



# Organismo Andino de Salud Convenio Hipólito Unanue

*Ciclo de Conferencias sobre  
Medicina y Salud  
Centradas en las Personas*

*Lima, 19-26 Octubre 2021*

## Despliegue Conceptual y Latinoamericano de Medicina Centrada en la Persona

**Juan Enrique Mezzich MD MSc** (*AcadPsychiat*) **MA PhD** (*MathemPsychol*)

*Profesor de Psiquiatría, Icahn School of Medicine at Mount Sinai, Nueva York  
Profesor Hipólito Unanue de Medicina Centrada en la Persona, UNM San Marcos, Lima  
Ex-Profesor de Psiquiatría y de Epidemiología & Salud Pública, Universidad de Pittsburgh  
Ex Presidente, Asociación Mundial de Psiquiatría, Ginebra  
Presidente Fundador, International College of Person Centered Medicine*



ESTI EL DIOJ FOJ - OOMRO PROFIQO - BALLEB Y OOLISI DE LEZ LIBEZ DE SEZOB - LE OOSTE - LE JIERRE - YOIORE EL MIITI - OORDILERE BICOB - ORILUON DE BEBTEB - EL OOSDON - RIO JABE - OORDILERE BICOB - DEYADO EL HUSOJOMA - ISBO TITIOGOS - EROO IRIZ - ISLE DE LOZ BEOJ - BADOJ PIGOB - BEBTEB PIGOB - LE FELYB - BEYEBZ TORREOJILEZ - RIO BBAZONBZ - KILIS LE DIOFI IRER - ESTRELLS DE LE OBUZ DEJ JEB

# Agenda

- Raíces históricas del cuidado por la vida y la salud
- Triunfos y limitaciones de la medicina moderna
- Recentrando la medicina y la salud en la persona
- Construcción de la Medicina Centrada en la Persona
- Aportes latinoamericanos a la Med Cent Persona
- Realidad de la pandemia y respuestas emergentes



El cuidado competente entre los Neandertales respecto a enfermedades, lesiones y deficiencias, fue generalizado y motivado por lazos sociales con profundo compromiso con el bienestar de los demás (Penny Spikins, Andy Needham, Lorna Tilley & Gail Hitchens (2018) Calculated or caring? Neanderthal healthcare in social context, *World Archaeology*, 50:3, 384-403, DOI: [10.1080/00438243.2018.1433060](https://doi.org/10.1080/00438243.2018.1433060))



salud.





*Investigar para proteger la salud.*







*Investigar para proteger la salud.*









# Definición de Salud

(OMS, 1946)



***Estado de completo bienestar físico, emocional y social,  
y no meramente la ausencia de enfermedad***

*Formulada por la Primera Asamblea Mundial de la Salud, presidida por Andrija Stampar, fundador de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Zagreb y propulsor del concepto de Salud Centrada en la Persona*

Investigar para proteger la salud.

