



“Te recordamos Dr. Daniel Mercado Sandy (S.J.)” Jesuita y Médico. Investigador en Bioética. Docente Universitario.

Maríana Vargas Toro
Comunicadora y artista.
Voluntaria de Cuidados Paliativos - SENTEC.

Hace unos días falleció el Dr. Daniel Mercado Sandy (S.J.), a quien tuve el enorme gusto y honor de conocer y aunque nuestros encuentros siempre fueron breves, puedo asegurar que estuvieron marcados por profundos aprendizajes. Lo conocí el año 2016, a raíz de un Proyecto de Ley de “Muerte digna” que veníamos trabajando con mi tía Cecilia, tristes e indignadas por el sufrimiento indescriptible que atravesó mi madre en sus últimos días de vida. Apenas supo del documento, tuvo el impulso de contactarse conmigo, a pesar de no saber absolutamente nada más sobre quién era yo, se dio modos para llamar y presentarse. Generoso como era, sabía que podía apoyar en el desarrollo del proyecto y aportar con su mirada lúcida a un texto que todavía no ha visto la luz.

A finales de ese año nos conocimos personalmente y tuve, una vez más, la certeza de encontrarme con un ser profundamente compasivo, además de un profesional excepcional. Desde ese momento compartió literatura valiosa para el desarrollo del Proyecto que, gracias a personas como él, dejaba de ser una iniciativa particular, para convertirse mas bien en un “pretexto” para articularnos y conversar sobre temas como los que se desarrollan en la breve entrevista que pueden leer más adelante. Él sabía muy bien cómo abordar temas “difíciles” de tal manera que todos nos sintiéramos incluidos e interesados, puedo imaginar el vacío que deja para sus estudiantes.

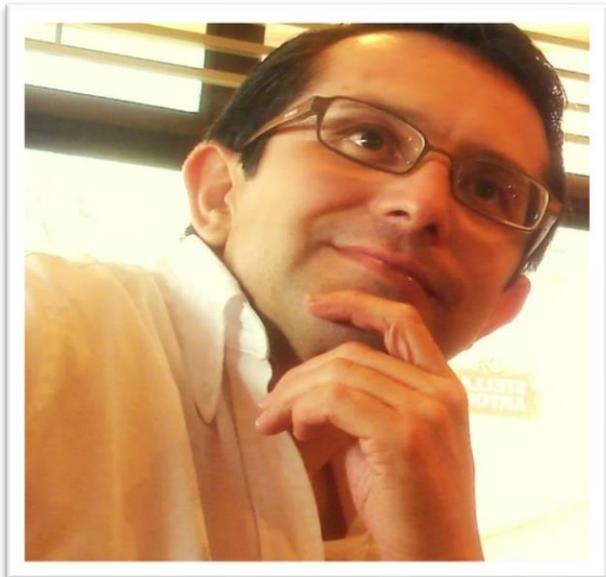
El Dr. Daniel Mercado nos deja un silencio importante en el debate sobre la Bioética, pero en realidad sobre la VIDA y lo cito: “Si habría que hablar de un principio fundamental de la bioética yo creo que es el tener presente la centralidad de la DIGNIDAD de la persona humana”. Con certeza, sus aportes en este tiempo, son todavía más urgentes. Extrañaremos su lucidez y su gran corazón.

*A continuación, pueden leer una entrevista que buscaba introducir o presentar la charla “**Bioética, origen y perspectiva**” organizada por Cuidados Paliativos SENTEC, y estaba dirigida a voluntarias y voluntarios de Cuidados Paliativos, familiares y personas que, sin tener conocimientos previos, quisieran informarse sobre el tema.*



“BIOÉTICA: ORIGEN Y PERSPECTIVA” **Entrevista a Daniel Mercado S. J.**

Unas palabras antes de la charla “Bioética: origen y perspectiva”, organizada por Cuidados Paliativos, que se realizó en los altos de la Librería Armonía, el miércoles 18 de octubre, a las 19:00 hrs.



El Dr. Daniel Mercado es un Sacerdote Jesuita, que nos llama la atención por su trayectoria y sobre todo por su mirada hacia la bioética, como jesuita, médico y teólogo. Consideramos que viene convirtiéndose en una de esas voces que debemos atender, con el fin de acercarnos a conceptos que, desde nuestra posición de familiares, acompañantes o pacientes, nos permitan entrar en un diálogo más horizontal con los profesionales médicos, pero también, nos brinden recursos para encarar debates que reclama este tiempo, en el que humanizar la salud se presenta como algo imperativo.

Daniel, prepara la próxima charla que organiza Cuidados Paliativos, para tener un panorama sobre lo que es la bioética: principios, alcances y la relevancia de los temas que nos plantea en cuanto al ejercicio médico.

M.V. ¿Qué es la bioética, si es posible un acercamiento en pocas palabras?

