MALA PRAXIS EN MEDICINA VETERINARIA

El análisis de un especialista sobre la relación Médico–Paciente–Propietario y los deberes del Médico Veterinario en el ejercicio de la Profesión.

Por el Dr. Carlos Daniel Alberti *

*Médico-Abogado - Ex profesor de Técnica Quirúrgica de la FCV-UBA - calberti@arnet.com.ar

Aún el camino más largo, comienza con el primer paso...

RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE

Es importante que quede establecido que cuando me refiero a relación médico paciente, es la relación que se establece entre el profesional veterinario que atiende un animal con el dueño del animal, y es de su tipo contractual, por lo tanto la prescripción de esta relación es a los 10 años y que la vigencia de esta relación es de 10 años, por lo tanto el tiempo que tiene el damnificado por esta relación para accionar (reclamar) es de 10 años.

Pueden reclamar ambos protagonistas de esta relación, sea el profesional, por reclamo de cobro de honorarios o el propietario del animal que se sienta agraviado (puede reclamar por daños en el animal imputables a una práctica errónea), pérdida de un miembro o de un ojo. Deformidades de la estructura y fisonomía del animal, corte de oreja defectuoso o de haber emitido un certificado de salud sin haber examinado el animal.

Esta relación se establece entre dos personas: el propietario que busca a un profesional para que atienda un animal y el profesional que acepta atenderlo.

El contacto se establece por cualquier medio. Personalmente, por carta, por teléfono o cualquier otro medio, debe existir acuerdo de voluntades.

La relación extracontractual es la que establece los pacientes cuando son atendidos en un hospital o en un centro veterinario de atención pública y generalmente gratuita, allí el veterinario no eligió al paciente y el paciente es atendido por él que está a cargo de la atención pagado por el estado nacional, provincial o municipal.

El profesional está en relación de dependencia y atiende al que se presenta, no elige atender y el paciente a veces no conoce ni el nombre del profesional. La diferencia es más grande pues la relación extracontractual prescribe (termina) a los dos años. La gran diferencia.

En este caso el profesional veterinario, como todos los profesionales, es una persona, a la cual el estado invierte de cualidades especiales, características de cada profesión.

Las autoridades encargadas de controlar el ejercicio de la profesión son los llamados, colegios o consejos veterinarios, que otorgan la matrícula que habilitan al profesional para el ejercicio de la profesión.

LA MALA PRAXIS

Es lo contrapuesto a buena praxis, y se puede sintetizar como pensamiento generalizado, que solo se produce cuando existe un daño o la muerte del paciente, cuando la praxis, o práctica no fue buena. Pero veremos que no es así para que se configure una Mala Praxis es necesario:

1. Que el daño sea derivado de un acto propio de su actividad (como veterinario).
2. Con nexo de causalidad (que tenga relación directa con el acto médico o quirúrgico, en forma mediata o inmediata).
3. Producción de un daño puede ser físico, psíquico o moral.
 - El daño físico se configura en el animal, por ejemplo pérdida del ojo por manejo erróneo de un traumatismo ocular, pérdida de un miembro por no haber realizado una práctica quirúrgica adecuada, renguera permanente en un equino por infección intra-operatoria en una operación del carpo, muerte por diagnóstico equivocado etc.
 - El daño psíquico en el propietario que lo lleva a presentar conductas agresivas por no adaptación con lo ocurrido con su núcleo familiar, insomnios, cefaleas, mareos.
 - El daño moral es producido cuando aquello ocurrido crea un vacío imposible de llenar con nada. La persona que tiene una relación estrecha con su mascota, cuya pérdida puede hacerle perder incluso el interés por su propia vida, genera un sufrimiento irreparable en el tiempo. Los profesionales veterinarios saben mucho de esto.
4. Con culpa o dolo, es decir que el daño se configura como todos los delitos. El dolo es cuando el daño se hace con intención de dañar, ya sea por codicia, por pasión (odio), o por encargo. Delitos por codicia en los veterinarios son por ejemplo vacunar con agua destilada. Por odio: promover intencionalmente la muerte de los animales usando placebos o tóxicos. Por encargo de un tercero: que paga el profesional para producir daño en un animal cuyo propietario el detesta.

LA CULPA

En este caso la Mala Praxis se realiza con culpa, pero no hay intención de dañar aunque el daño se produce igual.

Es una posición intermedia entre el dolo (intención de causar daño) y el caso fortuito (hechos extraños al hombre que no han podido preverse).

En la culpa no existe intención de daño y se comete el daño por impericia, imprudencia, negligencia o inobservancia de los reglamentos.

DEBERES DEL MÉDICO VETERINARIO EN EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN

1. Respeto irrestricto al Código de Ética y cumplimiento de las leyes vigentes sobre el ejercicio de la profesión.
2. Actuar con la debida diligencia y prontitud evitando al máximo todo lo que pueda interpretarse por negligencia.
3. Estar actualizado científicamente para no caer en impericia.
4. Ser mesurado en su accionar y en sus dichos en promesas para no caer en imprudencia.