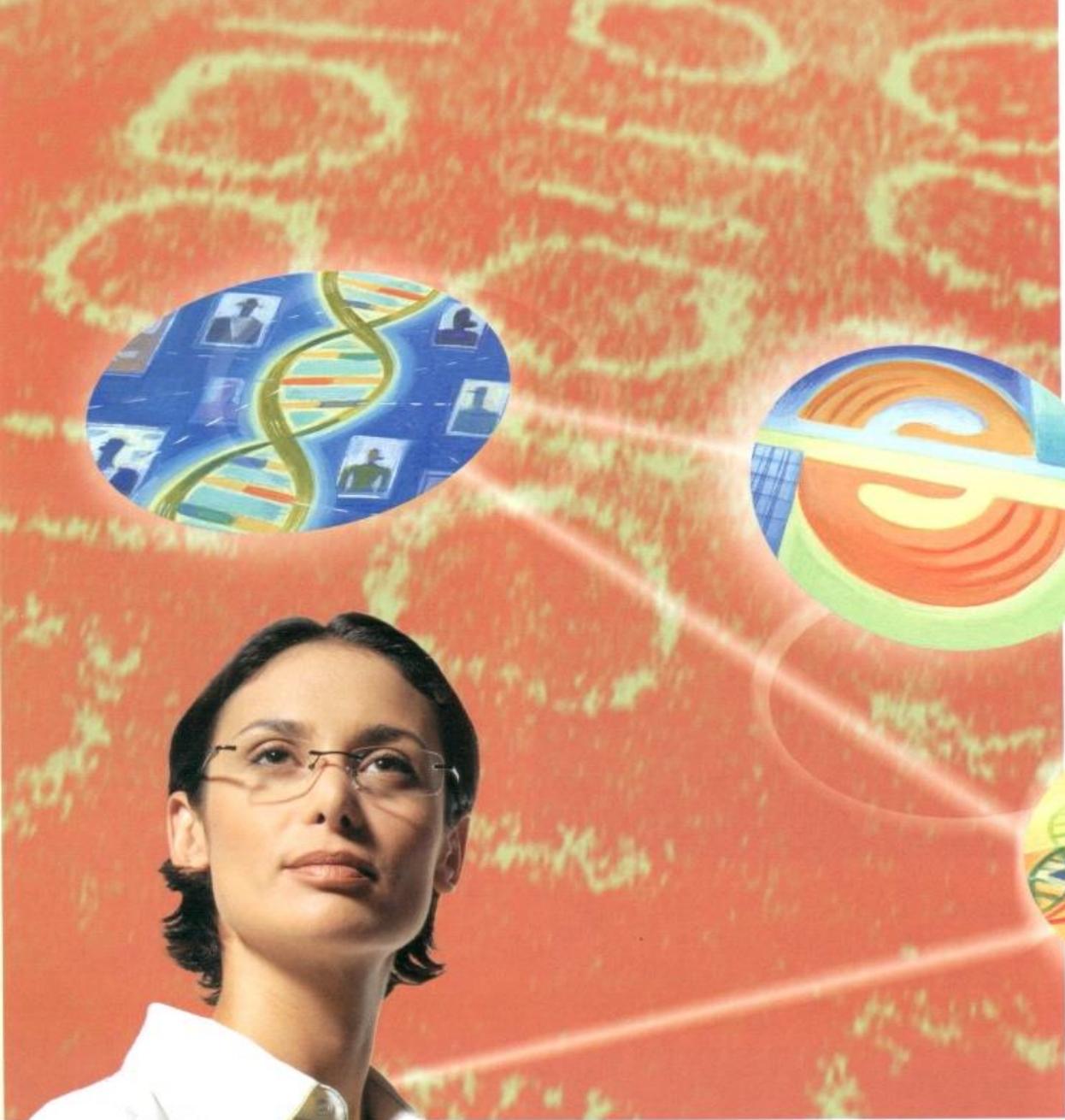


# Los Fundamentos Kantianos del Respeto a la Persona

- En su *Crítica de la Razón Práctica*, Kant afirma que *la persona es siempre un fin en sí misma y nunca exclusivamente un medio*
- En su *Metafísica de las Costumbres*, Kant coloca a lo moral en la base de la *dignidad* de la persona
- *De ambos postulados se desprende, con carácter de imperativo categórico, el respeto absoluto debido a la persona.*

# El establecimiento de los Derechos Humanos

- Se deben reconocer aquí los fundamentales aportes hechos por la Revolución Francesa en términos de los *Derechos Humanos*, actualmente consagrados en la Constitución de las Naciones Unidas.
- Desde allí, representan las bases legales para que los pacientes puedan exigir respeto por sus derechos, en consonancia con las proclamaciones éticas kantianas.



