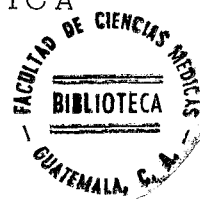


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

"LOGICA MEDICA"

TESIS



Presentada a la Junta Directiva de la Facultad de Ciencias Médicas de la
Universidad de San Carlos de Guatemala

POR

OSCAR RENE PARDO VALLE

En el acto de su investidura de

MEDICO Y CIRUJANO

Guatemala, noviembre de 1967

SUMARIO

PRELIMINARES DE LOGICA MEDICA.

PRIMERA PARTE:

LOGICA REFLEXIVA:

1.).-LOGICA DEL CONCEPTO _
MEDICO.

2.).-LOGICA DEL JUICIO ME _
DICO.

3.).-LOGICA DEL RAZONAMIENT_ _
TO MEDICO.

SEGUNDA PARTE:

LA EXPERIENCIA.

FUNCION MEDICA Y LA VERDAD.

NOTAS BIBLIOGRAFICAS.-

INTRODUCCION:

Las observaciones que hemos verificado en todos estos años en la facultad de ciencias médicas, me han inclinado a pensar en la ausencia de formación e información humanística en nuestra carrera, quizá ya se inició, pero no pude gozar de sus bondades.

En un lugar prominente comprendí que la realidad de nuestros conceptos y su aplicación es otro, la existencia de ellos y la verdadera realidad tiene una distancia infinita.

Las observaciones de cada conocimiento médico son historia y como tal tiene su evolución y su futuro por lo cual el mecanismo sicofisiológico que se establece entre el paciente y el médico, lleva en si una serie de actividades y posturas que unicamente el tiempo, mediante la experiencia lo determinan por el sendero de la verdad.

Pensar bien, saber pensar, adquisición por intenso estudio, con adecuada aplicación al paciente y a nosotros mismos sin ser dogmáticos o especializados, sin ser acúmulos de conocimiento sin transmitir ni sentir. El problema se reproduce en otras épocas, y se repetirá en las futuras mientras el hombre médico sea humanista, se investigue, sea libre en su conducta frente a la materia y al espíritu.

Este es un ensayo simple, acerca de los problemas quizá más importantes en la vida y formación del médico: el saber pensar un concepto, el saber analizar todos los datos de un juicio y el saber discernir en el diagnóstico. Cada página podría ser un tratado de lógica o deontología. Son los primeros escalones que he tratado de subir; ahora que cierro

la primera hoja de mi experiencia en el estudio y comprensión en la ciencias médicas, quisiera que mis maestros me volvieran su faz y me dieran el suficiente valor para elevar nuestro pensamiento a un plano donde podamos reducir y prevenir los peligros que se han planteado con la misma evolución a nuestras mentes.

Un proverbio estoico dice: los hombres son atormentados por la opinión que tiene de las cosas, más que por las cosas mismas. Disponemos de la inteligencia, de nuestras aptitudes para saber curar a nuestros pacientes, pero a medida que oímos y sentimos nuestras experiencias en manos y cerebro de nuestros colegas podemos contemplar el maravilloso desorden que existen en las cuestiones médicas, incluso esas brillantes mentes que nosotros conocemos, se sienten inseguras y no pueden comprender su situación, ni menos resolverla favorablemente para el paciente. Que sentiremos nosotros. Y de aquí se salta a lo que se denomina la especialización., y a lo sintomático, una verdad a medias y una actividad sola, relegada en un sentir de desolación. Robinson tiene toda la razón al afirmar que tenemos ante todo que crear una actitud mental sin precedentes para enfrentarnos a condiciones, sin precedentes y para utilizar conocimientos sin precedentes. Este, el inicio de nuestra carrera nos coloca frente a los nuevos conceptos médicos que se reformatan año con año con o sin lógica, quizá un hábito artificial, no científico de complicar aun más el diagnóstico y el pronóstico del paciente. Debemos o no dejar nuestros prejuicios para otros tiempos? y dejar abierto nuestro pensamiento para las nuevas ideas; que será al transcurrir de los años. Nos justificaremos como médicos de nuestra época, o perteneceremos al pasa-

do o al futuro.

Al admitir nuestra carrera nos familiarizamos con la conducta del colega y del paciente, razonamos el hecho médico, de otra forma no guíaremos nuestra profesión en un sentido ético o vocacional. Nuestro objetivo es aumentar la información con el estudio y refinar nuestras deducciones con el saber pensar con la lógica, es decir saber ser y estar en el humanismo.

PRELIMINARES DE LOGICA MEDICA:

La explicación de lo representativo de la lógica como una parte de las ciencias humanas, aplicada al campo de la Medicina, no es un simple traslado de sus principios sino la definición del Procedimiento que se ha de obtener y mantener con el fin de pensar para y por nuestros pacientes, a ello responde lo indispensable de su estudio en la complementación de la formación del Médico.

Aun cuando la utilidad de esas combinaciones y comparaciones se escuchan en nuestras aulas y salas de hospitales no hemos de olvidar que el conocimiento médico no es unilateral, sino complementado con investigaciones de otra índole económicas, sociales, jurídicas etc., más teniendo como primera posición la relativa al contenido de los conocimientos médicos, sea físicos o síquicos. Por lo pasado en nuestra Facultad, por todo lo que ha de pasar, la solución de los problemas científicos y su interpretación revelan una insuficiencia en el saber pensar; pues, en ella nos enseñan o proporcionan, año con año, sala por sala, en libros extranjeros los pensamientos y hechos acaecidos a sus autores, sin la medida de que cada caso puede plantear nuevos problemas en la realidad nacional, que rebasan adintegrum el campo de la disciplina médica.

Para la clara interpretación de este ensayo es necesario la definición de los términos empleados en el transcurso del mismo.

La Lógica es una palabra de origen griego y cuyo significado es el de razón, tratado, ciencia. Es así, una ciencia que consta de juicios o pensamientos acerca de un objeto determinado; una ciencia que forma parte del saber humano. La ciencia de la lógica significa, pues,

la ciencia de la razón o la ciencia racional, de ahí que San Agustín dijera que "es el molde en que tienen que verse todo conocimiento." Se le considera, asimismo, tradicionalmente, como un instrumento "de" y "para" las demás ciencias (quid del conocimiento).

La lógica formando parte en la formación e interpretación de las ciencias Médicas, ha de poseer una función especial en nuestra vida profesional, porque los actos de la razón constituyen su propio objeto, les dirige y encausa a fin de que el hombre médico pueda proceder en la consecución de la verdad ordenada, fácilmente y sin error.

Con lo dicho podemos intentar la definición de la lógica como la ciencia que dirige las operaciones del entendimiento hacia la verdad, cuáles son válidas y cuáles no lo son. Es un arte de pensar Bien.(6).

PENSAR es otro término de importancia en el entendimiento de este ensayo, y lo consideramos como la actividad íntima dirigida hacia los objetos, y tendiente a su aprehensión en un constante ejercicio de entendimiento, en sus formas clásicas de Concepto, Juicio y Raciocinio. Por la idea de estas formas, se ha considerado a la lógica, además de ciencia, como un arte, por ser un conjunto de reglas directivas de nuestra mente en la búsqueda de la verdad. Y, como una ciencia, por apoyarse en principios reales y humanos, dando la razón a esas reglas al demostrar su rectitud y legitimidad. En la lógica Médica, los conocimientos no forman parte de ella, sino de una perfecta e indomable red de demostraciones, juicios, definiciones, experiencias y conceptos.

La lógica Médica tiene dos objetos: uno material y el formal. Objeto Material de la lógica Médica es lo tratado por esa ciencia en todas

sus características y propiedades. Objeto Formal de la lógica Médica es el aspecto, nota o propiedad que esa ciencia pretende considerar. La Semiología, la Patología etc., son objeto material de la lógica Médica, pues son operaciones del entendimiento en las corrientes manifestaciones del ejercicio diario. Por lo contrario, el objeto formal, lo constituyen esas operaciones del entendimiento conforme a ciertas reglas, para iniciar lo científico y lo técnico.

Lógica Natural es aquella disposición innata que poseemos para conocer la verdad; la aptitud que poseemos para el raciocinio. Un resultado de una serie de experiencias concretas del razonar.

LOGICA REFLEXIVA: Se caracteriza por una sistematización de las formas mentales que emplea el hombre médico para razonar. Un conjunto de reglas y principios por nosotros aprehendidos y estudiados que nos conducen a pensar bien en las razones en que se fundan. Es adquirida en el devenir de los años y en las diarias reflexiones, su nombre lo indica; es la más pura lógica para nosotros, y su completa comprensión se hace indispensable. Se divide en lógica General o Formal y Lógica Material o Especial. La Lógica Formal (8) (20); estudia aquellas leyes del pensamiento en cuanto, las formas elementales del mismo, abstracta e independientemente de sus contenidos, de la misma forma que un matemático trata los objetos de la Ciencia Matemática. Es llamada la Lógica Dialéctica, siendo su importancia, para el hombre Médico, el llevar en sí el concepto, el juicio y el raciocinio. La Lógica Material se considera como la ciencia de las leyes del pensamiento, no en su generalidad, sino aplicadas a determinadas esferas de objetos. Es denominada tam-

bién Metodología.

La importancia de la lógica en la Medicina y, lo más significativo, la utilidad de la lógica en la Medicina es por el enunciado de ser ciencia de ciencias, el organon, o el instrumento de ellas.

Todo saber Médico en pensamiento y en acto es regido por la lógica y decimos, a guisa de ejemplo, que un dolor de costado, tos, fiebre, esputo herrumbroso: es una neumonía basal; pero, los sucesos mentales que se han producido con los años de experiencia, como humanos, no los hemos intuído.

Es indudable el hecho de razonar con corrección sin conocer ninguna regla o principio lógico, de la misma manera que una persona puede curar sin haber consultado un tratado de Terapéutica; y, ¡cuántos Médicos forman parte de esta legión: pues se entrenan únicamente para el remedio inmediato o el remedio sintomático ¡. Cabe oponer aquí la utilidad de conocer como es objetivamente nuestro pensamiento y que cualidades posee y, no deja de ser interesante una ciencia como la medicina, que enseña diariamente a ordenar los actos del entendimiento o a dirigirlos hacia la búsqueda de la verdad para satisfacer dos mentes en sus necesidades humanas: la del Paciente y la del Médico.

En la lógica, el médico, puede encontrar adiestramiento, pero no de índole rutinaria o de texto tan común en nuestro medio; puede encontrar perfeccionamiento pero sin convertirse en dogmático tan impuesto en nuestro medio; y encontrar el verdadero sentido de las ciencias Médicas.

Por la lógica Médica se adhiere al pensamiento el vigor, la fir-

meza, la experiencia, y en cualquier momento, se expresa oral o escrito sin vaguedad, sin el rodeo presentado a diario en los diagnósticos diferenciales. El entrenamiento del pensamiento puede hacer en cada día al pan nuestro de nosotros: al pan del Médico.

Por la Lógica obtenemos información diaria y la idea de que en nuestro conocimiento hay lagunas; la forma de corregirlas, es decir, que nos ayuda a descubrir las falacias y sofismas que constantemente acozan a cualquier hombre. (8).

El estudio de la lógica, por último, proporciona al estudiante y al profesional ciertas técnicas y ciertos métodos de fácil aplicación para determinar lo correcto y lo incorrecto de nuestros razonamientos (adquiridos y propios), el valor de esos métodos y técnicas, y la localización de los errores y hacer menor la posibilidad de volver a cometerlos.

