados darwinistas sobre una evolución basada en la competencia y la lucha por la existencia. Asimismo, se ha señalado que el altruismo tiene un impacto directo sobre el *fitness*, término que hace referencia a la habilidad que poseen los organismos para poder sobrevivir, reproducirse y tener descendencia fértil; estos aspectos son trascendentes en los procesos adaptativos y evolutivos de las especies.^{2,3}

Si bien se ha discutido, de manera hipotética, la existencia de genes que podrían estar implicados en tendencias altruistas,⁴ este tipo de conductas en los seres humanos también pueden estar influenciadas por normas sociales, culturales y experiencias personales; asimismo, se ha señalado que en el altruismo puede trascender el nivel individual y darse de manera colectiva, lo cual repercute en el desarrollo sociobiológico de las especies. En ciertos estudios se ha argumentado que los seres humanos a menudo tienen que ser enseñados a ser generosos y altruistas y que la cultura y la educación tienen un papel importante en ello.^{5,6}

En la configuración del término altruismo existieron factores que impulsaron su uso y normalización desde una perspectiva biológica y social, pero también como una forma de reivindicar la naturaleza humana, la cual, de acuerdo con Augusto Comte, no solo era caracterizada por el egoísmo. Debido a su alto sentido de

servicio, humanismo y al sacrificio personal que involucra el dedicarse a una profesión médica el altruismo a menudo se considera un factor integral en la medicina.⁵

VISIÓN GENERAL DEL ALTRUISMO EN MEDICINA

Las tendencias altruistas están implícitas en la naturaleza de un médico. Los médicos muestran estas tendencias trabajando por el bienestar del paciente más allá de las horas de servicio, sacrificando su tiempo de descanso y recreación personal por el bien de los pacientes, brindando tratamiento sin costo a personas de bajos recursos o que viven en zonas marginadas, arriesgando sus propias vidas para prestar servicios en zonas de conflicto y guerra y proporcionar servicios durante los brotes de enfermedades; la pandemia ocasionada por el SARS-CoV-2 es un claro ejemplo de esto último.⁷ Aunque no es una virtud profesional obligatoria, puede desempeñar un papel fundamental en la relación médico-paciente. El altruismo implica ir más allá del llamado deber y ayuda a construir relaciones de confianza entre el médico y el paciente. No es factible hacer del altruismo una obligación moral en la práctica de la medicina; sin embargo, puede ser importante promover tendencias altruistas entre los médicos como una virtud que es importante poseer.^{8,9}

Los factores socioculturales de la atención médica ejercen presiones y expectativas en los profesionales médicos, el estereotipo del “buen médico” describe a un médico que es altruista y humanista; en este contexto, y desde hace ya varias décadas, ha existido una preocupación creciente por promover en currículos académicos las virtudes humanísticas, incluido el altruismo, la compasión y la empatía dentro de las iniciativas y directivas de la atención médica.^{10,11,12}

ALTRUISMO Y SUS IMPLICACIONES EN LA MEDICINA

El altruismo a menudo se incluye en las definiciones clásicas y modernas del profesionalismo médico y algunos piensan que la medicina es una vocación donde el altruismo es un requisito vocacional.⁵ Muchos estudiantes afirman que eligieron la carrera de medicina, por una motivación altruista;¹ sin embargo, los ideales altruistas y las cualidades de empatía parecen disminuir entre algunos estudiantes de medicina a medida que avanzan en su educación. Durante este proceso, los estudiantes enfrentan cargas de trabajo cada vez más pesadas, lidian con demandas extenuantes y se familiarizan prácticas médicas no deseables. Todos estos factores en combinación aumentan la probabilidad de que se produzca una supresión emocional y con ello el desapego hacia los pacientes, así como otras consecuencias negativas; se ha hipotetizado que esto podría deberse a un mecanismo de autoconservación.¹³

El agotamiento, aparte de tener un componente fisiológico y bioquímico, también es una respuesta psicológica prolongada caracterizada por un desequilibrio emocional y despersonalización, aspectos que se han analizado en estudiantes de medicina, su presencia se ha asociado con disminuciones en la calidad de la atención clínica, disminución de la empatía, así como de actitudes altruistas y baja satisfacción profesional generando con ello algún grado de depresión;¹⁴ muchos médicos en activo y en formación han manifestado que una de las principales causas de abandono de la profesión se debe a problemas de salud mental.^{5,15}