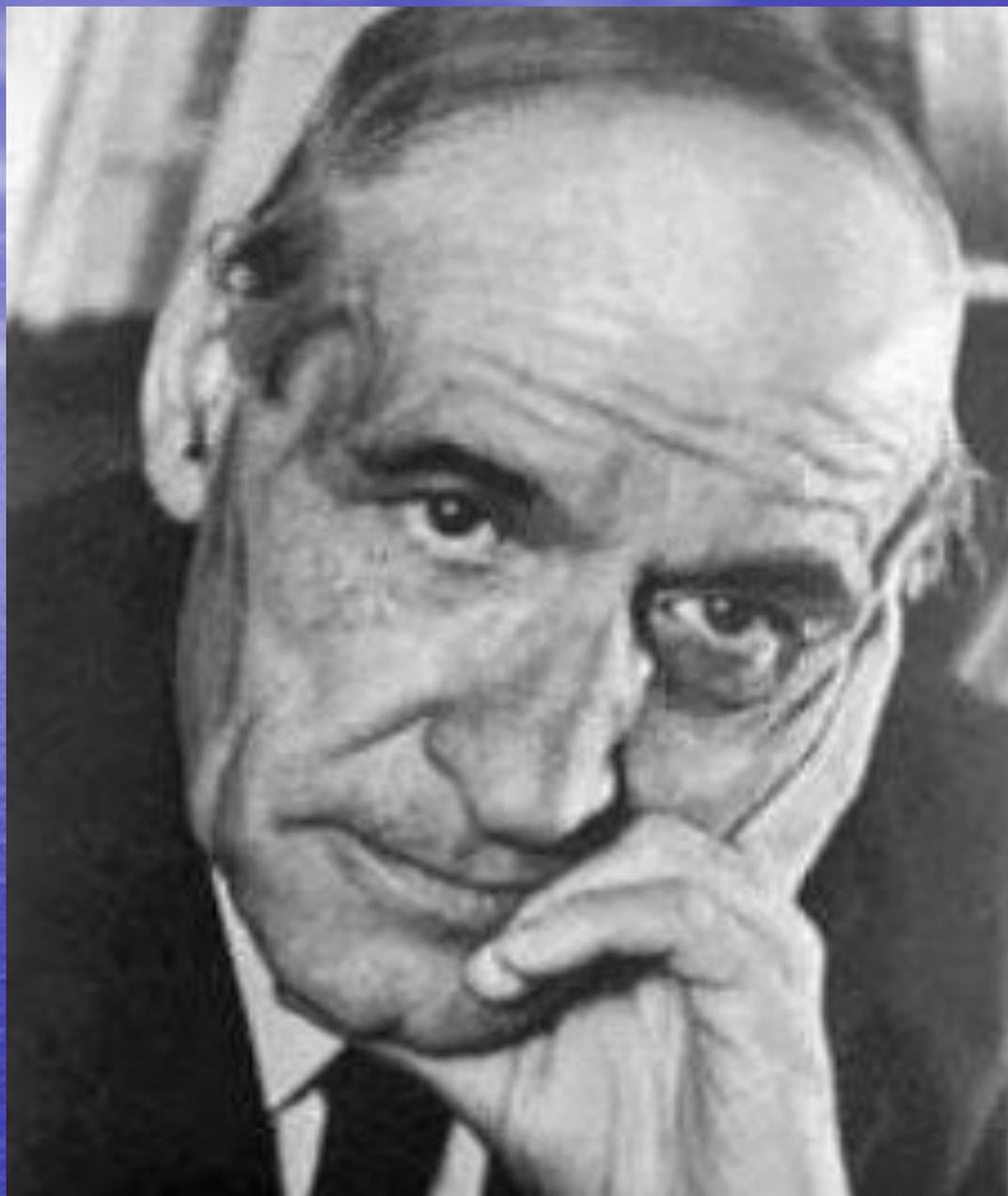
# Persona y Salud:

