

## TEMA: MEDICALIZACIÓN DE LA VIDA DESDE EL HUMOR

AUTORES: CARDONE M., FERRERO M., MADERS I., CARRIZO C., JÄGER L., GIGENA E  
COMITÉ HOSPITALARIO DE BIOÉTICA. HOSPITAL CÓRDOBA. AV. PATRIA 656. CÓRDOBA. ARGENTINA

### PLANTEO DEL PROBLEMA



### ¿Bioética con humor?

La vida nos enfrenta en forma cotidiana, y más aún si hablamos de salud, a situaciones dolorosas y conflictivas que trastornan a veces la existencia. El humor, del bueno, no sólo sirve para hacer reír o para contar un cuento, también podría ser utilizado como un medio terapéutico o un recurso de los profesionales de la salud para mirar desde una nueva perspectiva esas situaciones críticas y enfrentarlas. El humor, como toda actividad humana, manifiesta implícita o explícitamente un significado, según diferentes valores, ya sea de quien lo expresa o de quien lo recibe. El humor en bioética no tendría un fin utilitario en sí mismo sino más bien sería una herramienta que invite a la reflexión. La propuesta a través del humor no es tanto la construcción de un mundo eficiente y exitista, como saludable

**Porque el humor no es malsano,  
Es, más bien, "colita a tierra"  
Aún si el dolor te encierra  
El buen humor te da paz...**  
Horacio A. Ammann

### Un problema persistente: la medicalización de la vida

El poder de control social sobre la calidad de salud o de vida que ejercía la medicina desde la década del 70 imponiendo la medicalización como cultura de la salud es notablemente invertida en la actualidad por la creciente presión que ejerce el mismo paciente, ahora sobre el profesional para que en la consulta "les recete algo". Tanto es así que el paciente disconforme ante la negativa de su médico busca otro profesional "más idóneo" para resolver su problema. Esto muestra una estrecha relación de la importancia que los medicamentos tienen en la actualidad en la rutina diaria de las personas. Los fármacos pasaron de una función paliativa de enfermedades (lo que implica un uso particular y extraordinario) a una concepción de la población donde aparecen ya como estrategias para una mejor calidad de vida (de uso cotidiano y permanente)

Colabora con este fenómeno el aumento en la promoción de la industria farmacéutica que sabe aprovechar los altos índices de automedicación y fomenta la presión de los profesionales prescriptores.



## OBJETIVOS

- ❑ Plantear la “*medicalización de la vida cotidiana*” y su influencia en las intervenciones del equipo de salud.
- ❑ Rescatar el humor como recurso para repensar las acciones del equipo de salud
- ❑ Utilizar el humor como herramienta para la convivencia entre personas y grupos aportando los valores que construyen un modo de ser y existir como sociedad.

## PROPUESTAS

- ❑ Considerar al humor como un puente para la reflexión de los conflictos éticos
- ❑ Promover antes que el uso racional, un uso razonado de medicamentos.
- ❑ Comprender que inevitablemente hay situaciones del orden existencial humano que no se solucionan con el uso de medicamentos (vacío existencial, cansancio, preocupación, tristeza)
- ❑ Convocar a la deliberación a los diferentes actores intervinientes en la medicalización de la vida: el estado, los medios de comunicación, la sociedad que consume compulsivamente, los médicos prescriptores.
- ❑ Advertir a las personas sobre la mimetización con la sociedad de consumo: “*somos lo que nos venden y compramos*”

## CONCLUSIÓN

Desde el Comité entendemos que el término “*medicalización*” indica el dominio que ejerce la medicina en casi todos los aspectos de la vida cotidiana, y a su vez se relaciona con una apreciación crítica por los efectos negativos de tal fenómeno. En realidad la medicina siempre ha ejercido un poder de control social básicamente por los conceptos de salud y enfermedad, que ha venido incrementándose desde la modernidad con la conquista de un auténtico estatuto científico, profesional y político, imponiendo la medicalización como la cultura de la salud.

La categorización de los procesos normales de la vida como “*procesos médicos*”, lleva a que las personas vayan perdiendo la capacidad de decidir sobre sus vidas, mientras que en ellas se afianza la seguridad de estar haciendo lo correcto, al acudir a “*los expertos*” y seguir sus consejos. Así, lo que de hecho son problemas socio-culturales (desocupación, sedentarismo, soledad) acaban transformándose en enfermedades individuales.

Por ello, es coherente la respuesta de Quino: “***Todavía no se inventó nada contra la normalidad***” y con Maitena podemos afirmar, ayudando al perplejo doctor, “***Que no hay colágeno que valga para rellenar en vacío existencial***”

## BIBLIOGRAFÍA:

1. Carpintero Enrique. Medicalización de la vida cotidiana. E- mail: [enrique.carpintero@topia.com.ar](mailto:enrique.carpintero@topia.com.ar)
2. La Voz del Interior. Suplemento HOY la Universidad. Periódico de la UNC N° 43 Domingo 14 de Septiembre de 2008
3. Mainetti J. A Jules Romais: Knock o la medicalización de la vida. Quirón 2001, 1 (32):124.
4. Maitena “Todo Superadas” Sudamericana Lumen Octubre 2007 Pág. 13
5. Quino Joaquín Salvador Lavado. Mafalda 10. Edic. De la Flor SRL Agosto 2007
6. Un reportaje de Jörg Blech. Escritor y periodista alemán. “Medicalización”