5. Observancia de leyes prestacionales establecidas por los colegios profesionales sobre disponibilidad de instalaciones e instrumental adecuado para no caer en inobservancia de los reglamentos.

CIRCUNSTANCIA QUE FAVORECEN LOS ERRORES QUE CONDUCEN AL DAÑO

1. El ser humano lleva falibilidad en su esencia.
2. En el caso de las ciencias médicas que practica, y de la cual pretende vivir probabilística, no existen en esa ciencia el nunca y el siempre.

LA MEDICINA NO ES UNA CIENCIA EXACTA

1. Falta de elementos a su disposición para agotar la investigación de la enfermedad y cuando no... Limitaciones encontradas por parte del paciente que limitan la libertad de actuar del profesional.
2. Sintomatología común a varias enfermedades sobre todo en su comienzo.
3. Síntomas inequívocos de una enfermedad y luego resulta otra.
4. Enfermedades cuyo diagnóstico y tratamiento son un vacío en la ciencia.
5. Cuando el paciente se niega a ciertos exámenes invasivos o no siguiendo su propia lógica.
6. Falta de capacitación o información suficiente.
7. El otorgamiento del permiso de habilitación para trabajar. No debería ser suministrado sin un examen psicotécnico del profesional.
8. Imposibilidad práctica de evaluar el corazón interno de la aparatología (no se examina el electrocardiograma desarmándolo luego de cada paciente).
9. Informes de terceros: Laboratorio radiológico, ecografía, resonancia magnética, informe anatómico-patológico que se dan por ciertos, como pertenecientes a determinado paciente y en realidad pertenecen a otro y hacen caer en el error del diagnóstico.
10. Orgullo del profesional: no tener conciencia que se pueden cometer errores y persistir con ellos hasta el fin.
11. Trabajar aislado.

EL PROFESIONAL VETERINARIO Y LA SOCIEDAD

Se espera de él:

1. Humanidad y piedad con todos los animales.
2. Su total y absoluta prescindencia de trato diferencial a determinados animales. El profesional debe tratar en la misma forma a un Puro Sangre de Carrera ganador de la triple corona que a un perro callejero atropellado por un automóvil frente a una villa miseria.

LA GÉNESIS DE LA DEMANDA DE MALA PRAXIS

Que espera el futuro demandante en los comienzos de la relación médico paciente:

1. Ser atendido con la menor espera posible y si pacta una hora espera que sea posible.
2. Que el personal administrativo que rodea al profesional, llámese secretaria o asistentes, lo atienda como corresponde.

3. Que cuando el médico Veterinario lo atienda no haga otra cosa tal como hablar por teléfono por cuestiones banales o no, o mirar un folleto mientras escucha, o mirar la pantalla de la computadora sin tomar ningún tipo de nota.
4. Que no tenga apuro.
5. Que explique con sencillez y sentido común la cuestión médica sobre todo en los diagnóstico, tratamientos y pronóstico para lo cual debe empeñarse en lo que entiendan.
6. Al paciente le puede molestar ser atendido en una línea de montaje, exactamente como uno pretende ser atendido en un restaurante es decir que no le tiren el plato a la pasada.
7. Que el profesional se encuentre normalmente vestido para esa situación
8. Que no fume mientras lo atiende o muestre actitudes discordantes.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Es el documento por el cual el médico Veterinario recibe la autorización del dueño del animal para realizar maniobras quirúrgicas, medicarlo y asistirlo.

- Previamente a otorgarlo el paciente debe estar instruido debidamente acorde a su nivel cultural.
- En ese informe debe considerarse si el procedimiento será diagnóstico o terapéutico.
- Si hay un diagnóstico pre operatorio porque se debe realizar ese y no otro tratamiento.
- En que consiste el tratamiento.
- Los inconvenientes que podrían surgir, definirlos e indicar si hay posibilidad de muerte.
- El pronóstico.

El consentimiento informado es el comienzo de la relación médico-paciente en si representa un acuerdo de voluntades.

Es el comienzo de la relación contractual y que estipula una nivelación de fuerza entre el profano y el que detecta el conocimiento técnico.

La falta del consentimiento informado puede ser considerada una violación a la libertad del paciente. Fallo de la Suprema Corte. Además puede ser considerada una conducta omisiva de informar.

RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE IDEAL

1. Que el paciente tenga libre de elección del profesional.
2. Que el profesional sea altamente competente.
3. Que exista entre ambos una muy buena comunicación.
4. Alto grado de compasión por parte del profesional.
5. Continuidad en la atención.
6. Que no haya conflicto de intereses.
7. Que el paciente no se sienta defraudado por complicaciones propias de la intervención del profesional.
8. Pacientes y profesionales cultos.