PRIMERA PARTE

LOGICA REFLEXIVA

En virtud del problema fundamental de la lógica (los universales), se establecen tres estadios para su comprensión y sus problemas intrínsecos: el Concepto, el Juicio y el Raciocinio, significando cada uno de ellos el objeto de la inteligencia. (9) (17) (20) (24).

CONCEPTO es la expresión de la intelección; la cosa contemplada por la inteligencia y nombrada por ella. Robles (29), asevera que es un engendro de la inteligencia suscitada al contemplar la cosa; una mención que profiere la intimidad cuando conoce, cuando ve o capta las esencias de lo que nos rodea. Dos conceptos son apreciables en las cosas y su intelección: el mental y el objetivo.

Concepto Mental es el de un ser efectivo, producido por el entendimiento (15), viniendo a convertirse en una consecuencia de la propia actividad aprehensiva del mismo y que se aplica al concepto médico que diariamente aumenta y adquirimos por medio de las vivencias de los hechos y situaciones presentadas.

Concepto Objetivo (15) (16), es un ser intencional, el objeto del concepto, la esencia hacia la cual apunta, el contenido del concepto mental (27). En el concepto médico adquirimos por medio del entendimiento lo que las cosas puedan ser o son, aprehensivamente; para formar en nuestras conciencias las vivencias de los hechos y situaciones dadas; en esta forma se manifiesta la conceptuación del objeto en cuanto a la mentalidad se refiere; por el otro lado, la conceptuación del objeto, es solamente la captación integral de la esencia del objeto hacia quien nos hemos dirigido

asimismo, su contenido. Se hace entonces una relación del contenido del concepto mental con el objeto o cosa que es su término o expresión, como concepto objetivo.

Juicio es la formulación de la conveniencia o incompatibilidad de dos ideas al ser comparadas entre sí. Es la Composito de Santo Tomás de Aquino, al ser el acto de afirmar o de negar, de unir o de separar. Otros autores le denominan enunciación, como un asentimiento expresado por la inteligencia acerca de la conveniencia o inconveniencia de las esencias. Y es así que, con Eli de Gortari, planeamos que el juicio es la forma del pensamiento que establece relación determinante. El planteamiento de nuevos problemas dentro de una sintomatología previamente conocida, puede negar lo establecido en ellos y también lo establecido por ellos; y puede aún, constituirse en condiciones para otra determinación, que, a su vez, presentará nuevas dimensiones y determinaciones. Así en un proceso sin término. Esta es la formulación de las ideas que son comparadas en la Medicina y ésta la Lógica que se necesita.

El Raciocinio o Razonamiento es una función de la lógica que tiene características de ser completa y acabada en interrelación práctica con los juicios. Cuando se enlazan los juicios es cuando se rezona o discute, porque al comparar dos ideas, inferidas de un juicio, con una tercera nos hallamos frente a la expresión verbal del razonamiento, y que es llamado Silogismo.

Objeto es lo que puede ser motivo de una predicación mediante un juicio. El Universo es todo lo que hay, el conjunto de todas las cosas:

reales, ideales, valores, metafísicas. En ese Universo se halla el hombre percibiéndolas y aprehendiéndolas por medio de su razón, sin que ello se encuentre fuera de esa unidad que representa el Universo en sí. Todas las cosas u objetos que hallamos en el Universo, constituyen algo, son elementos o seres, en una palabra son; más, se diferencian en cuanto a su ser, por sus múltiples e irreducibles acepciones (*).

(*). Las notas que concuerdan a un ser, ó a un grupo de seres, los cuales llamamos categorías y que son las características fundantes que acompañan a cada tipo de ser y sin las cuales no sería ese tipo de ser. Con los Griegos la categoría fue establecida con Aristóteles en una perfección que ha sido desarrollada en la actualidad: a) lo que se presenta con propia existencia; cantidad, vinculada a la substancia extensiva, a la exterioridad y continuidad de las partes; b) la cualidad o modo que no puede ser aislado sino que su ser se extiende a otras cosas; c) relación, algo existente entre dos cosas o más cosas cuando la mente humana las compare; d) tiempo, la actividad material implica devenir cualitativo, que debe desarrollarse en la continuidad del tiempo, por ello las cosas tienen una duración propia; e) el lugar o espacio, la materia, extensa y cuantificada individualmente ocupa, por imposición, dimensiones determinadas, una figura, que manifiesta su naturaleza la forma exterior; f) la situación, la cosa es dependiente de sus relaciones con las circunstancias y se le sitúa en el tiempo y el espacio; g) la acción, el ser sin dejar de ser; substancialmente se modifica por medio de la cualidad impulsando accidentes; h) La pasión y el estado. KANT, asevera que los modos apriorísticos que colocan al entendimiento sobre los datos sensibles del espacio y el tiempo, con los cuales se moldean y forman los objetos por construcción, son los que nos dan la realidad objeto. La FENOMENOLOGIA, no supone la construcción kantiana, porque la categoría no construye o fabrica al objeto, cuando que son modos de presentación, no de la existencia en sí de los objetos, como formas de presentación en mí de tales objetos, no de existencia fuera de mí. (Para mayor información véase: Edmundo Husserl, Ideas Relativas a una fenomenología pura y una filosofía fenomenológica, Fondo de Cultura Económica, 1962, páginas 21-22 Louis de Raeymaeker, Filosofía del ser, Edit. Gregos, 1961. Jean Wahl, Tratado de Metafísica, Fondo de Cultura Económica, 1960.).(21).

EL GENERO: Representa los rasgos fundamentales y esenciales de un objeto. el género insuficiencia cardíaca se aplica tanto como a un corazón como a un hígado que se halla comprometidos, demostrando o predicando lo que hay de común en dos órganos de la economía. (27) (17).

LA ESPECIE: Es el concepto que predica de una pluralidad de individuos representando su esencia común; al decir niños se aplica tanto a hombre como a mujeres de menor edad. (27) (17).

LA DIFERENCIA: Es el concepto predicable de una especie que le diferencia de otras especies en su género; así el género paludismo lo diferenciamos en dos especies para su ciclo vital, que corresponden como sabemos, al hombre y al mosquito. (27) (17).

LA PROPIEDAD: Es el concepto predicable de una pluralidad de individuos predicando una cualidad radicada en su esencia; las estructuras patognomónicas de Reed-Stember del Hogking, o de las rosetas del retinoblastoma, etc. (27) (17).

EL ACCIDENTE: (27) es un concepto predicable de una pluralidad de individuos de los que se predica una cualidad no esencial; así, nunca afectará en la Medicina que exista médicos con ACV o ciegos por accidente o geriátricos.

LOGICA DEL CONCEPTO MEDICO

El resultado de la determinación de alguna característica del Universo, es el concepto, por ello su validez radica en la correspondencia, el modo con que la existencia se represente (12). En su fuente de origen el concepto médico se constituye racionalmente en los medios de reconstrucción de datos percibidos en los libros, luego en las aulas y por último en los hospitales. Las reconstrucciones serán las percepciones, del comienzo de los conocimientos, para luego ser, en las aulas y hospitales las de formación que privarán en nuestras vidas como Médicos.

El cambio de movimientos contradictorios y de acciones entre el paciente y el médico se reflejan en el concepto y su expresión, al hallarse enlazados de manera inseparable durante nuestra vida de estudiante y de profesional. Los procesos mentales en la Medicina y sus múltiples manifestaciones hace necesaria la selección y adopción de las necesidades de los pacientes, dándose así, tres clases de procesos mentales aplicables.

a) La Selección real de los procesos para estudiar con ahínco e interés las situaciones presentadas en los pacientes y en nuestras mentes, que tratan de aplicar lo aprendido y lo aprehendido.

b) La Comparación y Comprobación, además de la Analogía por medio de la experimentación, y, desde luego, la Facultad de refutación del concepto establecido en sus conexiones.

La ejecución de estos conceptos y procesos mentales es el resultado de una actividad de carácter social y su posibilidad radica en la experiencia adquirida y acumulada a lo largo de la historia de la humanidad

c) La Formulación del Concepto que se vincule con otro para hacer uso de un nuevo concepto, más amplio y completo del raciocinio.

(gortari). (16). Se establece que el concepto médico se inicia en la historia; y, asimismo, las conexiones con otros fundamentos científicos de complementación. La separación de los conceptos científicos y conceptos subjetivos, es una abstracción y un lujo en la práctica de la Medicina, y el resultado de su verificación experimental. Para determinar el verdadero concepto de una entidad médica, léase Caso Clínico, se hace necesario los tres elementos mencionados y hallar con ellos la verdad acerca del mismo,. Ello se debe a que los conceptos son reflexiones y reflejos definidos y correpondientes a las conexiones y las múltiples actividades (que los conceptos son reflexiones y las múltiples actividades) que existen en los procesos universales. Con los conceptos médicos formamos imágenes o símbolos de los objetos existentes, tanto físicos como químicos y siquicos, como manifestaciones de algo que suponemos alterado de una integración de salud en un paciente dado; y, la forma como se integran una a una através de la experiencia, de los conocimientos, de los errores; nos ofrece la verdadera reflexión de los conceptos médicos.

Uno de los problemas más delicados de la profesión Médica es aquel que representa las vocaciones y los conceptos éticos, por el objeto que tratan de definir y de estudiar, iniciandose este proceso en el pasado, en la historia, pues no dejan de ser concebidos como conceptos aun cuando su imperfección sea apreciable fácilmente; puesto que la paulatina evolución del conocimiento humano es lo determinante para la claridad y mayor comprensión de las épocas y lo que han producido en ellas los hombres a su paso por esta vida. Reflexión del conocimiento humano o del conocimiento médico será el principio de los objetivos, siendo difí-

cil la búsqueda del origen de ellos en el tiempo y la señalación de sus límites en el espacio. Estos principios nos presentan multiplicidad de formas y estructuras de los conceptos médicos propiamente dichos y cada una de ellas difiere cuantitativa y cualitativamente en cuanto al valor que tenga un Maestro. Logramos conocer en sí esas formas y estructuras a lo largo de la experiencia y vivencias, pero no les profundizamos por hallarse frente a conceptos de carácter extensivo que se convierten en intensivos en el afán nuestro de la correcta interpretación para el alivio del paciente. Es preciso, pues, el empleo de una enseñanza de la realidad de los conceptos médicos, con objetivos establecidos claramente, para definir y simplificar la adquisición de una reflexión perfecta en beneficio nuestro y de nuestros pacientes que con fé se ponen bajo nuestras manos y sapiencia.

Las características del Concepto son: 1. (12) (20) (17) Universalidad. 2. Particularidad. y, 3. Singularidad. A través de y por ellas, es que el concepto progresa no solo en sus formas, sino en sus diversas modalidades. En relación a lo universal todo concepto es idéntico consigo mismo, conteniendo una verdadera significación; lo particular es lo diferente, o sea lo determinado en cada caso o casos, aquella característica que, por medios sico-físicos, debemos diferenciar, un estertor de un roncus, por ejemplo. Finalmente lo individual, lo singular contiene en sí al género, o a la especie, y se le denomina así, para distinguirlo de lo que se le llama a cada concepto.

Desde el punto de vista de la lógica el concepto se va determinando paulatinamente con relaciones a otros conceptos, o sea una sucesión de juicios. Si entendemos que un concepto es el estudio de una

definición y de un contenido, conoceremos que tienen un contenido, conoceremos que tienen un contenido concreto, y una forma de relacioner los objetivos y objetivos de la existencia. La formulación de una idea general del concepto necesita de un procedimiento específico, primero, el concepto se introduce en nosotros como no ción general; luego como conocimientos médicos, experiencias, que determinan su contenido y su verificación y confirmación como en la mayoría de los casos que forman nuevos conceptos. Los resultados así, obtenidos, serán el producto que la ciencia ha adquirido y proporcionado en el pensamiento médico al través de los años, porque los conceptos médicos constituyen una unidad de determinaciones diversas, en que se contiene todos los elementos y aspectos de una red interminable de conocimientos contradictorios, que ponen al descubierto las diversas opiniones que se tienen de un simple enfermedad. Expuesto el concepto científico, hay exigencia al mismo, de suministrar una explicación a la vanidad y a la mente de la interrelación de él con otros conceptos y lograr así su lugar en el universo.