## totalidad, derechos, responsabilidad, comunidad

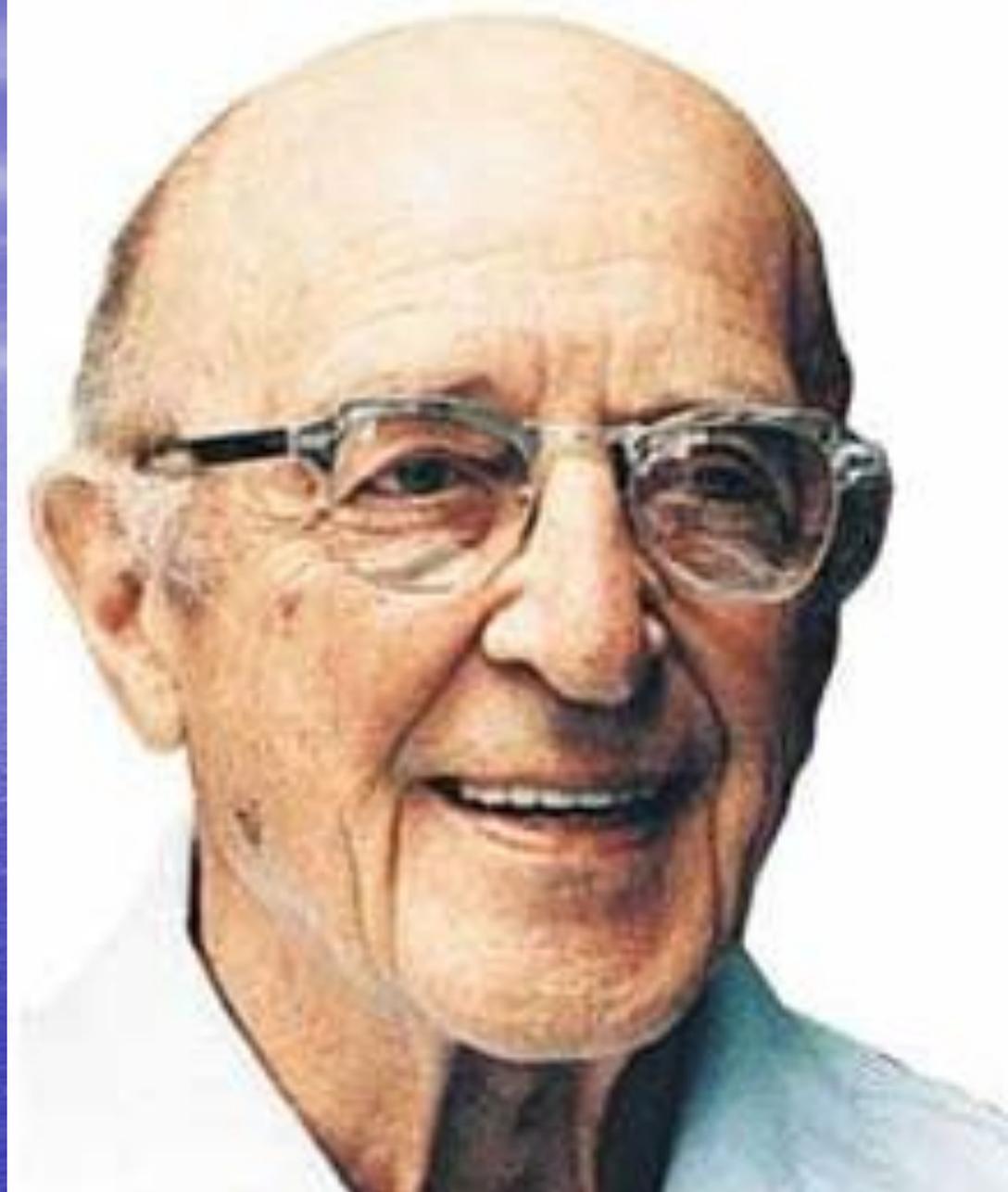
- ❑ **El concepto de *persona* condice una visión totalizadora de la salud**
  - Marco teórico bio-psico-sociocultural-espiritual
  - Consideración de la enfermedad y los aspectos positivos de la salud
  - La persona en contexto como matriz para entender la salud y pivote integrativo para la coordinación de los servicios de salud
- ❑ **Promoción de la *persona* como imperativo ético fundamental**
  - Reconocimiento de su dignidad
  - Respeto por su autonomía: derecho y responsabilidad
  - Estimulación de su proyecto de vida
- ❑ **La *persona* como agente activo y responsable**, esencial para lidiar particularmente con las enfermedades crónicas y para articular estrategias colaborativas de salud
- ❑ **El concepto de *persona* relieva aquella que esta detrás del paciente, del familiar, del profesional de la salud y de los miembros de la comunidad**



Paul Tournier (1898-1986)  
*Medicine of the Person* (1940)



José Ortega y Gasset (1883-1955): *Yo soy yo y mi circunstancia y si no la salvo a ella no me salvo yo.*



Carl Rogers (1902-1987)

*Haciéndose Persona (1961), La Persona como Centro (1981)*



Honorio Delgado (1892-1969)

*Ecología, Tiempo Anímico y Existencia (1948), El Médico, la Medicina y el Alma (1952)*



**Pedro Ortiz Cabanillas (1933-2011): Teoría informacional para el desarrollo moral del hombre**

PERSON CENTERED MEDICINE  
\* \*  
INTERNATIONAL COLLEGE



# Conceptos Básicos de Medicina Centrada en la Persona

- El concepto central de la Medicina Centrada en la Persona (MCP) involucra el reconocimiento de la persona como centro de la salud y como meta y protagonista de las acciones de salud y no como simple portadora de enfermedades ni sujeto pasivo de atención médica.
- Marcada por la articulación de ciencia, humanismo y responsabilidad social
- Esbozada como una medicina holística y colaborativa **informada** por la evidencia, la experiencia y los valores.