D.M. Es un diálogo entre muchos ámbitos del conocimiento humano o de la vida humana, para intentar dar respuesta a los desafíos que nos plantean los avances biomédicos todos los días a los valores morales o sistemas de valores morales con los que contamos. Es clásico hablar de los cuatro principios de la bioética: autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. Sin embargo, estas son sólo cuatro maneras de enfrentar los problemas de una de las escuelas de la bioética, pero no es toda. Si habría que hablar de un principio fundamental de la bioética yo creo que es el tener presente la centralidad de la DIGNIDAD de la persona humana. La bioética desarrolla sus acciones en tres ámbitos fundamentalmente: los problemas al inicio de la vida, los problemas a lo largo de la vida, por ejemplo: en la relación clínica entre médico y paciente o la investigación con seres humanos y problemas que se presentan al final de la vida como la limitación del esfuerzo terapéutico.

M.V. ¿Por qué es importante encarar un diálogo sobre bioética en estos tiempos?

D.M. Porque los problemas a los que nos enfrentamos hoy en día, debido a los incesantes y sorprendentes avances biomédicos son problemas sumamente complejos, que no es posible responder desde solamente una perspectiva: filosófica, religiosa, técnica científica o legal. Se necesita la concurrencia de varias disciplinas, de varios puntos de vista, de distintas voces para llegar a soluciones que puedan ser integrales, prudentes y que sabemos que siempre son respuestas provisionales. En resumen, diría yo, que la complejidad obliga hoy a encarar los

problemas desde el diálogo, en un diálogo que nosotros denominamos bioético.

M.V. ¿Cómo se configura el ejercicio de la salud cuando existe un diálogo bioético?

D.M. La bioética es el reconocimiento de los Derechos Humanos dentro del campo de la biomedicina, de las ciencias biomédicas. Se ha asumido que las personas ya no son siervos, ya no son esclavos, ya no se distingue la sociedad entre señores y siervos, sino que somos iguales y ciudadanos, pero esto ha tardado más en llegar al campo de la biomedicina. Por ejemplo, en la relación médico paciente, el asumir que somos ciudadanos con los mismos derechos implica que la relación entre médico paciente haya cambiado y que por tanto la salud ya no sea un monopolio del conocimiento médico, sino que deba entrar en diálogo con las preferencias, los valores, el contexto y las decisiones de cada persona respecto a su vida y obviamente respecto a su salud.

M.V. ¿Qué es un Comité de Bioética y qué debe hacer?

D.M. Existen dos tipos principales de Comités de Bioética: unos son los comités de ética de la investigación que revisan propuestas de investigación científica para ver si cumplen requisitos éticos mínimos, que respeten la dignidad de las personas, la integridad de su salud. El otro tipo de Comité de Bioética está constituido por los comités de ética asistencial que trabajan en relación a hospitales y son los que: analizan, estudian y aconsejan en casos conflictivos de salud. Por ejemplo: la limitación de esfuerzos terapéuticos en un paciente que tenga un estado vegetativo persistente, o un paciente con cáncer terminal a quien se plantea, o quien plantea el que ya no se le aplique alguna medida terapéutica más. Ante

una situación conflictiva como esta, controvertida, en la que hay un dilema ético, un Comité de Bioética, que debe estar integrado por representantes de distintas disciplinas, no solamente de la medicina, sino: enfermería, derecho, trabajo social, psicología e inclusive algún representante de la comunidad, lo que hará es estudiar las bases científicas de esto determinar qué problema ético es el principal y cuáles son los posibles cursos de acción y de esos posibles cursos de acción aconsejará aquel que considere el más prudente.

Es importante recalcar que un Comité de Bioética tiene un carácter consultivo no es vinculante, no es decisivo, no es una instancia legal o jurídica, cuyas decisiones tengan que obedecerse. Tiene un carácter simplemente de consultoría y sus decisiones o sus consejos tienen la fuerza moral y el respaldo de haber sido analizadas por distintas personas de distintas disciplinas que se han implicado profundamente en el análisis del caso.

En resumen, un Comité de Bioética es un espacio de diálogo que intenta ofrecer: cursos de acción, protocolos de toma de decisiones.



M.V. ¿Qué implica humanizar la salud?

D.M. Creo que humanizar la salud, humanizar la atención de la salud, es reconocer la multidimensionalidad de la persona humana. Una persona no puede reducirse solamente a lo biológico, lo neurológico, lo cultural, lo legal, es un ser complejo y la atención de la persona debe tomar en cuenta todas esas dimensiones e integrarlas. Cuando escucho hablar de la medicina centralizada en la persona, me resulta un poco irónico porque entonces me pregunto: si recién ahora se plantea que la medicina esté centrada en la persona, ¿antes en qué estaba centrada?

Al cierre de esta entrevista, que con certeza detona varias interrogantes en los lectores, nos quedamos con la pregunta final planteada por el propio Dr. Mercado y la replicamos con una variación ¿la medicina está actualmente centrada en la persona humana realmente? Esperamos profundizar el tema en los próximos números.

(Entrevista publicada en Página 7, el 16 de octubre de 2017)