Cuando tratamos de seguir una evolución mental esperamos que encaje dentro de nuestra aspiración lo que es nuestro medio. Esta aspiración ha inducido a una configuración tripartita: Estática-Dinámica-Dialéctica. La Forma Estática es una investigación del género próximo al cual se encuentra subordinado (la deformidad de Madelung será el concepto), y luego será necesario encontrar sus diferencias específicas o aquellas cualidades que le caracterizan y figuran frente a los demás. La deformidad de Madelung, concepto por definir, es una anomalía específica de la adolescencia diferenciación de edad, que se caracteriza por desvia-

ción radial de la mano con incurvación dorsal de la apófisis del cúbito, diferencia específica. La Forma Dinámica se formula para establecer el procedimiento; los contenidos de los procesos en actividad dentro del concepto dado, por ejemplo, un reflejo condicionado, contiene una actividad motora cuya realización automática se consigue con estímulos consecutivos y que se agotan, todo ello regido por una ley que domina en su formación. Por último la forma Dialéctica en la cual se forman nuevos conceptos a partir de otros anteriormente conocidos, desde luego, es necesario tener márgenes de experimentación en laboratorios, personal y una negatividad para dar vida a otros. Tal es la evolución en medicina, que se debe comprender para saber vivir el concepto de nuestro tiempo y que ejercemos como un arte y como una ciencia, porque negar conceptos anteriores basados no en suposiciones sino en hechos verdaderos y factibles, es la tarea impuesta a nuestras voluntades de médicos y de hombres.

Sin embargo, lo contrario sucede con las llamadas especializaciones, donde el tecnicismo hace esquemas del paciente y de las enfermedades y, a última hora, se trata de recuperar el tiempo perdido por la falta de una flexibilidad y un conocimiento aplicable al caso, lo cual llega al colmo de exigir que el dolor del paciente, el dolor ajeno, se tenga que adaptar a nuestra ciencia y sus moldes, pues de otra manera no se le da la ayuda necesitada. El humanismo del Médico se ha perdido en su formación, al no impartirse debidamente, o no darle importancia personal obligatoria, y ello consideramos, es producto del enquistamiento de las promociones en los conocimientos adquiridos. La delicadeza de corazón, la armonía en la ciencia, es necesaria para emprender la empresa "Qui-

jotesca" del médico, y es el concepto el arma que se empuña, y, quizá, la última a quien recurrir en algunos casos. Humanismo es pre-ocupación por el ser del hombre y lo general que hay en la esencia del ser humano (19). (*)

(*) Este punto de vista ha sido releído muchas veces por los ávidos del humanismo en aquella carta sobre el humanismo dirigida por Heidegger al escritor francés Jean Beaufret, donde hay problemas de ese entonces y que se viven en la actualidad. Rof Carballo lo explica diciendo que el médico moderno ha dejado de cultivar las humanidades pero, en cambio la medicina se ha vuelto mas humanística que nunca, y se encuentra comprometida, directa e indirectamente, en la investigación del hombre y en contribuir que el hombre llegue a desplegar sus posibilidades al máximo.

No puede mal interpretarse lo dicho anteriormente como hallarse en el caos, pues la supeditación del médico a sus mismas técnicas es la forma de la vida actual, mas el médico debe ser el hombre humanista por excelencia.

Diego Pérez en una de sus obras hace un consiso estudio del concepto analizandolo en la siguiente forma: el contenido de un concepto resuelve sus problemas mediante notas, del concepto Neumonía podemos concluir: viral, lobular, penicilo sensible, etc., de estas notas unas son esenciales y otras accidentales. La nota esencial es aquella de forma rudimentaria del tipo racional, esas que traemos con el solo pensar en el mundo y que constituyen al objeto y a las que son constitutivas y consecutivas de su esencia. Las notas accidentales son aquellos que no son constitutivas de su esencia. (27).

Como se dijera anteriormente, un concepto contiene en si a los objetos que son materia determinante; y no podemos tener un concepto bien definido de un objeto o de todo lo que existe más que por la intui-

ción. El concepto se forma en la mente del observador, y el objeto se encuentra fuera de la mente (16). Todos los actos médicos son conceptuales en las vivencias, y los médicos se valen de la reflexión en esas vivencias para ponerlas en funcionamiento cuando sean necesarias a un caso similar dado o para una analogía. Gortari, enfatiza un procedimiento para la completa función del concepto clasificándolo en materiales, como realidades físicas conocidas por los sentidos corporales; y en ideales, como aquellos que no existen en el tiempo y el espacio, pero si en la intuición y deducción, tales como el ser, la justicia, la ética, la vocación.

He ahí una forma de inicio a la formación del ser de un concepto, para luego poseerlo a diario, nutriendo nuestros conocimientos y haciendo de la medicina una actividad de carácter contemplativo-activa.

Los matices entre los profesionales médicos y sus formas de pensamiento y de actuar, aun en la forma de conversación y diálogo, bajo la formación educacional y ética; en todos hay dos límites en los cuales los médicos hemos de encajar tarde o temprano: a) el Contemplativo y b) el Activo.

El primero de estos límites es el que tiene el concepto de una enfermedad, la conoce, la ha visto varias veces, la sabe diferenciar, conoce su tratamiento y pronóstico, pero sólo de la enfermedad y nunca del fenómeno en sus partes humanas; con esta limitación el Médico, al truncar y debilitar su concepto, será un candidato a convertirse en archivero de pacientes, un Kárdex, al estilo norteamericano: en el cual el paciente es abandonado a la suerte y a la caridad y bondad.

principal preocupación se estremiza al hallar médicos cirujanos que se regocijan encontrando la patología humana sin nombrar como humano ese órgano por loque son médicos que viven y pernoctan en cámaras de autopsia. No es dureza que se diga pues el suceder no debe alejar al médico de la verdad, pues en ella está su anhelo, no su fin predeterminado.

Frente a este recopilador de datos concretos está el médico dinámico, lleno de emociones externas, dispuesto a estudiar tanto lo físico como lo síquico, fino sabedor de los problemas humanos y de su prolongación al hogar y al trabajo (concepto universal con sus características tipo Gortari y Diego Pérez).

Entre estos dos móviles se desenvuelve el Médico que se inicia, tiene ante él el dogma y la acción ; conociendo la responsabilidad que la sociedad le proporciona: la felicidad de un humano, de un hogar y de la sociedad misma. Hay en este escoger y esta responsabilidad una jerarquía adquirida por la experiencia y los años de estudio, hay personalidad de presentación y de actuación, pero ante todo, hay humanismo de la mente para superar a la objetividad real y prolongarla hasta lo síquico, porque ; como vamos a obtener un concepto de lo humano y lo personal; , si el contacto que se tiene con los pacientes y las demás personas, es por medio de hojas de libros y horas efímeras sin interés. Solo el cultivo de la personalidad que se inicia en la Facultad de Ciencias Médicas por la lógica y su estudio del pensar bien, será la salvación de nuestros pacientes y nosotros. ; Sanos estarán, pero nunca curados ;.

LOGICA DEL JUICIO MEDICO

Por definición el juicio es una verdad atribuída a un objeto, afirmando o negando un modo de ser, una cualidad o una acción. (5) Los conceptos se unifican en la mente y luego se enlazan. Es el aspecto del pensamiento en el que se establecen relaciones determinantes. El juicio propiamente científico-médico es originalmente una hipótesis, en la cual se promueve la interpretación racional del resultado de una experimentación o de el desarrollo teórico basado en experimentación (27), es decir, conceptos médicos que se enlazan en la mente y que previamente estudiados y recopilados has sido; por consiguiente, el juicio está sujeto a modificaciones cuando es sometido al experimento humano y del laboratorio, cuando se le eleva de rango en una expresión científica, evaluado por sectores de médicos especialistas. Es por esto que para iniciar el concepto se necesita de conocimientos, pero el juicio necesita conceptos claros acerca de aquellos objetos de conocimientos que van a la investigación y a la enseñanza, lo que llaman los científicos, punto de partida o datos primeros del conocimiento formal. En pedagogía como en Medicina se establecen los principios de enseñanza de cualquier ciencia, y si no lo son claramente, no es posible adelantar firmemente. En la vida del Médico el pensamiento está inundado de juicios: la realidad que se nos ofrece a diario y los cuales paulatinamente orientamos y ordenamos con nuestra conversación, estudio y experiencia, o bien con la definición o experimentación en la ciencia.

Composición de un Juicio. (27) (16) (11) Todo juicio está integrado de tres elementos: el sujeto, que es el objeto del juicio; el Predicado

lo que se afirma o niega acerca del objeto; y la Cópula que establece lo pensado en el predicado es propio o no del objeto del juicio, es decir es el enlace existente entre el predicado y el objeto del juicio. Es así que un juicio se formula para iniciar, precisar, o ampliar la determinación de las propiedades, aspectos o conexiones que se establecen en un proceso o de un grupo de procesos, cuyas características se expresan por medio de los conceptos; entonces, en el juicio expresamos la relación que dicho concepto tienen o si es posible que tenga con otro concepto, para avanzar en una determinación, y expresar la función que liga dichos conceptos. Sin embargo, en el juicio la necesidad de la equiparación entre lo que es el sujeto del juicio y lo que es el predicado del juicio es importante por el hecho de que deben coincidir en su extensión en el juicio cuantitativamente y precisar así cuáles son los elementos incluidos en la determinación y poder llegar a una conclusión determinada; por otro lado la determinación de una equiparación cualitativa de los conceptos no se puede cuantificar con exactitud, y la conexión queda condicionada a una desigualdad.