Si los estudiantes y profesionales de medicina no pueden mantener un equilibrio adecuado entre la práctica médica y su vida personal pueden producirse consecuencias negativas.¹⁴ De manera paradójica, se ha considerado que

el altruismo patológico, aquel que se realiza de manera extrema, produce agotamiento y depresión en los que lo proporcionan. A la fecha existen reportes de altas tasas de agotamiento en médicos y estudiantes de medicina, las cuales podrían deberse al altruismo patológico, por lo que el bienestar de los prestadores de servicios médicos debe ser valorado y las conductas altruistas deben ser canalizadas de manera apropiada.¹⁶ En este contexto, las perspectivas recientes sobre el altruismo en la atención médica deben centrarse en la importancia del autocuidado y el mantenimiento de la salud personal en los proveedores, esto puede ayudarlos a mantener el equilibrio en su vida personal y profesional, ya que el personal médico más saludable y con mayor bienestar emocional puede brindar servicios más eficaces al paciente.¹⁷

EMPATÍA Y COMPORTAMIENTO MÉDICO

Los actos altruistas están conformados por una variedad de motivaciones, las cuales pueden ser conscientes o inconscientes, en este escenario, la empatía se percibe como una de las motivaciones más fuertes.¹⁴ En este contexto, los educadores médicos y los organismos profesionales reconocen cada vez más la importancia de la empatía, pero ésta tiene que ser coherente y compatible con las necesidades del médico y de los pacientes, a fin de evitar desenlaces no deseados en la práctica médica,¹⁸ por lo que existe la necesidad de profundizar más en estos conceptos que impliquen un trato más humanista sin menoscabo de la integridad del médico. Paralelo a esto, se ha señalado que la formación de un médico queda incompleta si solo se restringe a proporcionar diagnóstico, pronóstico y tratamiento adecuados; la empatía es necesaria porque les permite ver más allá de los síntomas y las enfermedades,¹⁹ y es parte fundamental de una medicina centrada en el paciente y su contexto.²⁰

Una atención empática y establecer una comunicación adecuada tienen un efecto notable en la relación médico-paciente,⁹ este binomio se ha relacionado con disminución de la ansiedad en los pacientes, mayor satisfacción y mejor apego terapéutico. Asimismo, se ha asociado con disminución de los errores médicos, menores tasas de reclamos por negligencia y mejores resultados de salud;^{18,19} quizás la vía mejor comprendida por la cual la empatía mejora los resultados de salud es la generación de confianza entre el médico y paciente.²¹

La empatía también es importante para el bienestar de los profesionales de la salud ya que puede ayudarlos a hacer frente al desgaste emocional, la angustia y depresión, así como a lidiar con el efecto emocional ante el sufrimiento, la enfermedad y la muerte del paciente. La empatía requiere reflexión y conciencia de las propias emociones y sentimientos como una forma de adquirir y mantener los recursos mentales y emocionales adecuados. Cuanto más aprenden las personas a ser sensibles y respetuosas de sus propias necesidades y emociones, más sensibles y respetuosos se vuelven de las necesidades y emociones de los demás, siendo así un componente esencial del profesionalismo médico.^{22,23}

PROFESIONALISMO MÉDICO Y ALTRUISMO

El profesionalismo médico se relaciona con las competencias que sustentan una práctica idónea de la medicina.²⁴ Probablemente una de las características fundamentales del profesionalismo médico es la responsabilidad fiduciaria hacia los pacientes. Los médicos no solo necesitan tomar buenas decisiones para los pacientes con base en la evidencia científica, sino aplicar esas decisiones de una manera profesional y que, en última instancia, los ayude.²⁵ El término que mejor refleja este sentido de obligación es la "beneficencia", que se refiere a la obligación

ética de actuar en beneficio de los demás. Tanto la beneficencia como el altruismo se superponen en la preocupación hacia los demás; sin embargo, a diferencia del altruismo, que, si bien es deseable, en la práctica médica no implica una obligación; la beneficencia prescribe una obligatoriedad de actuar siempre procurando el máximo beneficio.²⁶

El profesionalismo es la base del contrato de la medicina con la sociedad y establece principios que deben ser parte de la conducta del profesional de la salud en la era moderna, éstos son: 1) principio de beneficencia, 2) principio de la autonomía del paciente, 3) principio de justicia social,²⁴ a éstos se agrega un cuarto que es el principio de no maleficencia.

