

## Inauguración Nuevos Locales

por el Excmo. Sr.  
Dr. D. Benjamín Narbona Arnau

MAGNIFICO SEÑOR RECTOR,  
HONORABLE SEÑOR CONSELLER,  
DIGNÍSIMAS AUTORIDADES,  
ILUSTRISIMOS SEÑORES ACADÉMICOS,  
SEÑORAS Y SEÑORES;

Tengo la sensación de que vamos viendo más luz, tras estos dos años provisionales, desde que nos dejó D. Vicente (q.e.p.d.), en los que hemos sobrevivido entre obras y crisis, espacios limitados, librerías encajonadas y con problemas económicos, que se agudizan cuando subimos y nos acoplamos a estos locales.

La situación va mejorando y aprovecho este momento para agradecer y en alto grado a la Universidad y Facultad de Medicina, a nuestro Rector y Decanos y al Prof. Dalmases por su conjunta, amplia y positiva ayuda, hasta situar nuestra Real Institución donde estamos, las otras cuatro ubicaciones por lo que hemos ido pasando en las últimas décadas, en esta querida Facultad... y los que recorrió desde su fundación. No menos, a quienes han contribuido y contribuyen a su mantenimiento, Consellería de Sanitat, Consellería de Educación, Ayuntamiento de Valencia, Colegio de Médicos de Valencia, Bancaja, Ministerio de Educación y Cultura, etc. Una vez más y a todos... ¡Muchas gracias!

Ahora, si me lo permiten, emplearé 5 minutos para precisar que la Academia no es un cementerio de elefantes, ni un parque jurásico. Para mí, tiene una misión básica: elevar la ETICA-RESPONSABLE, PERSONAL, DEL MÉDICO... que no solo está en decadencia, sino sometida a desprecio... y combatida... casi universalmente...

El Prof. Fischer en su Presidential Address (Surgery, Oct. 2000) afirma que la DEGRADACIÓN de los médicos se acentúa, a la par que se eleva la ciencia y mas la tecnología, en detrimento de las artes liberales. Los médicos se educan sin asideros humanos, abocando a la **producción de tecnócratas que entienden de y con enfermedades, pero no con enfermos.**

Necesitamos defender-mejorar nuestros yatros, y retrocediendo a Grecia, y siguiendo el consejo de KANT: ***“si piensas algo, siempre habrá un griego que lo hizo antes”*** y así, **ya ellos nos aclaran: no es igual yatros, directa asistencia del médico al enfermo, que la colectiva sanidad-higiene pública o yatrimon...** y ahora, en el siglo XXI, se trata de difuminar la concreta primera, con la difusa segunda. Elevamos TECNOLOGÍA público-colectiva sobre el arte ETICO-PERSONAL: “yatrimon sobre el yatros”

Y además, señala Oswald SPENGLER, para este HOMBRE-MEDICO, o yatros, ese estricto SABER HACER es más que el COMO... y así dejo escrito *“No es igual hacer un violín, que tocar el violín, ni construir barcos que hacerles navegar”*

Y rematamos con el Prof. J.R. Zaragoza, que de las 4 formas de curar, tres son los fármacos y las terapéuticas, física e instrumental, que se juntan-apoyan, en este ambiente técnico-objetivo, para desacreditar la cuarta, el PAPEL DEL PROPIO ENFERMO EN SU CURACIÓN y recordemos que desde el primer diálogo, la palabra clínica viene de KLUO=ESCUCHAR... y que la plena **colaboración** activa con su médico, elevar esa su **confianza a un final feliz**.

**Einstein**, padre de la teoría de la relatividad, estuvo siempre contra el relativismo moral, porque **tiende a la dictadura, anula la sensibilidad, el sentimiento**, incluso la **naturaleza** donde, se quiera o no, están el **enfermo, la vida y la muerte**.

Legislar sin saber, entender o asimilar, sin experiencia de realidad, es abstracción muerta. Añadir burocracia y técnicas “enfría” mas. Como dice H. Duran: “... *más medios aumentan la **distancia** entre el médico y el enfermo*” y “*entorpecen el acto médico, íntimo, personal y directo*”

Y vale suscribir, con **Paracelso**, que “*La medicina se relaciona con la humanidad, con el hombre y al final con UN HOMBRE*”... y ante otro HOMBRE, el MEDICO, el yatos.