Características del juicio: (17) (27) (11) Las características de un juicio son la cualidad, la cantidad, la relación, la modalidad y la inteligibilidad. La Cualidad es una condición por medio de la cual se verifica una relación negativa o positiva acerca del sujeto y el predicado de un juicio; esto es, nunca hay juicio, si negamos o afirmamos algo de un concepto. Un apéndice retrocecal es el más difícil de operar, mas no todos los apéndices son retrocecales. Cantidad es la extensión de donde podemos llegar afirmando o negando algo de un concepto: pueden ser: Universales

cuando toma en cuenta al sujeto en toda su extensión y Particulares (15) cuando toma al sujeto en sus partes más definidas. Como ejemplo de juicios universales citamos que "Si la sangre es arterial, entonces no es venosa; y si no es arterial entonces es venosa". Y, como ejemplo de juicio particular, "muchas bacterias no son patógenas". La Relación es la naturaleza del enlace entre el sujeto con el predicado que puede ser verdadero o falso. Tres son las clases de juicios a que se menciona: Juicios Categóricos, que afirman o niegan sin restricción de ninguna especie de un sujeto: el cáncer puede ser prevenido; Juicios Hipotéticos, en los que la verdad o la falsedad dependen del cumplimiento o incumplimiento de un hecho o circunstancia: si no hacemos punción lumbar el diagnóstico de SNC no será hecho; y, Juicios disyuntivos, los que enuncian varios predicados de un sujeto sin precisar uno en particular: las dosis de eritromicina varían según sea lactante, preescolar o adulto. La Modalidad (15) se refiere a la fuerza que tiene la unión entre el sujeto y el predicado; los juicios así pueden ser juicios apodícticos, cuando tienen una fuerza de validez superior a las demás; se le considera como un juicio necesario, por lo cual se le ha llamado también "necesario", y ha de ser catalogado en Medicina como inmediato para llegar al término de un concepto por la implicidad que lo caracteriza y puede ser también considerado como una imposibilidad si la relación existente es exclusiva; Juicios asertóricos, que enuncian la realidad de un hecho, se le llama asimismo "de hecho" en contraposición del necesario e imposibilidad del apodíctico, y de contingencia porque pudo haberse realizado o no: una esplenomegalia puede ser causada

por un trauma o bien estar previamente establecida antes que él, en este juicio se acumulan los argumentos por lo falso que resulta a veces; y, Juicios Problemáticos que enuncian un hecho de posibilidad cercana o que se ignora: los cincuenta estudiantes inscritos en la Facultad se graduarán dentro de seis años por lo menos, este juicio explica aquello que en la medida de su remotidad a veces resulta imposible dadas las contingencias ha suceder desde el momento que decidimos hasta el cumplimiento de lo decidido, las características del juicio pueden en varias oportunidades ser falsas, dependiendo esto muchas veces de la mala percepción o por la mala expresión del juicio, es decir de la mala oposición. La Inteligibilidad, Kant estudió éstos juicios proponiendo que no todos los juicios son inteligibles, pero todo juicio tiene algo de inteligible; pueden ser juicios analíticos, cuando estudian las partes del contenido del sujeto y del predicado y por lo regular el predicado se encuentra dentro del sujeto (ejemplo la Medicina es afán); y Juicios sintéticos que son una enunciación de varios juicios acerca de un sujeto que se le agregan, es decir que enriquecen el concepto tenido (ejemplo: la Medicina es el afán del hombre de ser libre y humano); Todo ello se resume en que antes de emitir la palabra tenemos una idea, y el juicio tiene una representación que es denominada proposición y su estudio necesita de la distinción entre materia (idea expresada en los términos del sujeto u del predicado), la forma (la expresión categórica del juicio o sea, su afirmación o negación) y la cantidad (la proposición es igual a la extensión del sujeto).

Lo más importante para nosotros es la relación que efectuamos entre

los juicios médicos que se nos manifiestan a) por oposición recíproca; b) por conversión de unos por otros y en otros; c) por su igual valor y significación. (27) La oposición recíproca se produce cuando teniendo el mismo sujeto y el mismo predicado se predica o argumenta algo distinto (por ejemplo: la iritis puede dar midriasis, más no todas las iritis dan midriasis) Desde luego, esta oposición puede ser a juicios universales o a juicios particulares, tales como que en Guatemala hay pocos casos de Píam y África los hay numerosos; pueden asimismo ser afirmativos o negativos, tal como la de la Piprazina excluye a los scarides y la piperzina no afecta al metabolismo de los tricocéfalos, de todo esto hay combinaciones que pueden hacer en la mente varias construcciones que tienen como fin primordial conocer en todo su sentido el concepto médico afirmando o negando una proposición objetiva.

Para señalar con claridad las oposiciones existentes entre los juicios se representan éstas por medio de un cuadrilátero llamado Cuadro Tradicional de Oposiciones (9-27). (*).

(*) Este cuadro fue creación del filósofo Boecio, que vivió en Italia a los finales del siglo V y principio del siglo IV y decapitado por Teodorico, Rey ostrogodo.

Y que explicamos antes de presentarlo. Dos proposiciones hemos dicho, son Contradictorias si una de ellas es la negación de la otra, esto es, que no han de ser verdaderas ni falsas. Es indudable que dos proposiciones categóricas tienen el mismo sujeto y el mismo predicado, pero que difieren en cantidad como en calidad y con contradictorias, así las proposiciones "A" y "O" Todos los pediatras son Médicos y algunos Médicos no son Pediatras, que se

oponen tanto en cantidad como en calidad son obviamente contradictorias y al menos una de ellas es verdadera y al menos una falsa. De igual modo cuando se refiere a las proposiciones "E" e "I" Ningún político es idealista y algunos políticos son idealistas se oponen también en cantidad y calidad y son, por lo tanto contradictorias. Podemos decir, en conclusión, que lógicamente que la contradictorias de Todo S es P es Algunos S no, son P (Las letra Mayúsculas "A" , "O", "E", "I" corresponden a los vértices del triángulo, como se verá en el Cuadro; S, significa Sujeto de la Proposición y P significa Predicado de la Proposición).

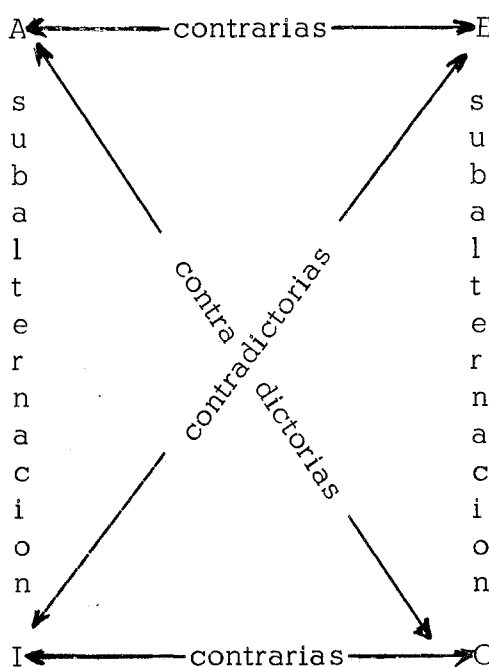
Se dice que dos proposiciones son Contrarias si no pueden ser ambas verdaderas, aunque pueden ser ambas falsas, así las proposiciones "A" y "E" todos los estudiantes son holgazanes y Ningún estudiante es holgazán, no pueden ser ambas verdaderas aunque pueden ser ambas falsas.

Se dice que dos proposiciones son subcontrarias si no pueden ser ambas falsas, aunque pueden ser ambas verdaderas, así las proposiciones "I" y "O" algunos libros de texto son indispensables y algunos libros de texto no son indispensables, pueden ser ambas verdaderas, pero no pueden ser ambas falsas.

Los ejemplos dados presentan la oposición entre proposiciones sugiriendo un desacuerdo y puede darse el hecho de que existan proposiciones que tienen los mismos términos sujeto y predicado concordando en calidad y difiriendo en cantidad, hay oposición cuando no haya desacuerdo y se pretendía obtener que la verdad particular se deducía o se obtenía de la verdad universal, por ejemplo: una proposición "A" todas las arañas son ani-

males que tienen ocho patas, se podía derivar la proposición "I" Algunas arañas son animales de ocho patas. Igualmente, de la proposición "E" Ninguna araña es un insecto se suponía se derivaba la proposición "O" Algunas arañas no son insectos. La oposición entre una proposición universal y su particular recibió el nombre de subalternación y la proposición universal de subalternante que implica a la proposición particular llamada subalterna. véase pues el Cuadro a continuación.

(Todo S es P)
Subalternamente



(Ningún S es P)
subalternamente

(algunos S son P)
subalterna

(algunos S no son P)
subalterna

Conversión de Juicios: La conversión de Juicios se verifica cuando dos juicios, el predicado de uno está como sujeto en el otro y viceversa, por ejemplo: el médico tiene que conocer cirugía y pediatría y la cirugía y la pediatría son conocidas por el Médico; desde luego, para que el juicio mantenga su valor no debe afectarse la verdad del juicio original, que pues se ha de mantener intacta la verdad al hacer el trueque o conversión de sujeto a predicado. La conversión de juicios para la medicina y su estudio ha de ser de una importancia creciente a medida que se profundiza en su estudio debido a que la compaginación y comparación de conocimientos nos induce a intercambiar los conocimientos tenidos y los conocimientos que se obtienen poco a poco haciendo una transposición de lo que en un tiempo fuera para nosotros sujeto hacia un concepto predicable en lo que respecta a los nuevos conocimientos que adquirimos, y para luego, aplicar con mejor medida, dichos conocimientos en la práctica de la Medicina y la cura de los enfermos y pacientes. Más para una perfecta comprensión de esta conversión el auxilio de la Equivalencia de los Juicios es imprescindible, puesto la identidad del sentido de dos juicios expresados con palabras o hechos distintos enmarcan una misma condición en considerar al paciente o enfermo como una vida racional libre y dotada de intimidad, o bien considerandolo como un vivo racional lebre, con intimidad y presencia propia de su individualidad. Es así como en la identidad o equivalencia de los juicios en la Medicina pueden usarse uno u otro juicio con la misma validez haciendo de un juicio categórico la derivación de un hipotético, o un juicio disyuntivo en hipotético y categórico, podemos, pues, hacer las equi-

valencias a un opuesto anteponiéndole una negación que afecte al sujeto y lo hace contradictorio; proponiéndole al sujeto una negación que afecte a la cópula y al predicado, y lo hacemos contrario; o bien anteponiéndole al sujeto una negación y porponiéndole otra y lo convertimos en subalterno lo que en Medicina hace la comparación y equivalencia de los conceptos y juicios adquiridos y experimentados en la vida de estudio y la vida de práctica hospitalaria o de clínica.

En la cantidad de conocimientos nuevos y de ideas extrañas para nuestro común medio médico la sensación de pérdida es inminente, sin embargo, aun con lo antedicho, es frecuente que se ignore o que se esté desarrollando la utilidad de las equivalencias y conversiones y las oposiciones de los juicios para un mejor diagnóstico pero por la falta de interés o no darle la importancia necesaria en la Facultad de Medicina es que aún nos mantenemos con una vaga idea de lo que representan estas formas lógicas y que hemos adquirido experimentalmente por medio de las vivencias diarias y del trato con los pacientes y que nos han obligado a hacer "Comparaciones y analogías" (6) (24) de las posibles enfermedades que la acosan en su vida. No obstante la somera proposición de los juicios, su antecesor, el concepto y su sucesor, el razonamiento, se ordenarán según su valor, más cuando nos introducimos en el campo de la lógica caemos en un vacío profundo cuyas paredes in fin se hallan pintadas de la palabra "maquinismo" y al llegar al fondo solamente a ella recordamos, más en la actualidad se trata de sustituirla por el contacto con los hombres como hombres que somos por medio de frios y aterradores instrumentos y, como

como dice Jimenez Diaz(22)llegaahora de mano en mano los pacientes y cuando salen, lleban un abultado protocolo y abultado tedio, quizá ellos mismos han olvidado ya su enfermedad. El hombre por el hombre ha de ser considerado como ser físico y síquico, lleno de cualidades mentales de discernimiento, y a esa actitud moderna de ser material (no me opongo al progreso sino le examino) ha afectado a avances increíbles en la ciencia médica, pero al hombre enfermo, aun no se le ha levantado de la cama, quizá por ser más útil a la mayoría que al ser, a la humanidad que al hombre mismo. En las emergencias de los hospitales se puede tomar hoy los ejemplos más crudos: enfermas de tercera década de su vida con parestesia en miembros inferiores, defaleas y dolores dorsales y catastrófico diagnóstico, Distonia neurovegetativa y otras siconeurosis. Alguno que ha tenido una intuición más alla del común denominador, que ha tenido juicios afirmativos inicia sin inhibiciones el analisis: la sedimentación acelerada, ECG, so ecarga del ventrículo izquierdo, exploración endócrina positiva para luego finalizar en la sala de operaciones, pero cuan fatal sería la situación de no existir un médico lleno de buenas actividades lógicas teniendo facultades de explorador sin detenerse en detalles exquisitos para poder ayudar a los pacientes que diariamente son etiquetados como síquicos. Fácil es el camino de la conjetura ✓ el abandono del conocimiento de los problemas del paciente a nuestras manos Palpar, auscultar, son técnicas difíciles que se adquieren solamente con perseverante pasión, y esa debe ser nuestra orientación, en un largo camino áspero, para adquirirlas (Jimenez Diaz). (22) No desatender al paciente en su siquis es necesario, pero lo más importante es hacer un diagnóstico luego de explorar, auscultar, lo orgánico y lo siqui-

co , pues ambos mantienen en el paciente su propia presencia , su propio peso, y ante todo tratar de investigar lo orgánico y luego pensar en lo síquico y tendremos en nuestras manos el juicio afirmativo de que somos Médicos y somos humanos. Es por esta cualidad del hombre que V. Weizsacker explica que el hombre como cuerpo y alma es más aparente que real, pues uno y otra no son mas que aspectos de la unidad general del ser. Todo ha sucedido porque el médico olvida que su semejante, su paciente, como él, poseen un cuerpo y un alma; huzmear en las siquis de los semejantes para hacer diagnósticos oprimentes no es ejercer Medicina, porque ella es exploración vehemente, venerada, respeto y delicadeza para saber lo que la terapéutica indica, y no podemos irrumpir, bajo ningún concepto, en la siquis en busca de algo que quizá solo exista en nosotros mismos y que por ello nos apene y haga sus esclavos. Percutamos en la angustia del paciente y con su angustia, auscultamos con esperanzas, y disagnótiquemos con nobleza y humanidad.

