

Iniciativa "Choosing Wisely":

# Campaña global intenta evitar los daños de un exceso de medicina

El programa busca disminuir la demanda de exámenes innecesarios por parte del médico, así como reducir el sobrediagnóstico y la indicación de tratamientos sin evidencia de su utilidad.

SEBASTIÁN URBINA

Una campaña que busca evitar una serie de vicios en la práctica médica —como pedir exámenes innecesarios, sobrediagnosticar enfermedades o indicar tratamientos sin evidencia de que sirvan— está siendo adoptada por varios países.

Se trata de la iniciativa "Choosing Wisely" ([choosingwisely.org](http://choosingwisely.org)) o "Elegiendo con inteligencia", que nació de manera conjunta en Estados Unidos y Canadá, y ha sido acogida por Japón, Suiza, Alemania, Italia, Holanda y Australia. Esta semana el programa aterrizó en el Reino Unido, donde el doctor Aseem Malhotra, junto a otros colegas, explicó que el desperdicio de recursos en un paciente se traduce en la postergación de la atención de otro. "A veces no hacer nada es la mejor alternativa", dijo este facultativo. Sus planteamientos se plasman en un análisis que publica la revista *British Medical Journal*.

## Beneficio menor

En el documento se critica la cultura del "más es mejor", donde la responsabilidad de "hacer algo" en cada consulta recae en el médico, lo que engendra un sistema de toma de decisiones desequilibrado. "Esto ha resultado en que a veces se les ofrecen tratamientos a los pacientes que solo tienen un beneficio menor y cuentan con una evidencia mínima, pese al potencial que tienen de causar un daño importante y ser caros", dicen los autores del análisis.

Otras aristas del proyecto son alertar a los pacientes a preguntar si los exámenes son realmente necesarios, favorecer que el médico discuta con su paciente los potenciales daños de la terapia y desarrollar una lista de las prácticas de rutina que deberían minimizarse.

"Esta es una muy buena iniciativa, digna de apoyo", dice la doctora Liliana Jadue, vicedecana de las Ca-



Los exámenes de imágenes, como la resonancia magnética, están entre los procedimientos que a veces se indican sin que sea necesario. Por esto se alienta a que exista un diálogo entre el médico y su paciente, que permita tomar mejores decisiones.

rreras de la Salud de la Facultad de Medicina Clínica Alemana-Universidad del Desarrollo.

Existe una cultura, opina la académica, de no cuestionar el poder del médico, en que este indica algo y nadie le pregunta por qué lo hizo. "Si le dice 'le voy a hacer una coronariografía', el paciente no le pregunta por el riesgo del examen o para qué sirve. Lo único que piensa es cuánto le va a costar y cómo lo va a pagar", dice la doctora Jadue.

Por otra parte, la cultura médica no reconoce sus errores. "El doctor dirá que 'el medicamento no le hizo bien', pero no va a decir me equiviqué", explica la doctora Jadue.

"Aquí estamos ante una iniqui-

tud que existe sobre hasta dónde se justifica pedir más exámenes o procedimientos", dice el doctor Sergio Valenzuela, director del Departamento de Bioética y Humanidades Médicas de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

En su opinión, con el surgimiento de la medicina basada en la evidencia y las guías clínicas se han puesto en entredicho muchas terapias innecesarias. "Similar a lo que ha sucedido con el sobrediagnóstico de reflujo, alergias y déficit atencional", advierte este académico.

El doctor Matías Ubilla, magíster en Bioética y profesor de la Facultad de Medicina de la Universidad de los Andes, dice que en Chile se

ha hecho poco sobre las propuestas de esta iniciativa que buscan racionalizar los recursos en salud.

"El único esfuerzo en este sentido es el plan Auge, que produjo una serie de guías que intentaban ordenar los exámenes y tratamientos de distintas enfermedades", explica este especialista.

Y destaca un "estímulo perverso" que se ha producido en Chile, y que tiene relación con los prestadores de salud —donde atiende el médico—, que a veces también son dueños de los centros diagnósticos, por lo que se alienta a pedir más exámenes de lo necesario. "Por eso sería bueno separar ambas cosas", explica el doctor Ubilla.