**HOY NOS dominan con la TECNOLOGÍA, incluido el manejo político AUTORITARIO-DESCENDENTE que, para degradarnos, rompe con intención el equilibrio triangular: deberes, saberes y poder, olvidando el primero**, con lo cual, como ya apuntaba mi amigo Fito Núñez, estalla la suma de los otros... en **PRODUCCIÓN Y BENEFICIO**. “*Con estos grandes avances de la técnica*”, dice Espinós, “*corremos el riesgo de caer en una Medicina tecnológica... y el enfermo, será solo una **pieza más en ese círculo técnico, bajo la tiranía del EXPERTO...***”

Todos sus manuales-normas... comités, FACILITAN Y FOMENTAL EL CÓMO, importa menos, o nada el POR QUÉ, se hace lo que se hace... y no digamos el PARA QUIÉN lo hacemos, ya lo subrayó Nietzsche “**DEJARÁ DE BUSCAR EL POR QUÉ, PUES SE SIENTE A GUSTO EN EL CÓMO**”

**Es el camino hacia el HOMBRE MASA DE ORTEGA** (“Rebelión 1930), **al yo colectivo**, que no reconoce instancias superiores, autosatisfecho de su mediocridad, que no reflexiona demasiado y que **degrada los valores. Solo reivindica derechos**.

Con Jiménez Borregar (Unión Mund. Médicos Escritores), creo sufrimos el SIDRA, Síndrome Deficiencia y Responsabilidad, **HIPO-DIGNIDAD SOCIAL**, enfermedad adquirida, con responsabilidad diluida, desde un escaso manejo de la razón. Vulnerable a la pseudo-democrática **manipulación médico-sanitaria** por el poder.

Tristemente, repetimos, **siglos después, conductas de niño mimado de la tribu** y nos prestamos al manejo político, que busca sumar votos; **y como los esclavos del Sr. Cárdenas en Luisiana, tan confiados en su amo, que no creían que el mantenimiento y bienestar dependiera de ellos mismos... y votaron a favor de seguir siendo esclavos**.

Contribuyen a este distanciamiento relativista, la burocratización, los manuales del “como”, **la administracría, que usando inadecuadamente al médico**, rebajan-anulan

su profesionalidad; por desgracia, el MÉDICO VA ACEPTANDO CON RESIGNACIÓN ESTA POSTURA DE OFICIAR UN EMPLEO.

Además, no faltan líneas generadoras de mas costes, subrayamos que las “construcciones sanitarias” TOP-DOWN, o descendentes **los consiguen por sí mismas**. Ejemplo: **la falta de confianza del paciente ante el obligado, médico funcionario de primaria**, impide a éste **producir “confiadas curaciones a un gasto mínimo”**, aplicables al 90% de los que acuden a ella, que son solo DOLIENTES (Tuckett Catedr. Socio-Economía Univ. Cambridge) y **no puede** porque esas condiciones anulan sus “posibilidades de medicina placebo”, que se suplirán con las bien anunciadas y por tanto muy exigidas exploraciones, en las “máquinas milagrosas” de los Centros... lo que **multiplica doce veces el gasto** (Tuckett). Son utopías que tocan fondo. Helmuth Smith, Canciller alemán, en los años 70 ya dijo: “El Estado de bienestar no se puede pagar”

Volviendo a Spengler, queda claro que el progresivo “relleno” técnico-informático del barco o del violín, NO “suple” al violinista ni al capitán y así **la buena música, o el rumbo correcto, QUE PIDE o debería pedir EL SER HUMANO ENFERMO, JAMÁS SURGIRÁ** de “violinistas o capitanes APARENTES”, de CREACIÓN VIRTUAL, o peor, de MALGRADOS-médicos “burnout” (aumentando, por los “gestionadores”). Campbell (Surg. 01), encuesta a 2.000 médicos en Ann Arbor y recoge un 22% emocionalmente exhaustos-despersonalizados, por falta de autonomía y de agradecimiento. “lack of reciprocity”, y más llenos de electrónica.

CHOW, ya en este siglo, (St. Mary’s Hosp. London Surg. Sept. 09), habla del PROS (Paciente-Relato-Alta) y **denuncian: más atención a estructuras y procesos, que al paciente que pide las 3A en ingles: *affability, accesibility, ability*, (médico afable, accesible y competente), que se suman en gratitud. Esta satisfacción es el último objetivo en el camino de la curación.**

**LAS REALES ACADEMIAS DE MEDICINA, NO SON, NI SERÁN, CEMENTERIOS DE ELEFANTES O PARQUE JURÁSICO, SI EMPRENDEN LA RECUPERACIÓN DEL HOMBRE MÉDICO, DEL YATROS, SI SE LES AYUDAN A TOCAR EL VIOLÍN, A CURAR EL SIDRA... SI LOGRASEN PARA AMBOS, MÉDICO Y ENFERMO, UNA ÉTICA LIBRE Y PERSONALMENTE RESPONSABLE, HUMANA.**

*Benjamín Narbona Arnau\**  
Presidente de la R. Acad. Med. Comunitat Valenciana