3.----- LOGICA DEL RAZONAMIENTO MEDICO

Quizá el más importante aspecto de las actividades mentales con resultado científico sea el raciocinio o razonamiento y, así como el juicio toma como material a los conceptos, el raciocinio hace los enlaces tomando como material a los juicios. A primera vista y oído la razón, al igual que el sentido común, es lo que más se usa en la vida diaria, mas no con el igual grado de inteligencia, pues lo racional o razonable será el entendimiento y al examinar este dualismo, la inteligencia será una concordancia con la idea popular y práctica de la razón y el raciocinio aquella concordancia con una idea más teórica y más erudita (18)

Para comprender la razón debemos antes de examinar varios métodos de aprehensión de su realidad: 1)----análisis de los significados que tenemos de razón por medio de un estudio de la historia de la Medicina, una observación del lenguaje y un examen de las experiencias; 2)---- el razonamiento como parte del pensamiento funcional, que tiene funciones que llegan hasta la sociedad, no se puede relegar únicamente a una parte de la lógica, porque hay que tener en cuenta la socialización del razonamiento; 3)----el razonamiento se presenta como un valor altamente humanitario, y su crítica es dirigida al estudio del paciente y la enfermedad que padece; y, 4)---Sin penetrar mucho en la historia, en la etimología de la palabra, se encuentra para el razonamiento estas filiaciones semánticas :

Ideas de Unión-----Hablar-----Pensar

Ideas de Calcular-----Medir

Medir-----Pensar. (17) (18).

Por medio del razonamiento se logra una verdad desconocida (el

diagnostico que es lo más importante), partiendo de una y otras conocidas (semiología, patología, etc.) El esqueleto del razonamiento está formado por juicios que son puntos de partida, que le siguen después y que lo pueden finalizar, las conclusiones. Hay varias asociaciones de antecedentes y conclusiones en lo referido a los razonamientos, teniendo así: que cuando hay dos o más juicios antecedentes obtenemos el razonamiento mediato, que a su vez puede ser razonamiento deductivo, que parte de una verdad universal y verdades intermedias para concluir en verdad particular o menos universal que la primera; razonamientos inductivos (4) (2) (7) que se basa en verdades particulares de las que obtenemos una verdad universal; y razonamientos analógicos (15) el que infiere una verdad particular por la semejanza de los casos a que se refiere en los juicios, y por regularidad a dos de ellos. Como ejemplo de un razonamiento mediato tenemos un dolor de la fosa ilíaca derecha con antecedentes de amenorrea, en paciente joven con melena y colporragia por un cuadro que puede ser una diatesis hemorrágica, más no en todas las diatesis se manifiestan por un sugestivo cuadro de embarazo ectópico. Para el segundo razonamiento diremos que si el ascárides, la uncinaria y el tricocéfalo son los parásitos más infestantes del país, luego de una muestra general, todos los parásitos son capaces de infestar al humano. Y, por último, en que todos los casos de asma bronquial se caracterizan por roncos pífidos y sibilancias en el niño, por lo que toda disnea que se produzca en ellos será asma. (27)

El estudio del razonamiento médico necesita (26) para su existencia del razonamiento deductivo, cuya función principal radica en dividir en juicios a los diferentes razonamientos, en el mismo punto de partida del mis-

mo. Y, es así, que con idea de extensión agragaremos que en la lógica existen: a)--- Categóricos, que parten de una verdad universal y concluye en una verdad universal; a este razonamiento se le denomina silogismo (*). b)--- Hipotéticos, que indican en su inicio una hipótesis y finalizan en un juicio categórico. Y, c)--- Disyuntivos, que se inician en un juicio disyuntivo y finalizan en un categórico. Del primer razonamiento tenemos dos aspectos, uno positivo, en el momento que decimos, los

(*) Aristóteles decía que era un discurso en el cual puestas ciertas verdades, de ellas resulta necesariamente otra verdad diversa, por el mero hecho de estar puestas aquellas. Con lo cual no se quiere decir que no se precisa recurrir a ninguna noción para que siga necesariamente la nueva verdad.

susceptibles del sarampión son más frecuentes en los inicios de la Primavera, por lo cual habrá más bronconeumonías en este período del año; y la negativa, si una arteria no se pinza en un acto quirúrgico aumenta la morbilidad del paciente; y por último los disyuntivos que siempre poseen una modalidad doble: o negativa o positiva, enunciandonos para la primera en una meningitis es producida por un meningococo, por un E. Coli, o por un estafilococo, más lo esperarse de un gran negativo por lo cual no puede ser por estafilococo o E. Coli; al contrario en un negativo-positivo. Al juicio disyuntivo se agragan la premisa menor: las enfermedades más mortales en Guatemala son gastrointestinales, bronco-pulmonares y desnutriciones, pero casi todos no padecen de las primeras dos, por lo cual la principal será la desnutrición como causa de muerte infantil más grande.

Todas estas formas del razonamiento son las que se utilizan diariamente en la labor hospitalaria, sin embargo el razonamiento inductivo y analógico, que parten de verdades universales para concluir en verdades parti-

culares , forman el aspecto cultural del Médico. La forma de la inducción lógica es la cual hay subordinación y coordinación entre los géneros y las especies, dijo Aristóteles, (1) sin embargo esta idea se conserva como una estructura lógica inductiva que como estructura de valor inmediato. Fue así con Bacon en el siglo XVII, cuando se introdujo la inducción como parte de la función humana a la ciencia de la naturaleza; los fenómenos, pues se dan en una serie indefinida de tiempo y espacio (el cáncer, la histeria, la esquizofrenia, la colecistitis, se han sucedido ahora y después y antes de mi existencia).

El razonamiento en la analogía médica es una parte (30) (13) de una verdad particular y lleva de nuevo a otra verdad particular y algunas veces hemos de intentar con una verdad universal para terminar en una particular, así: una fiebre que al examen físico no orienta a nada, pues sus causas universales: una infección, destrucción, anomalías del hipotálamo dan-donos las particulares como un foco de entrada a bacterias o virus, áreas de manifestación de necrosis (cáncer), problemas esencialmente psicológicos. En un sentido opuesto se hallan los razonamientos incorrectos bajo el punto de vista del método lógico; además , los paralogismos, aquellos que son producidos inadvertidamente o sin intención-frecuentes en el medio médico. La falacia que se efectúa con el afán único de engañar a la persona construyendo intencionalmente un razonamiento incorrecto eso que se oye en las salas hospitalarias como la revisión, de literatura y que esencialmente son datos de datos que comprimidos, tendrán que ser en cantidad superior y no calidad para su asimilación. Es por ello que los sofismas proceden esencial y activamente en una incorrección del lenguaje y por un incumplimiento de

las leyes del razonamiento-tenglón aparte diremos, una falta de experiencia falta de conocimientos, falta de aptitud, falta de actitud científica. En estos días en que las generaciones de médicos salen sin conocer su finalidad íntima o con los pacientes, ignorantes de su momento histórico e ignorantes de su mundo científico se hace necesario la recapitación por el razonamiento que el hombre médico no solo debe trabajar en su oficina o sala hospitalaria, sino debe soñar; en lugar de construir crear para sus alumnos. (30) Llevamos una vida deformada, improvisada en el trayecto de formación y de información en la Facultad de Medicina, pero luego, cuando estemos solos, con la sociedad por un lado y nuestros pacientes por otro, la duda, la intranquilidad, la inconformidad serán los mimbres y acompañantes de nuestras prescripciones.

SEGUNDA PARTE

LA EXPERIENCIA

La experiencia del hombre es el lugar natural de la realidad gracias a su intelecto que le permite aprehender más cosas y más aspectos con conclusión de otros. De la experiencia nace la posibilidad y capacidad de la certeza y fundamento de la verdad. Esta idea se está introduciendo más en las Ciencias Médicas y podrían interpretarse como el conocimiento de hechos aislados o bien, el correcto método de pre-ver, o como, H. Poincaré dijera, de generalizar de las cosas (28). En cierto modo los hechos médicos no se repiten una vez suceden; facetas de analogía, similitud o apariencia son vividas por cada uno de nosotros, y a través de una experiencia conocemos y más las interpretamos.

Para Poincaré generalizar los hechos es conocer la experiencia se refiere al orden de todos los conocimientos o bien a momentos de la vida que se suceden y son el ancestro de lo que puede ser lo útil y lo inútil. El problema se extiende en medicina hacia la orientación por la ciencia y sus estructuras funcionantes, como es la semiología, la patología, medicina interna y cirugía, proporcionando a los estudiantes momento de experiencia transmitida y vivida, (32) el producto esencial para la formación e información de un Médico. Lo que puede obtenerse de la experiencia depende de la preparación científica y psicológica de la persona; si consideramos a la experiencia como una prevención será de un valor demostrable a cada momento para el médico durante la tarea del pensamiento en la elaboración de diagnósticos. Pre-ver sin completa certeza, tiene más valor que no pre-ver nada.

La experiencia generalizada por una formula de Schilling, un

signo de Cullen, serán valores objetivos aislados y sin relación con el paciente. Mas al analizar concluimos que guardamos las experiencias y con su aplicación las transformamos en leyes o bien las agrupamos, sistematizándolas, para transformarlas en hipótesis (31) En ambos aspectos funciona la intuición acompañada de un concepto y desde luego, por una verificación; tales son los medios específicos. Los hechos dogmáticos rebatidos actualmente en la Medicina podrían acumularse dentro del primer inciso y cuya traducción es simplemente una necesidad científica -fenómeno especial en los Médicos. La segunda afirmación -de transformar las experiencias en hipótesis, es más lógica y humana en virtud que en Medicina los siempre nunca son demostrables, ni aun en la sala de autopsias. (5)

El fenómeno ordinario de obtención experimental, empirismo en las ciencias médicas es por la inducción de nuestros sentidos y nuestras percepciones en el intrincado mundo microscópico de la célula y su estructura y sus manifestaciones intermedias y finales, que bien nos pueden llevar a una ley, pero desde un punto de vista biológico. Otro método es, según Le Roy, por normas de acción que posee la ciencia, en términos generales, de todos los conocimientos y procedimientos científicos. Con todo ello un Médico Científico se equivoca menos que un profeta predicando al azar. Adquirir la experiencia es una labor lenta, continua, tediosa, absorbente; pero es la única forma de llegar a la esencia del valor humano (32). Sin un conocimiento de todo lo que existe no hemos de intentar examinar las varias maneras en que se realiza la refutación de los mismos, es un reconocimiento de lo falso y aun lo verdadero (1) (31). Dichas refutaciones son consideradas como posibles, pues donde sea una demostración es la refutación que sostiene la po-

sición contradictoria a la verdad; por ejemplo: una masa abdominal en hipocondrio izquierdo y flanco izquierdo puede ser para un Médico por su experiencia una esplenomegalia a una aglutinación de masas intestinales, y para otros un simple colon dilatado. Así, necesitamos del conocimiento apto para el tiempo que nos desarrollamos para la profesión y nuestros intereses. Las refutaciones falsas son aquellas (1) que se cuentan entre las cosas que son infinitas, pues todo arte tiene una prueba falsa que le es peculiar; la geometría una prueba geométrica, la medicina una prueba médica, etc. Por peculiar del arte entendemos lo que está de acuerdo con los principios del arte.