# Conceptualización Sistemática y Medición de la Medicina Centrada en la Persona

- Se ha avanzado en el delineamiento de MCP a través de un estudio por el ICPCM (Mezzich et al, 2016) financiado por la OMS que incluyó revisiones críticas de la literatura y amplias consultas internacionales, y que ha contribuido a elucidar los siguientes principios y estrategias:
  - Compromiso ético
  - Marco holístico y conciencia y responsabilidad cultural,
  - Individualización de los protocolos de atención
  - Matriz relacional y comunicacional y base colaborativa entre clínicos, paciente y familia para el diagnóstico y las decisiones terapéuticas
  - Organización de servicios de salud integrados y centrados en las personas y la comunidad
  - Educación e investigación de salud centradas en la persona.
- Uso de este perfil conceptual para desarrollar un Índice de Atención Centrada en la Persona (PCI), validado internacionalmente. Aplicado en el Perú por Perales et al (2018) para comparar hospitales prototipos.

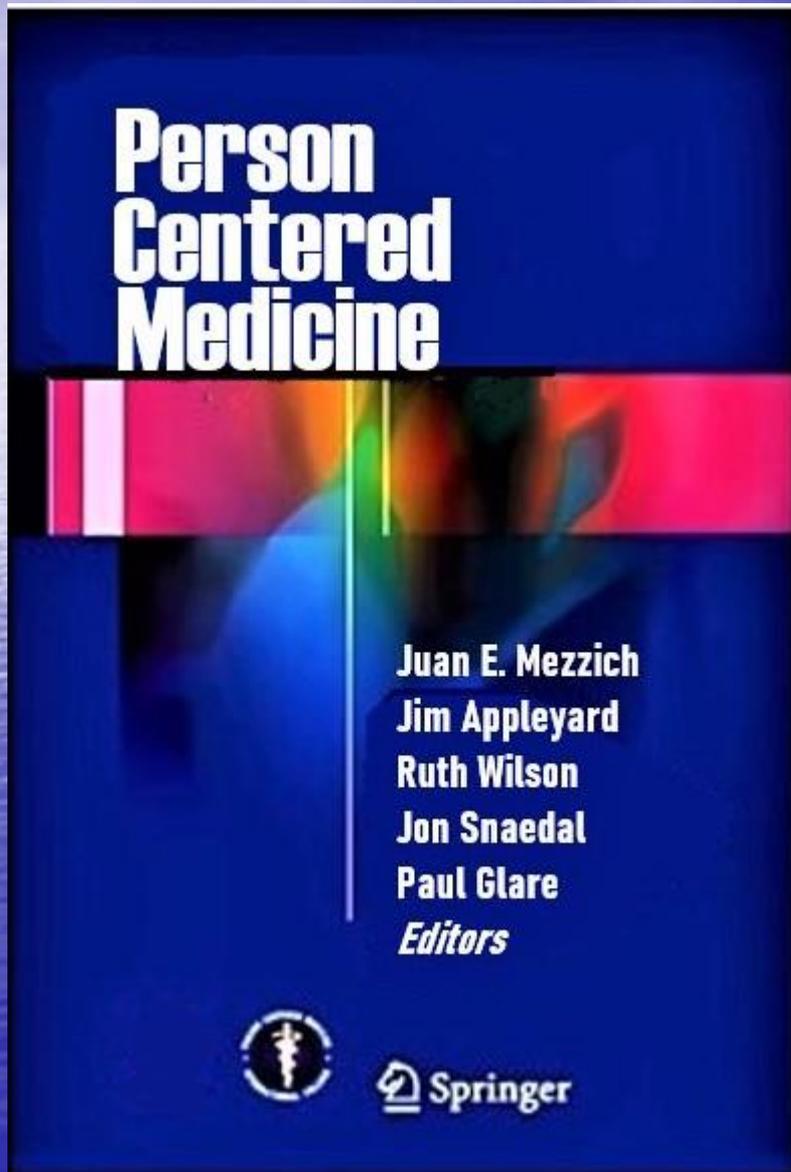
# Person Centered Psychiatry

Juan Mezzich  
Michel Botbol  
George Christodoulou  
C. Robert Cloninger  
Ihsan Salloum  
*Editors*



