

# Con rayos X

CHRISTIAN VILLAVICENCIO | Metge adjunt de la Unitat de Cures Pal·liatives de l'ICO

## “La improvisació no és bona ni per al metge ni per al mag”

CECILIA OSSORIO  
Barcelona

Al Servei de Cures Pal·liatives de l'Institut Català d'Oncologia (ICO L'Hospitalet), el metge-mag “Galení” no vesteix barret de copa a la consulta, però confia en el poder màgic de empatitzar amb el pacient per transmetre il·lusió i et convenç que el millor moment de la vida és ara.

**Pregunta.** Antigament es relacionava la medicina amb la màgia. Ara, amb què l'associaries?

**Resposta.** Amb la il·lusió de viure el dia a dia. Estic molt condicionat per l'especialitat, per la qual cosa visc. Per a mi cada dia hi ha pacients nous amb càncer avançat, i intento transmetre il·lusió, així com quan sóc a l'escenari.

**P.** Penses que l'il·lusionisme té influència en la salut del pacient?

**R.** Sí, depèn molt com tractes el pacient, el que dius i com ets capaç de girar l'entorn. Però ha de ser una il·lusió realista, sense generar una fantasia. Intentes il·lusionar el pacient per mantenir una realitat i ajudar-lo a trobar la força. La teva intenció és generar empatia, de la mateixa forma que el mag interacciona amb el seu públic per convence'l.

**P.** Quin és l'origen del teu interès per la màgia?

**R.** Vaig començar de petit, als 7 anys, i quan era estudiant de medicina, feia molts trucs als pacients.

**P.** T'agrada improvisar?

**R.** La improvisació no és bona, ni per al mag ni per al metge. Has de tenir unes pautes concretes. Està tot molt preparat, quan un pacient ve, què li vas a dir, anticipar-te a les seves preguntes per saber com li respondràs.

**P.** Quina és la vareta màgica d'un metge que afronta casos tan durs en cures pal·liatives?

**R.** La confiança i l'empatia. Cal



apropar-se al pacient. Si jo et dono un paracetamol, i tu no t'ho creus, no et farà efecte. La mateixa pastilla, en el mateix organisme, en diferents moments, genera diferents efectes.

**P.** Quins són els trucs que utilitzen per millorar l'atenció al pacient a la seva unitat?

**R.** Els trucs que tenim en Cures Pal·liatives són les paraules, intentar transmetre un missatge positiu i correcte. L'art del mag és despistar, fer que la gent vegi el que tu vols que vegi. En el nostre cas, mai parlem en negatiu.

**P.** Què trauria del seu barret de copa per garantir la qualitat del sistema sanitari?

**R.** Diners (riures). I també més professionals amb humor i capacitats. En aquesta especialitat és molt important com es tracta a les persones.

**P.** Al sistema sanitari estan desapareixent recursos com per art de màgia. Què ocorrerà?

**R.** Que es perdrà la il·lusió i la gent

perdrà la poca confiança que tenia en el sistema sanitari. A dia d'avui, el sistema és bastant sòlid, però el risc és que la gent patirà més.

**P.** Què faria desaparèixer del sistema sanitari actual?

**R.** La burocràcia, que fa perdre molt temps. Moltes vegades compatibilitzar el temps a escriure tot el que cal tenir registrat amb l'atenció al pacient, és difícil.

**P.** En quins aspectes de la sanitat aplicaries un conjur per millorar?

**R.** En els temps d'espera a nivell hospitalari d'urgències. Aquí la gent pateix molt, i el meu treball és cuidar el dolor durant el final de la vida. És molt dur quan un pacient mor en urgències.

**P.** És la màgia una via de fuga de la realitat?

**R.** No, a mi el que m'ha ensenyat això és a viure més. Veure pacients cada dia i acomiadar-me de molta gent m'ha ensenyat a no esperar a una realitat molt concreta. Qualsevol dia pot ser especial. Demà no sé què passarà.

## El contraste Doctor, recéteme una App

LUCÍA BARRERA,  
Directora de  
Gaceta Médica



Que las TIC están destinadas a abanderar grandes cambios dentro del SNS es algo que ni los más escépticos con la tecnología se atreven a negar. Pacientes y profesionales se están adaptando al escenario de la *mHealth*, que bien aprovechado, puede ahorrar grandes costes.

Ejemplo claro de esta evolución son las apps. Según el 'Informe Socialogues' de IPSOS, el 26 por ciento de los españoles utiliza aplicaciones de salud y bienestar por recomendación médica, por delante de países como Francia o Alemania. A estos datos se suman los aportados por el 'Informe de las 50 mejores apps de salud en español' que hace alusión al gran recorrido que tienen, ya que se espera que en 2015 un tercio de los usuarios de *smartphones* tenga instalada al menos una. Sin embargo, el mismo documento encuentra aún muchas áreas de mejora y es que queda por avanzar en la calidad de muchas de ellas, tanto por su usabilidad como por carecer en su elaboración de la colaboración de expertos. Hay que tener en cuenta que la mitad de las apps que se instalan no se vuelven a abrir.

Este panorama se lo pone difícil a los profesionales sanitarios a la hora de saber cuáles son susceptibles de prescribir. Por el momento, en Europa se cuenta con un directorio de apps de salud "útiles y fiables". Mientras, en España las pioneras han sido Cataluña y Andalucía, que tienen ya una regulación específica. En definitiva, más pasos en la buena dirección del 'paciente empoderado'.

 @LbarreraP

NUEVO PARA EPOC




**Eklira Genuair**  
polvo para inhalación de bromuro de aclidinio

DOS VECES AL DÍA

### Actividad todo el día. Descanso toda la noche.

Mejora de los síntomas de la EPOC con una administración por la mañana y otra por la noche.<sup>1,2,3</sup>

(\*) Este medicamento está sujeto a seguimiento adicional, es prioritaria la notificación de sospechas de reacciones adversas asociadas a este medicamento.



Soluciones pensando en ti

Ficha técnica en páginas 12 y 23