La experiencia es, entonces, suma de una y varias personalidades y sus acciones, que nos proporciona la suprema posibilidad de no ser un hombre de ciencia, pero sí uno que la práctica diariamente por esos métodos organizados científicamente en los problemas filosóficos y de conocimiento de la realidad etiológica, pronóstico y diagnóstico, los baluartes indiscutiblemente sutiles de la Medicina (7).

En nuestro medio y tiempo vivido en experiencias en semiología pragmática, se hace más laboriosa la actividad mental para adquirir experiencia cuyo valor nos sea útil en el instante de explorar o auscultar al paciente. Tal, es el problema con nuevas interrogantes. Las corrientes de moda sostienen por ahora las interrogantes médicas; mientras tanto, la sacoidosis y el cáncer esperan, y diezman humanidad.

Los análisis de los filósofos y sus experiencias nos demuestran: a)-- La suma de adquisiciones de intuición diaria; 2)--una prevención sujeta a variantes de otras experiencias médicas uni o multipersonales; 3)--(16)un conjunto de aptitudes para discernir acerca del enfermo y la enfermedad.

(1) Aristóteles, los analiza en sus argumentos sofísticos.

(1) Aristóteles, idem.

Estos factores hacen de la experiencia una vivencia personal, íntima, y además utilizarla en un carís subjetivo, empleando la imagen del razonamiento y que incrementa la capacidad evolutiva del intelectual; por ejemplo: un nódulo oncoscercoso determinará en nosotros la asociación de las lesiones oculares, el lugar de origen del paciente, las características macro microscópicas del parásito y del parasitado y una prevención de la enfermedad.

Tenemos que aceptar que la experiencia, por si sola en el presente es completamente irrelacionada con el futuro y el pasado, lo que hace largo el camino y cambiante por las incertidumbres e inquietudes que salen al paso. Pasado, presente y futuro de la experiencia es lo que nos acompaña desde el ingreso a la Facultad de Ciencias Médicas hasta la oclusión de los orbiculares de nuestros párpados con signos abióticos subsecuentes. (2)

El Hombre de nuestra era hace ciencia, hace poesía, hace ciudades, instrumentos, construye ideas y las materializa, modifica métodos y técnicas. El hombre hace muchas cosas, pero sobre todo, con la experiencia, hace una vivisección del medio individual y social bajo un punto de vista filosófico y encontrar su esencia. Tiene la acción para dirigir su conducta, a veces con independencia de resultados, a veces con sujeción a las leyes naturales. Con todos los métodos y materiales útiles que ofrece la circunstancia histórica se forma en estos momentos la figura de la vida como Médico, la imagen del pueblo y la civilización. Como humano y como acción de la tierra el hombre médico se sitúa para presevar la salud y prevenir las enfermedades; pero sobre todo, construir diariamente con la experiencia, la figura de su vida. Nada hay más exhaustivo y satisfactorio que la preparación de estudiantes y de médicos para hacer un diagnóstico; allí tenemos un embarazo ectópico y un quis-

te de ovario con trastornos hormonales que aun a la fecha, con todos los procedimientos mentales y físicos de diagnóstico, en la mayoría de las oportunidades se resuelve en la sala de operaciones o funestamente en la de autopsias. Esta es la persistencia de luchar en el vivir médico. Cuando nuestros maestros nos transmiten por la docencia el saber de ayer y de hoy nos seleccionan lo más sólido, lo más perdurable, nos forman en el detalle y en la precisión del estudio de una enfermedad y de un enfermo, y en el coloquio sublime de las relaciones humanas. Sin embargo, por ahora se acumula y se antepone uno sobre todo lo otro que resulta lo único que se trata de enseñar y se llega al angosto horizonte médico: las especialidades. (10, 14, 30) El especialismo es dominante en la enseñanza actual, el detalle y la precisión de los conocimientos adquiridos la hacen urgida de mantener esa hegemonía; quizá sean urgentes y tal vez progresivos, pero considero que hay peligro. Estas experiencias son llamadas neo-experiencias y serán dentro de poco, cause para que grupos de médicos traten de no adquirir experiencias. Repercuten sus funciones y sus finalidades, pero aun son inciertas las respuestas que resulten. Existen además, la influencia de la técnica en la medicina,⁽²⁹⁾ y ahora lo hace en la voluntad, en el dominio y aun en el proceder del conocimiento médico, transformando cada día las experiencias del mismo. Solo un bien ponderado intelectualismo, que no lo combata, sino que le comprenda e interprete, inicie en todos los médicos la lucha de la sinrazón del mundo, instaurando el buen sentido en el hombre mismo; con ello la técnica innovadora será útil para el hombre en general, para el mejoramiento de las condiciones de vida y de relación humana..

LA FUNCION MEDICA Y LA VERDAD

"busquemos como quienes van a encontrar,
y encontremos como quienes han de buscar,
pues cuando el hombre ha terminado algo
entonces es cuando empieza."

San Agustín.

La Vida intelectual médica se encuentra hoy por hoy en un estado paradójico, enigmático (34). A pesar de tanta ciencia real, verdadera, científica a la que estamos unidos por vida, muchos médicos estamos desorientados, confusos e íntimamente descontentos consigo mismo en el sentido estricto de la palabra.

Es una crisis de principios, en vista que la ciencia Médica se nutre constantemente en sus principios y no en una colección de conocimientos. Lister, Pasteur, Finlay, Salck, Berkeley, son nombres que impulsan esas etapas de conocimiento, que inauguran, cada uno, una nueva etapa en la Medicina. En otro aspecto, se actúa medicamente pero no se sabe dónde se inicia o dónde puede finalizar, por que la esencia se desconoce por completo. Para profundizar en el conocimiento Médico es necesario pensar en él con la razón, y precisar su objeto formal y específico. Es así, como la confusión en la medicina se acerca y es acerca de ella.

Todos sabemos de la igualdad de las ciencias, pues son poseedoras de un saber de un mismo nivel y la diferencia entre ellas es escasa. Las ciencias, decía Descartes tomadas en su conjunto constituyen una sola cosa: la inteligencia. Sin embargo, en nuestro horario las ciencias médicas han tratado de ayudarse de todas las demás, pero sin perder hegemonía.

Hacer que todo conocimiento que tomemos cada año, cada día, sin saber de su verdadera naturaleza y valor es hallarse desorientado. Quizá nos

aventuramos a concluir que estamos ingresando a un período de tecnicismos en la Medicina, y en un día cercano paulatinamente, disminuya la conciencia de nuestros fines y luego, ignorar lo deseado por nosotros completamente. Llegamos a una desorientación de la función intelectual médica. En las aulas, en las salas de hospital hemos escuchado el afán de retornar al espíritu científico, al discurso, sin embargo en lugar de conducirnos a él, dirigimos nuestras vistas hacia esos conocimientos de bolsillo, de leer un minuto, desvirtuando los proyectos que se nos dan. Proyectos que simplemente, se transforman en reglamentos archiviados, con lo que el médico en su función de desmorona, se convierten los hombres médicos en piezas que usan las ideas, pero no las comprenden.

El desconocimiento de esos momentos, la diferenciación de lo que es un sabedor de cosas y un poseedor de ideas; en función de estudio y diagnóstico de una enfermedad, son productos de una ausencia de lógica y por ello, de orden; es una situación de descontento, quizá por tener tantas verdades a nuestro alrededor, y por perdernos entre ellas. El concepto de la búsqueda de la verdad al analizar a un paciente está errado, pues creemos que somos científicos en búsqueda por nuestros conocimientos de ella; sin embargo, es ella quien nos posee mediante la vida intelectual. Lo anterior soslaya nuestro fin en la Lógica Médica; pero creemos necesidad inmediata que todos recapacitemos; pues, es la verdad quien buscamos en el diario contacto con los pacientes o con los experimentos biológicos. La verdad, pues, se nos presenta como una posesión intelectual de la índole de las cosas; es decir, un acuerdo del pensamiento con las cosas.

El problema de la verdad se inicia en el momento de preguntarse cómo podemos llegar a ella, luego se continúa con las variantes de mantenerse dentro de ella y por último ser miembro de una función intelectual. El método se inicia desde el momento en que ingresa un paciente a nuestra clínica o le vemos en el Hospital; se inicia el coloquio singular entre el médico y el paciente; se sistematiza a menudo la forma de preguntas; la estructura de la situación humana se inicia, los fragmentos se unen poco a poco: el mundo del paciente y el concepto del médico se enlazan. El comienzo de una ciencia médica que disipa dudas y donde se aprende; se inquiere intencionalmente para reducir el mundo del paciente o su enfermedad a una idea, un juicio, un raciocinio. Los hechos gnoseológicos se hallan frente a nosotros y en la medida en que aparecen se incia la inteligencia del Médico (por definición capacidad para resolver problemas nuevos,) en el uso de la verdad científica, la concatenación, la reducción de los hechos significativos y simulados. Es necesario entonces la interrogación del paciente para saber, pero, para ello necesitamos saber nuestro idioma. La obligada función será en primer lugar informativa, y por medio de la cual se le traslada y nos trasladamos al cómo y cuáles son los hechos de una situación dada; el Dr. Neri Castañeda considera para estudio dos formas, una descriptiva y la otra de mayor importancia la argumentación; en donde las piezas de información se vinculan y forman una totalidad en la que se distinguen las premisas o razones y las conclusiones. Según este autor la superación de uno de estos elementos hace de la información desvirtuada, mientras que la eliminación de una o más piezas en la descripción la hace incompleta y parcial, sin desvirtuar el sentido. De esto podemos enfatizar que el coloquio entre pacientes y médicos se hace nece-

sario y que cualquier caso parcialmente digerido o interpretado por otros médicos ha perdido gran valor en su significado real. La semiología cubre todos esos aspectos. En segundo lugar existe una función expresiva, cuyo significado se intercala entre las anteriores formas, principalmente en las premisas. Por último tenemos la función directiva que logra la actuación mediante el convivio con otras personas, en forma concreta o determinada. Esto es dirigir el interrogatorio, sin ser para ello un formulario previamente escrito,

Ese es el inicio. El ordenamiento, los instantes gnoseológicos se acercan luego, para no perderse en las funciones específicas; esta necesidad de método, condujo al hombre médico a modelar formas de pensamiento y de investigación de la verdad para enfrentarse con aquellos y, como necesidad, es un fenómeno de estructura esencialmente biológica. La ciencia médica mediante la semiología reduce la variada presentación de enormes datos superfluos y activos a relaciones sencillas que permiten prever los fenómenos e interpretarlos. Como una mezcla de psicología, la lógica orienta al hombre médico para decidir la verdad entre la medicina psicoanalista y la naturalista que son dos tendencias de actualidad. La primera nos refiere al hombre como único capaz de enfermarse y no el cuerpo o el alma; la segunda, por el contrario, habla de enfermedades físicas producidas por causas orgánicas y viceversa. Esto desorienta. Se hace entonces, necesario, comprender lo que significa una enfermedad, pues no sucede al azar, ni accidente previsible, sino es la respuesta a un encuentro, a una vocación o a una llamada al hombre tal como se encuentra en el mundo. Heidegger diría (19) una manera de estar en el mundo; o parodiando un refrán latino de Weizsacker de que cada hombre

su propia muerte, desde luego en el mundo hay situaciones o hecho que pueden cambiar el fin del hombre, por un infarto del miocardio, por un accidente de autos.

