

La importancia del diagnóstico dinámico en la práctica clínica The importance of dynamic diagnostics in clinical practice

Autor: Dr. Roberto Anselmo Ramos Valverde

Especialista de II Grado en Psiquiatría. Máster en Medicina Bioenergética y Natural. Investigador Agregado. Profesor Auxiliar. Hospital Psiquiátrico "Clodomira Acosta Ferrales". Las Tunas, Cuba.

Correspondencia a:

Dr. Roberto Anselmo Ramos Valverde

Correo electrónico: roberto@ltu.sld.cu

El enfoque biologicista quedó teóricamente quebrantado con dos aportes fundamentales: la medicina psicosomática, que destacó la relación mente-soma como un sistema lineal de relaciones mutuas bidireccionales, señalando el papel de los factores psicológicos en la génesis de las enfermedades; y el reconocimiento por la Medicina de los factores sociales, influyentes en el proceso salud enfermedad, puente de enlace con las ciencias sociales. (1)

Anteriormente el intento más acabado lo constituyeron las series complementarias de Freud, un legado a la teoría de la causalidad y al enfoque dinámico, acercándose bastante al modelo recíproco. Una primera serie incluye los factores hereditarios y congénitos, una segunda serie constituida por las experiencias infantiles, que al interrelacionarse con la primera conforma la disposición o condición interna existente en el sujeto, la cual al interactuar con los factores desencadenantes del medio, representantes de la tercera serie, produce el efecto conductual, explicándose de esta manera el comportamiento normal y el anómalo. (1)

Se trata de diagnóstico dinámico para significar el conjunto de factores etiopatogénicos biológicos, psicológicos y sociales que interactúan dialécticamente, cuyo resultado final es la enfermedad. La psicopatología, disciplina de la Psiquiatría dedicada al estudio de las causas, origen y desarrollo de los trastornos mentales, legó a la clínica psiquiátrica este modelo, que puede ser extendido a otras ramas de la medicina, para comprender al enfermo en su integridad humana y cumplir con el principio de personalizar la atención médica, al tratar enfermos, no enfermedades, sin pretender generalizar este diagnóstico como panacea heurística en la medicina clínica, donde el enfermo es la unidad básica de estudio. (1,2)

El diagnóstico dinámico permite un análisis casuístico, recíproco y dialéctico, capaz de penetrar en el drama humano y descifrar las cualidades biopsicosociales que hacen del enfermo un sujeto único e irreplicable en el universo, con particularidades distintivas en la terapéutica para su curación, por tanto es de creer que es necesaria su incorporación como elemento constituyente del método clínico-epidemiológico. (1)

La praxis del diagnóstico dinámico como parte del juicio diagnóstico, permite tratar al hombre como un todo y enfocar no solo su enfermedad (disease), sino su dolencia (illness), es decir, la respuesta de la personalidad a su padecimiento biológico y a la significación personal que le otorga para construir su enfermedad, sobre la base de elementos objetivos y subjetivos particulares. (3)

El proyecto FiloArMed de la universidad de Ciencias Médicas "Dr. Zoilo MarinelloVidaurreta" de Las Tunas, en aras de repensar las bases epistemológicas de la Medicina del siglo XXI, considera que la aplicación del diagnóstico dinámico en la práctica clínica contribuirá a brindar la futura atención médica de excelencia a la que aspira nuestra sociedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Valdéz-Faully, Manuel Calviño. Análisis dinámico del comportamiento. La Habana: Editorial Félix Valera; 2002. p.65-66.
2. Moreno Rodríguez, Miguel Ángel. El método clínico. Lecturas y lecciones. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2012. p.3-52.
3. Simposio sobre Psiquiatría. Diagnóstico. Revista médica de la fundación instituto Hipólito Unanue. julio-septiembre 2009; 48(38):102-103.