 Springer

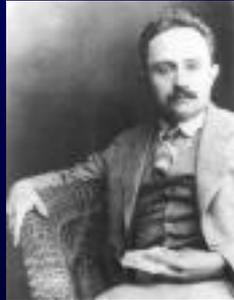
# The Person Centered Medicine Book



Building on our institutional experience with the *International Journal of Person Centered Medicine* and the *Person Centered Psychiatry Book*, a new **ICPCM book on Person Centered Medicine** requested and contracted by Springer Nature Switzerland is being published. This volume has as editors Juan Mezzich, Jim Appleyard, Ruth Wilson, Jon Snaedal and Paul Glare. Its 42 chapters are multi-authored to foster authoritative consensus and include as contributors most of the leading figures in the field.

# ¿QUÉ PENSAMOS?

*La raza cósmica*



**José Vasconcelos**  
(1882-1959)



**José Lezama Lima**  
(1910-1976)

*El barroco latinoamericano*

*...O inventamos  
o erramos...*



**Simón Rodríguez**  
(1771-1854)



**Joao Guimaraes Rosa**  
(1908-1967)

*As pessoas  
nao morrem  
ficam encantadas*

# Aportes Latinoamericanos en Medicina Centrada en la Persona

- **Guía Latinoamericana de Diagnóstico Psiquiátrico** (Asoc Psiqui América Latina, 2004, 2012). Aplicación del modelo de diagnóstico integral centrado en la persona, con anotaciones latinoamericanas a las descripciones de la Clasificación Internacional de Enfermedades.
- **Modelo de Mentoría Centrada en la Persona y el Desarrollo Humano** para la educación de profesionales de la salud (UNMSM, 2020).
- **Red Latinoamericana de Medicina Centrada en la Persona.** Ha organizado desde el 2015 seis *Jornadas Latinoamericanas de MCP*. Todas han examinado aspectos clínicos, educacionales, investigativos y de salud pública. Sus *Declaraciones* han cubierto temas conceptuales y prácticos, y se han focalizado en principios y estrategias centradas en las personas para las acciones y políticas de salud (Wagner et al., 2015; Cluzet et al., 2017).

GLADP-VR

Guía  
Latinoamericana de  
Diagnóstico  
Psiquiátrico

*Versión Revisada*

apal



Asociación Psiquiátrica  
de América Latina

Sección de Diagnóstico y Clasificación

2012

# Formulación diagnóstica de la GLADP-VR (2012)

Componente	Áreas	Contenidos
<b>I. Estado de Salud</b>	Trastornos clínicos y problemas relacionados	A. Trastornos Mentales
		B. Condiciones Médico-Generales
	Funcionamiento	Cuidado personal, ocupacional, familiar y social
	Grado de bienestar	Escala de Calidad de Vida 0 a 10
<b>II. Factores influyentes sobre la salud</b>	Factores de riesgo	Peso anormal, hipercolesterolemia, hiperglicemia, hipertensión, tabaco, alcohol, antecedentes familiares, trauma infantil severo, estrés duradero o severo
	Factores protectores /promotores	Dieta saludable, actividad física, actividad creativa, participación social, descanso
<b>III. Experiencias y expectativas sobre la salud (narrativa)</b>	Identidad personal y cultural	Conocimiento de uno mismo y nuestra cultura
	Sufrimiento	Reconocimiento de y creencias sobre enfermedad, expresiones de malestar
	Experiencias y expectativas sobre atención de salud	Historia, valores, preferencias

# Propuestas y Declaraciones Internacionales sobre consideraciones globales de acceso a la salud y el bienestar de la población

- La Declaración de Alma-Ata de 1978 articuló la atención primaria como estrategia fundamental de salud basada en el cuidado integral de todos por todos.
- Sus aspiraciones fueron ratificadas en la Declaración de Astana (2018) para lograr la cobertura y acceso universal a la salud.
- En línea con ello, los Objetivos de Desarrollo Sostenible proclamados por las Naciones Unidas en 2015 formularon el tercer Objetivo en términos de salud positiva y enfatizaron la interdependencia entre todos ellos en pos de bienestar general y justicia social.