La formación integral es uno de los pilares fundamentales de la preparación de los estudiantes universitarios para un ejercicio ciudadano y profesional exitoso. Esta consideración adquiere especial relevancia cuando se trata de la formación de médicos, hecho que implica mayor responsabilidad frente a la sociedad en general.²⁷ Entre los elementos propuestos de la formación integral del médico estarían incluidos la tolerancia frente a la diversidad, la sensibilidad social, el apego a los principios éticos que regulan la práctica médica y la capacidad de establecer relaciones asertivas con colegas, pacientes y familiares,²⁴ paralelo a ello, se ha establecido, desde hace décadas, que los elementos torales del profesionalismo deben estar relacionados con los principios de excelencia, humanismo, responsabilidad y altruismo, los cuales son complementarios a las competencias clínicas y a un ejercicio médico con una dimensión social.^{12,28,29}

Es necesario promover dentro de la educación médica ambientes de aprendizaje que estimulen el desarrollo de habilidades y destrezas, pensamiento crítico y autonomía en la toma de decisiones.²⁴ El fortalecimiento del profesionalis-

mo en las escuelas es una necesidad apremiante ya que se requiere una enseñanza formal en el logro de competencias médicas,³⁰ donde se contemple el carácter altruista, la compasión y empatía en la atención de pacientes. El profesionalismo médico no debe estar acotado a la esfera laboral, por lo que la confianza y honestidad en todas sus relaciones sociales debería ser un canon que guíe la formación de médicos de cara al futuro.¹²

El objetivo de la educación médica está orientado a la formación de profesionales preparados para servir a los propósitos fundamentales de la medicina, incluyendo el mantenimiento de la salud, el alivio del sufrimiento, la curación de la enfermedad, el control de la pérdida innecesaria de vidas y el acompañamiento durante el tránsito hacia una muerte digna. Desde esta perspectiva, y teniendo en cuenta la magnitud del compromiso social que implica el ejercicio de la medicina y el proceso de formación de los futuros médicos, el trabajo llevado a cabo en las instituciones universitarias no puede limitarse a la transmisión de conocimientos científicos, ni al desarrollo de habilidades técnicas, sino que ha de garantizar el desarrollo armónico de todas las dimensiones del individuo.²⁷

CONCLUSIONES

En el ejercicio de la medicina, el altruismo y la empatía indefectiblemente están ligados al humanismo, su práctica tiene un efecto importante en la prestación de servicios médicos de calidad; por tal motivo, deben establecerse esfuerzos a fin de fortalecer, a través del profesionalismo médico, aquellos rasgos y conductas relacionados con los principios de humanismo, responsabilidad y altruismo.

REFERENCIAS

1. Feldman MD. Altruism and medical practice. *J Gen Intern Med* 2017; 32 (7): 719-20. doi: 10.1007/s11606-017-4067-1.
2. López-Ortiz G. El altruismo como factor de la evolución [Internet]. [citado 2021 enero 5]. Disponible en: <http://www.cienciateca.com/altruismo.pdf>.
3. Orr HA. Fitness and its role in evolutionary genetics. *Nat Rev Genet* 2009; 10 (8): 531-9. <https://doi.org/10.1038/nrg2603>.
4. Thompson GJ, Hurd PL, Crespi BJ. Genes underlying altruism. *Biol Lett* 2013; 9 (6): 20130395. doi: 10.1098/rsbl.2013.0395.
5. Fleming K. Declining altruism in medicine. *BMJ* 2002; 324 (7350): 1398a-1398. doi: 10.1136/bmj.324.7350.1398/a.
6. Santiago M. Self-effacement o desprendimiento altruista. *Cuad bioética* 2014; 25 (83): 129-36.
7. Wang H, Liu Y, Hu K, Zhang M, Du M, Huang H, et al. Healthcare workers' stress when caring for COVID-19 patients: An altruistic perspective. *Nurs Ethics* 2020; 27 (7): 1490-500. doi: 10.1177/0969733020934146.
8. Wilson N. Altruism in preventive health behavior: At-scale evidence from the HIV/AIDS pandemic. *Econ Hum Biol* 2018; 30: 119-29. <https://doi.org/10.1016/j.ehb.2018.05.004>.
9. Burks DJ, Kobus AM. The legacy of altruism in health care: the promotion of empathy, prosociality and humanism: The legacy of altruism in health care. *Med Educ* 2012; 46 (3): 317-25. DOI:10.1111/j.1365-2923.2011.04159.x.
10. Mackenbach JP. On the survival of the altruistic trait in medicine: Is there a link with the placebo effect? *J Clin Epidemiol* 2005; 58 (5): 433-5. <https://doi.org/10.1016/j.jclinepi.2004.09.007>.
11. Pilowsky I. Altruism and the practice of medicine. *Br J Med Psychol* 1977; 50 (4): 305-11. doi: 10.1111/j.2044-8341.1977.tb02427.x.
12. Cohen JJ. Leadership for medicine's promising future: *Acad Med* 1998; 73 (2): 132-7. doi: 10.1097/00001888-199802000-00010.
13. O'Riordan C. Balancing altruism and self-interest: GP and patient implications. *Ir J Manag* 2019; 37 (1): 1-15. <https://doi.org/10.2478/ijm-2018-0001>.
14. Glannon W. Are doctors altruistic? *J Med Ethics* 2002; 28 (2): 68-9.
15. Post SG. Altruism, happiness, and health: it's good to be good. *Int J Behav Med* 2005; 12 (2): 66-77. doi: 10.1207/s15327558ijbm1202_4.
16. Steinberg D. Altruism in medicine: Its definition, nature, and dilemmas. *Camb Q Healthc Ethics* 2010; 19 (2): 249-57. doi: 10.1017/S0963180109990521.
17. Bhagat V, Haque M, Simbak NB, Husain R. Stress among medical students and advantages of metallisation therapy in general: a review of literatures. *Adv Hum Biol* 2018; 8 (2): 5. DOI: 10.4103/AIHB.AIHB_62_17.
18. Williams JR, Associació Mèdica Mundial. Manual de ética médica [Internet]. [citado 2021 enero 5]. Disponible en: http://www.whcaonline.org/uploads/publications/em_es.pdf.