Lo que verdaderamente es real es la compaginación de los hechos y la realidad del ser enfermo y estar enfermo. Por ello la vida intelectual con la lógica simplificada domina el curso de los hechos nosológicos; no es solo las bacterias y los virus, o bien las fracturas del ileo o las hemorragias los principales mediadores de la enfermedad de la humanidad lo son también la tensión emocional de cada día, el miedo, el odio, el deseo, la envidia, las frustraciones y rivalidades quienes nos ponen en relación con los demás.

Laín Entralgo considera cuatro aspectos como variantes que el médico hace en la historia constantemente (25):

- 1) El médico como sanador
- 2) El médico como sabedor
- 3) El médico como preventor
- 4) El médico como ordenador

La operación más específica será la primera, más no podría cumplir su cometido si no conoce lo que es el enfermo o la enfermedad y lo que es estar enfermo y ser enfermo. Además se extiende luego a evitarle antes de su aparición, con lo cual se define su posición y su estado en el mundo como un personaje de relevante brillantez: Su papel histórico es importante en la convivencia social con los demás hombres, siendo hombre el también.

El médico cuando sana o trata de hacerlo en su evolución natural ha dejado atrás a la taumaturgia, la curandería, para llegar a una medicina propiamente dicha. El taumaturgo supone curar a sus enfermos por poderes superiores a la raza humana, es un mediador. El curandero sana por recursos naturales, pe-

ro sin bases científicas. En cambio, la medicina se colma de conocimientos racionales y con terapéuticas naturales. Cura lo que es, como consecuencia de su conocimiento como humano dentro de la naturaleza, de ahí las dos ciencias básicas en su formación: la fisiología y Patología. Es la idea clásica y general de la actividad curativa del médico. Hay casos sin embargo, que además de lo racional y científico en el diagnóstico y del tratamiento tiene momentos empíricos, o lo menos por el momento y la importancia que tiene la confianza del enfermo en uno o en otro. por ello tres son las formas de curar: La empírica, la racional y la creencial.

La forma empírica indica que lo curable es lo que se ve y palpa o bien lo auscultable. Parecería ser la observación como la base filosófica del arte médico considerada y acreditada por la experiencia. La actitud empírica es la historia de la medicina. Recordemos aquellos cirujanos de la Edad Media que se especializan en reducir fracturas y luxaciones, siendo más diestros en su práctica que en su conocimiento.

En el momento de la cura racional, el médico funde su conocimiento con la lógica con el saber pensar más que el haber visto es el saber lo que ve y no amerita ninguna significación, como la acepción más científica y racional de la actitud médica. Es un conjunto de procedimientos y métodos racionales que el médico emplea para curar o enseñar.

Hay en el mundo médico pensamientos que requieren un empirismo previo, pero hay ocasiones en que prevalece la experiencia acerca del pensamiento racional y discursivo; todo en medicina tiene su sistema, y lo mejor para el médico y el paciente es el estar convencido y poder creer en algo.

El médico además de curar, puede saber y como humano su característica puede ser: a) situación; b) contenido; y c) sentido de ese saber. En la situación diremos que el saber médico se coloca en la historia como otros con la importancia de propia personalidad, cambiando aspectos en un siglo o varios; desde el describimiento de un medio de calor, el fuego, a la esterilización y desde los apósitos de moho, hasta los antibióticos; que proporcionan amplio aspecto a la evolución de la humanidad y manifiestan formas de vida sobre la tierra. Lo práctico, lo científico han sido los dos métodos para el saber del médico; la experimentación y la posibilidad los medios; la armonía de la mente y el espíritu, quizá sea el fin. (31)

En el contenido del saber médico se presenta tal como es la realidad del médico o del hombre; y, todos los aspectos de dicha realidad. Condiciones humanas han precisado la intimidad en las relaciones del hombre con el hombre, el médico recibe de la antropología, de la religión, valiosos aportes, y ellas reciben los nuestros a su vez; es una fina malla donde se teje el porvenir del hombre y, decisiva contribución tiene este saber del médico en el tiempo en que los tecnicismos imperan, pues una idea complementa la situación del hombre en la historia. Los conocimientos se ponen a disposición de la humanidad para su preservación y da a los hombres la oportunidad de ser sanos y poder comprenderse a sí mismos y a los demás.

El Médico también puede ser función preventiva además de curativa y sabia; conocemos que una enfermedad suscita un trastorno funcional en la mente y el cuerpo de un paciente; sería humano tratarde prevenir esos cambios, porque no entorpeciera la marcha de una sociedad. La intensión es buena; la eficacia en estudio de varios factores de índole económica, pato-

lógica, educacional se hace imprescindible. No es una idea nueva pensar en la seguridad personal y comunitaria, la prevención es parte de un sistema de gobierno o de laboratorios, pues la preocupación del rendimiento humano depende de los resultados de los higienistas y los sanitaristas. Sabemos valorar a la Medicina como prevencionista, pero no la ayudamos a fortalecerse. En cuanto a preventor el Médico labora contra sí mismo, pero no puede hacer desaparecer por su orientación y colocación en este mundo y como decía Nichols los hombres que de modo habitual prestan gratuitamente un sector de sus servicios y que a la vez, se ocupan constantemente de destruir sus propios medios de vida, no pueden ser acusados de mercenarios. Se llega a pensar en la utopía de tener al hombre sin enfermedades, por lo menos somáticas, pero en rigor será alcanzable o será que ser enfermo es ser humano? Queda indicado el problema.

En la vida se convive con los demás seres animados o no; y la medicina es la actividad social por medio de la cual se pone en funcionamiento esa convivencia y por ello decimos que el médico es un hombre ordenador. No sólo por la convivencia, sino también por las repercusiones que trae en sus tratados de patología, semiología, anatomía, etc. acerca de lo que es el hombre y como debe funcionar al menos por explicaciones bioquímicas. El siguiatra interviene en la guerra en la economía, en el derecho y se llegó a afirmar (Courtnot) que el Médico ha llegado a ser una de las piedras claves de la sociedad humana.

El hombre médico ayuda al hombre como verdad científica a suprimir y evitar el dolor o, cuando menos a aliviárllo en su carga de padecerlo, vuelve al hombre de lo anterior al goce, al trabajo, a la esperanza de la vida

que como humano tiene derecho a ella, y es un goce tan natural y lógico como lo es su vida misma, y capaz de dar satisfacciones a su autor y a los que le rodea. Es un goce de esperanza terrenal y espiritual, temporal y eterna, para los que creemos que el hombre está constituido por el alma y cuerpo; y la medicina y su instrumento da al hombre de hoy la esperanza de ser algo mejor siendo uno de los mejores y eficaces agentes de la esperanza. Anhelamos plenitud a nuestros deseos, pero tratemos de ser el ejecutor de la esperanza humana (125).

CONCLUSIONES

- 1.---La lógica forma parte de la vida profesional, porque los actos de la razón constituyen su propio objeto, les dirige y encausa a fin de que el hombre médico pueda proceder en la consecución de la verdad ordenada fácilmente y sin error. La lógica dirige las operaciones del entendimiento hacia la verdad.
- 2.---Con la lógica se adquiere adiestramiento, pero no rutinario; también perfeccionamiento, sin ser dogmáticos. La lógica da al pensamiento médico: vigor, firmeza y experiencia; permite obtener la información y formación diaria de la idea; en nuestro conocimiento siempre hay lagunas, pero también existen formas de corregirlas.
- 3.---El estudiante y el profesional adquieren con la lógica médica ciertas técnicas y métodos de fácil aplicación para determinar lo correcto y lo incorrecto de nuestro razonamiento, su valor, la localización de los errores y hacer menos posible su repetición.
- 4.---El fundamento de la lógica se establece en tres estadios para su comprensión y análisis: el concepto, el juicio y el raciocinio médico. Significa cada uno de ellos el objeto de la inteligencia humana.
- 5.---El concepto es la cosa o hecho contemplada por la inteligencia y nombrada por ella; una mención que profiere la intimidad cuando se conoce, cuando ve o capta las esencias de lo que nos rodea.
- 6.---Los movimientos de hechos humanos y entre médico y paciente se reflejan en el concepto y su expresión, y al hallarse fuertemente enlazados durante toda nuestra vida de estudiantes y de profesionales, determinan una selección y adopción de las verdaderas necesidades del paciente. Se ejecu-

tan por tres medios: A--formulación del concepto; B--- selección real del proceso; C--Comparación y comprobación por la analogía.

7.---Los conceptos se inician en la historia misma, y como función social radican en la experiencia adquirida y acumulada. Son reflexiones y reflejos definidos y correspondientes a las conexiones y múltiples actividades que existen en los procesos universales.

8.---La reflexión del conocimiento humano o del médico será en primer lugar el objetivo del concepto, siendo difícil la búsqueda del origen de éste en el tiempo y el espacio. Es preciso el empleo de una enseñanza de conceptos dentro de las aulas universitarias, definidos en la realidad nacional para simplificar la adquisición de una reflexión perfecta en beneficio nuestro y del conjunto de pacientes, que con fé se ponen bajo nuestras manos y sapiencia.

9.--- Se formula una idea, luego se estudia el concepto; conocemos así su contenido y su forma de relacionar los objetos y sus fines en la existencia. Primero se tiene la noción general del conocimiento médico, luego discernimiento y experiencia y por último la confirmación para relacionar las ideas a nuevos conceptos. Esto implica una red interminable de conocimientos contradictorios, que ponen al descubierto todas las opiniones diversas de una enfermedad y de un enfermo. Obtenido el conocimiento médico se impone a la mente una exposición clara y precisa para el médico, el paciente y el momento histórico que se vive.

10.---El juicio es un enlace mental de conceptos previamente estudiados, por lo cual esta sujeto a modificaciones cuando es sometido al experimento humano.

- 11.---El juicio es una verdad atribuida a un objeto determinante, afirmando o negando un modo de ser, una cualidad o una acción médica.
- 12.--- El juicio, científicamente, es una hipótesis médica en la cual se promueve la interpretación racional del resultado de una experimentación o del desarrollo teórico basado en la misma.
- 13.---El concepto médico se forma de conocimientos adquiridos exclusivamente por estudio; pero, para el juicio, se necesitan conceptos definidos y escogidos acerca de aquellos conocimientos.
- 14.---Entre las formas de pensamientos Médicos, la de más importancia es el raciocinio, por ser suma de actividad científica y elaboración mental.
- 15.---El razonamiento es la operación intelectual y discursiva, por medio de la cual se obtiene un conocimiento nuevo. Se logra así una verdad antes desconocida. El fondo del razonamiento esta formado por juicios y su exterior por las condiciones y conclusiones de sus interrelaciones.
- 16.--- El raciocinio es aquella concordancia con las ideas teóricas o eruditas; lo razonable es aquello que se relaciona con una idea popular y práctica.
- 17.---El razonamiento inductivo y analógico determina la formación del médico, sobre todo en hacer diagnósticos y pronósticos; parte de verdades universales para finalizar en verdades particulares.
- 18.---El razonamiento analógico en aquel que infiere una verdad particular por la semejanza de los casos a que se refiere en los juicios, y por lo regular a dos de ellos que se oponen en sus objetos.
- 19.---De la experiencia se obtiene todo, siempre que medie una preparación

científica y psicológica del médico.