# La Realidad de la Pandemia

## **Marco ecológico:**

- Larguísima antigüedad de bacterias y virus respecto a otros seres vivos.
- Presencia de microbios en humanos: multitudinaria , mas beneficiosa que patógena
- Alteración del equilibrio ecológico podría desencadenar desbordes e invasiones virales

## **Fisiopatología y Morbilidad complejas**

- Desequilibrio entre la patogenicidad viral, la vulnerabilidad del huésped humano, y lo propicio del ambiente
- Afectación en diferentes momentos de múltiples órganos y sistemas
- Importancia del diagnóstico y tratamiento oportunos

## **Experiencia humana y social:**

- Reacción emocional a la pandemia y su contexto
- Afectación de la supervivencia y los patrones de vida
- Estigmatización de los infectados
- Mayor infección, morbilidad y mortalidad en poblaciones vulnerables por marginalidad económica y cultural.



കുടുംബം എല്ലാവരും  
ആരോഗ്യകരമായ  
ജീവിതം നയിക്കാൻ  
എല്ലാവരും സഹായിക്കാൻ  
എല്ലാവരും ശ്രമിക്കട്ടെ

# Precedentes y Horizontes en la Promoción del Buen Vivir y el Bien Común

- El concepto aristotélico del “buen vivir” (*eudaimonia*) se corresponde con aquél en Quechua (*allin kawsay*) y el imperativo ético kantiano.
- Raíces ancestrales Aymaras coinciden con cobertura y equidad en atención primaria de salud: *Que todos vayamos juntos, que nadie se quede atrás, que todo alcance para todos, que a nadie le falte nada.*
- Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ONU 2015) promueven la gestación de sociedades saludables y bienestar para todos.
- La pandemia nos ofrece una oportunidad para la articulación de ciencia y humanismo y la construcción de una sociedad que promueva la equidad, la solidaridad, y la cooperación global (*Cash & Patel, Lancet 2020; Horton, Lancet 2020*).
- El cuidado integral de la salud es derecho humano fundamental y responsabilidad de las personas, las familias, la comunidad, la sociedad y el Estado (*Etienne, Astana 2018; Ugarte 2018*).

# Allin Kawsay



# Conclusiones (1)

- Consideraciones éticas, epistemológicas y de desarrollo sostenible relievan el valor fundamental de la persona para orientar y efectivizar las acciones y sistemas de salud, e incluso aquellas relacionadas con otras actividades y sectores cardinales como la educación, la economía, el planeamiento y el gobierno social.
- La amplitud y el dinamismo del concepto mismo de persona se están enriqueciendo en Latinoamérica. En efecto, el delineamiento de la salud incluido en la cosmovisión andina como equilibrio armónico entre el mundo interior, el social y el natural, encuentra coincidencia conceptual en propuestas recientes que incorporan una dimensión ecológica a la formulación convencional bio-psico-social.
- Otra perspectiva latinoamericana de alto valor estratégico sobre salud es la que la entiende como derecho humano fundamental y como deber humano fundamental, formulaciones complementarias consistentes con el principio ético de respeto a la autonomía de la persona y con una atención primaria de salud entendida en Alma Ata como cuidado integral de salud por todos para todos .

# Conclusiones (2)

- En un siguiente paso conceptual, el tema principal de la 6ta Jornada de MCP en Montevideo 2020 ha sido formular el cuidado integral de salud como centrado en las personas.
- Sobre esta base, se sustentan promisoramente respuestas centradas en las personas a los múltiples retos impuestos por la crisis pandémica, tal como construir un futuro que sea plenamente consciente de nuestro ancho mundo y promueva el desarrollo humano y el bienestar general.
- Tales horizontes habrán de ser aún más realizables en regiones como la latinoamericana, donde superando traumas y limitaciones se activen cosmovisiones integradoras y armoniosas sobre la salud, que se logren implementar con la energía vital de su rica pluralidad cultural.
- Como anotara recientemente Freedland, el virus ha iluminado inequidades y privaciones, recordándonos al mismo tiempo el poder y la hermosura de la naturaleza y la humanidad, y ha expuesto descarnadamente nuestra mayor debilidad y nuestra más entrañable fortaleza, la necesidad del uno por el otro.