19. Jeffrey D. Empathy, sympathy and compassion in health-care: Is there a problem? Is there a difference? Does it matter? *J R Soc Med* 2016; 109 (12): 446-52. doi: 10.1177/0141076816680120.
20. Eby D. Empathy in general practice: its meaning for patients and doctors. *Br J Gen Pract* 2018; 68 (674): 412-3. doi: 10.3399/bjgp18X698453
21. Halpern J. What is clinical empathy? *J Gen Intern Med* 2003; 18 (8): 670-4. doi: 10.1046/j.1525-1497.2003.21017.x.
22. Kerasidou A, Bærøe K, Berger Z, Caruso Brown AE. The need for empathetic healthcare systems. *J Med Ethics* 2020; medethics-2019-105921. doi: 10.1136/medethics-2019-105921.
23. Coulehan JL, Platt FW, Egener B, Frankel R, Lin C-T, Lown B, et al. "Let me see if I have this right ...": words that help build empathy. *Ann Intern Med* 2001; 135 (3): 221-7. doi: 10.7326/0003-4819-135-3-200108070-00022.
24. Prieto-Miranda SE, Monjaraz-Guzmán EG, Díaz-Pérez HM, González-Bojórquez E, Jiménez-Bernardino CA, Esparza-Pérez RI. Profesionalismo en medicina. *Med Interna Mex*. 2012; 28 (5): 496-503.
25. Brennan MD. The role of professionalism in clinical practice, medical education, biomedical research and health care administration. *J Transl Intern Med* 2016; 4 (2): 64-5. doi: 10.1515/jtim-2016-0017.
26. Siurana-Aparisi JC. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural [Internet]. [citado 2021 enero 5]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-92732010000100006&lng=en&nrm=iso&tIng=en
27. Altirkawi K. Teaching professionalism in medicine: what, why and how? *Sudan J Paediatr* 2014; 14 (1): 31-8.
28. Stern DT, editor. *Measuring medical professionalism*. New York: Oxford University Press; 2006.
29. Sogi C, Cárdenas M, Zavala S, Mendoza A, Jiménez MDR. El profesionalismo en la formación del médico en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Un estudio de sílabos. *An Fac Med* 2016; 76 (4): 339.
30. Passi V, Doug M, Peile E, Thistlethwaite J, Johnson N. Developing medical professionalism in future doctors: a systematic review. *Int J Med Educ* 2010; 1: 19-29. doi: 10.5116/ijme.4bda.ca2a.

AVISO PARA LOS AUTORES

Medicina Interna de México tiene una nueva plataforma de gestión para envío de artículos. En: www.revisionporpares.com/index.php/MIM/login podrá inscribirse en nuestra base de datos administrada por el sistema *Open Journal Systems* (OJS) que ofrece las siguientes ventajas para los autores:

- Subir sus artículos directamente al sistema.
- Conocer, en cualquier momento, el estado de los artículos enviados, es decir, si ya fueron asignados a un revisor, aceptados con o sin cambios, o rechazados.
- Participar en el proceso editorial corrigiendo y modificando sus artículos hasta su aceptación final.