20.---La experiencia es la suma de innumerables juicios y conceptos que se relacionan unos con otros, pero que son mantenidos por los principios de una lógica médica en unión íntima.

21.---Para obtener la experiencia se necesita una inducción de nuestros sentidos y nuestras percepciones o bien, normas de acción que todos los conocimientos y procedimientos poseen.

22.---La experiencia es suma de una y varias personalidades médicas; aunque no proporciona la posibilidad de ser un hombre de ciencia íntegro, puede hacernos en la práctica médica uno de ellos.

23.---Quién posee la experiencia es conocedor de los hombres y de la medicina, es un educador.

24.---La verdad médica es una posesión intelectual de las cosas, es decir, un acuerdo del pensamiento con ellas. El problema de la verdad se inicia en el momento de preguntar cómo se llega a ella, luego continúa con las variantes de mantenerse dentro de la misma y, por último, haciendonos miembros de una función intelectual perdurable.

25.---El inicio de una ciencia médica que sigue resolviendo dudas y que nos enseña cada día se infiere intensionalmente, y luego, reduce el mundo del paciente a una idea, un juicio y un raciocinio.

26.---En el ordenamiento de la verdad, los instantes no seológicos se relacionan para no perder la función específica de la ciencia médica. Esto modela en el médico actual formas de pensamiento y de investigación de la verdad para enfrentarlas.

27.---El hombre médico en busca de la verdad, puede ser: A--sador; B--

preventor; C--conocedor; facetas de caminos de una especialización, quizá justificada en el momento histórico actual.

28.--- Como sanador, el médico, tiene su función más específica; sólo la encuentra cuando sabe lo que es y estar enfermo. Esto se define en la posición y estado en el mundo, como una persona de relevante brillantez, y por ello se le atribuye un papel histórico importante en la convivencia social, con los demás hombres y, como hombre mismo.

29.---Como preventor el médico, da seguridad comunitaria y personal, lo que es una verdad humana pues trata de que no sucedan cambios que afecten a la sociedad y la depriman en su desarrollo.

30.---La lógica del médico dentro de la humanidad ayuda a los semejantes, a suprimir y evitar el dolor; y, darles el goce, el trabajo, la esperanza y la vida a lo que, como humanos, tienen derecho.

31.---Como conocedor, el médico busca la verdad en su contenido real; su situación en la historia, en la medida de su personalidad y cambiando la dirección de la cultura y civilización con ese actuar. Busca a la verdad preparando a la humanidad para su preservación y conservación.

BIBLIOGRAFIA

- 1-- ARISTOTELES. Argumentos Sofísticos. Buenos Aires, Edi. Aguilar, 1962. pp. 21-24, 61-64, 97-98, 110-120. (Biblioteca de Iniciación Filosófica, número 76).
- 2-- AYER, A.J. El Problema del Conocimiento. Buenos Aires, Edi. Universitaria de Buenos Aires, 1965. pp. 26-28, 75-89.
- 3-- _____. Lenguaje, Verdad y Lógica. 2a. Ede. Buenos Aires. Edi. Universitaria de Buenos Aires, 1965. pp. 107-120, 150-163.
- 4-- BAKER, S.F. Inducción e Hipótesis. Buenos Aires, Edi. Universitaria de Buenos Aires, 1963. pp. 13-14, 37-50.
- 5-- BERKELEY, G. Principios del Conocimiento Humano. Buenos Aires, Edi. Aguilar, 1962. pp. 24-28, 127-130. (Biblioteca de Iniciación Filosófica, número 57).
- 6-- BOCENSKY, I. Los Métodos Actuales del Pensamiento. 3a. Ede. Madrid, Edi. Rialp, 1962. pp. 32-40, 137-155.
- 7-- BUNGE, M. Institución y Ciencia. Buenos Aires, Edi. Universitaria de Buenos Aires, 1965. pp. 35-41, 87-140, 144-151.
- 8-- COHEN, M.R. Introducción a la Lógica. México, Edi. Fondo de Cultura Económica, 1957. pp. 15-30, 80-127, 132-154.
- 9-- COPI, I.M. Introducción a la Lógica. Buenos Aires, Edi. Universitaria de Buenos Aires, 1962. pp. 10-27, 137-140, 303-317.
- 10-- DEBENEDETTI. Los Caminos del Error Clínico. Buenos Aires, Edi. Universitaria de Buenos Aires, 1960. pp. 15-56, 136-146, 227-232.
- 11-- GARCIA M, E. Lógica del Juicio Jurídico. México, Edi. Fondo de Cultura Económica, 1955. 165 p.

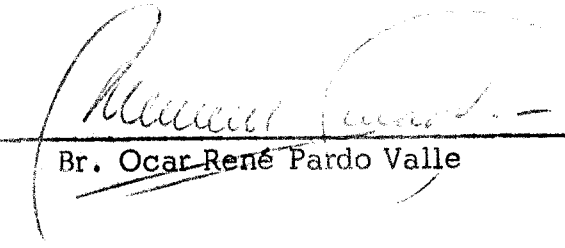
- 12-- _____. Lógica del Concepto Jurídico. México, Edi. Fondo de Cultura Económica, 1964. pp. 20-59, 120-175.
- 13-- _____. Lógica del Raciocinio Jurídico. México, Edi. Fondo de Cultura Económica, 1964. 172 p.
- 14-- GARAGORI, P. La Paradoja del Filósofo. Madrid, Edi. La Recista de Occidente, 1959. pp. 26-42, 80-130.
- 15-- GORTARI, E. Lógica General. México, Edi. Grijalbo, 1965. pp. 13-26, 91-119, 195-200.
- 16-- _____. Introduucción a la Lógica Dialética. México, Edi. Fondo de Cultura Económica, 1956. pp. 11-23, 25-43, 129-134.
- 17-- GORSKY, D.P. Lógica. México, Edi. Grijalbo, 1962. pp. 56-59, 84-143, 145-156, 193-208, 241-259
- 18-- GRANGER, G. La Razón. 2a. Ede. Buenos Aires, Edi. Universitaria de Buenos Aires, 1961. pp. 5-14, 42-45. (Cuadernos número 12).
- 19-- HEIDEGGER, M. Cartas sobre el Humanismo. Madrid, Edi. Taurus, 1959. pp. 20-31, 52-61. (Cuadernos Taurus número 21).
- 20-- HERNANDEZ, J. Lógica. México, 10a. Ede. Edi. Jus, 1964. pp. 19-26, 31-141, 159-174.
- 21-- HUSSERL, E. Ideas, Relativas a una Fenomenología Pura y una Filosofía Fenomenológica. 2a. Ede. Edi. Fondo de Cultura Económica, 1962. pp. 21-24, 27-29.
- 22-- JIMENEZ, C. Caminos de la Medicina y Orientación del Médico; Medicina Humana. EN: Marañón, Gregorio, et al. El médico y su Ejercicio Profesional en Nuestro Tiempo. Madrid, Edi. Nacional, 1952. pp. 137-161.
- 23-- KILPATRICK. La Filosofía de la Educación. 5a. Ede. Buenos Aires, Edi. Losada, 1962. pp. 15-72. (Biblioteca Pedagógica)

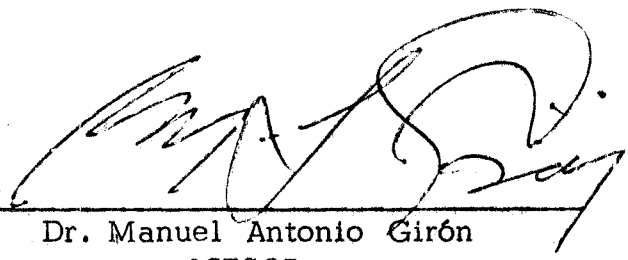
- 24-- KLUG, U. Lógica Jurídica. Caracas, Edi. Sucre, 1961. pp. 10-21, 24-27. (Publicaciones de la Facultad de Derecho, Caracas, Venezuela, v. 5).
- 25-- LAIN, P. El Médico en la Historia. Madrid, Edi. Taurus, 1958. pp. 7-24. (Cuadernos Taurus, número 9).
- 26-- LEVY, E. Introducción al Razonamiento Jurídico. Buenos Aires, Edi. Universitaria de Buenos Aires, 1964. pp. 14-18. (número 125)
- 27-- PEREZ, I.D. Introducción a la Lógica. México, Edi. Fernández, 1962. 129 p. (Número 6).
- 28-- POINCARÉ, H. Filosofía de la Ciencia. México, Edi. Edimex, 1964. pp. 3-20. (Colección nuestros clásicos, número 32).
- 29-- ROBLES, O. Propedéutica Filosófica. 4a. Ede. México, Edi. Porrúa, 1958. pp. 250-289.
- 30-- ROF C, J. Técnica y Humanismo en Medicina. EN: Marañón, Gregorio, et al. El Médico y su ejercicio Profesional en Nuestro Tiempo. Madrid, Edi. Nacional, 1952. pp. 97-127.
- 31-- RUIZ G, J. Introducción a la Filosofía Jurídica. 2a. Ede. Madrid, Edi. EPESA, 1960. pp. 10-48, 52-57, 76-80. (Colección de Manuales Universitarios).
- 32-- SPRANGER, E. La Experiencia de la Vida. Buenos Aires, Edi. Realidad, 1949. pp. 11-38, 59-80, 90-108.
- 33-- WARREN, H. Diccionario de Psicología. México, Edi. Fondo de Cultura Económica, 1956, 383 p.
- 34-- ZUBIRI, X. Naturaleza, Historia, Dios, Madrid, Edi. Nacional, 1963. pp. 29-57, 120-158.

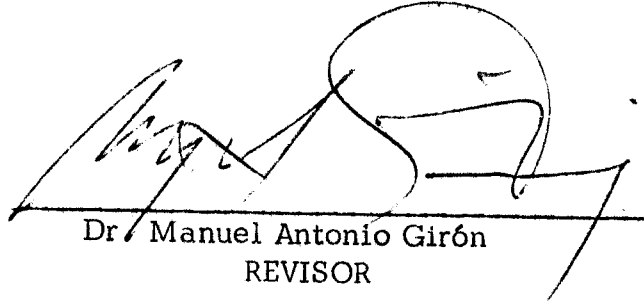
Vo. Bo.

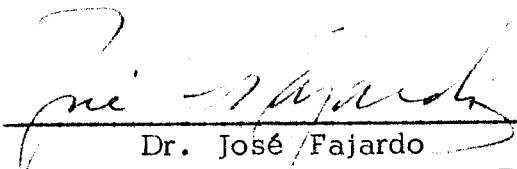


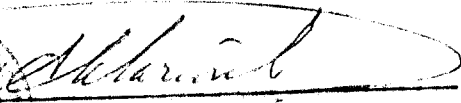
Ruth R. de Amaya
Bibliotecaria
Ruth R. de Amaya

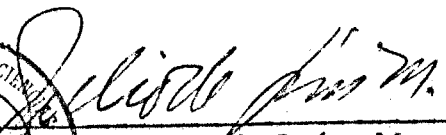

Br. Oscar René Pardo Valle


Dr. Manuel Antonio Girón
ASESOR


Dr. Manuel Antonio Girón
REVISOR


Dr. José Fajardo
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA


Dr. Ernesto Alarcón
SECRETARIO


Dr. Julio de León M.
DECANO

