La relación médico-paciente es esencial para nuestra profesión, ya que no se trata únicamente de tener conocimientos técnicos y dar una opinión experta, sino de crear y conservar un clima de confianza, para que el paciente pueda revelar todo su padecer y a su vez reciba ayuda del médico que debe percibir honorarios.

Analizar los honorarios médicos es complejo, por las múltiples variables que caracterizan a la sociedad en la cual esta inserta la actividad médica, que se complica con un sistema mixto de salud pública y privada.

¿Y quién paga los servicios? La atención médica siempre es cara, nunca es gratis, aun cuando el paciente no desembolse en ese momento, o aún cuando el médico no cobre. Siempre alguien paga, y entonces aparece el viejo problema ético de la DICOTOMIA, como una relación de interdependencia de dos seres humanos, que exige el respeto a la dignidad de ambos, por un lado el paciente se pone a manos del médico con la expectativa de restablecer su salud dañada y por otro lado el médico solicita sus honorarios.

El médico al enviar a su paciente a un determinado “proveedor de servicios” (otro médico, farmacia, laboratorios, centros de imágenes, etc) surge un “conflicto de intereses” y el afán de lucro hace olvidarnos fácilmente del auténtico objetivo del paciente, vulnerando la ética a través de la dicotomía que desacredita la profesión médica.

DICOTOMIA es “repartición de honorarios entre médicos o otros profesionales previamente puestos de acuerdo para enviarnos pacientes “.

Hay Muchos Códigos de ética médica que prosciben la dicotomía, como:

1.- Código Internacional de Ética Médica: 4to párrafo de los deberes de los médicos.
Las siguientes prácticas se consideran conducta no ética. El pagar o recibir cualquier honorario u otro emolumento con el sólo propósito de obtener un paciente, al recetar o enviar a un paciente a un establecimiento.

2.- Código de ética del Colegio Médico de Chile A.G. En su artículo 41° expresa:
El derecho del médico a la justa remuneración de sus servicios prestados al enfermo es independiente de los resultados del tratamiento. Les está estrictamente prohibido cobrar y/o pagar a otro médico por el envío o entrega de pacientes aun cuando esto último sea necesario y de beneficio para la salud del enfermo. De la misma manera cometerán faltas graves a la ética el colegiado que pague o cobre comisiones -dicotomía- por recepción o envío de enfermos y exámenes complementarios.

3.- Código de Ética y Deontología del Colegio Médico del Perú. expresa:
Art. 25. Es falta contra la ética fraccionar el acto médico con el fin de aparentar una reducción en el monto de los honorarios, así como percibir comisiones por recomendar o derivar pacientes a otros médicos o instituciones de salud.

El Senado de la República de México aprobó el 2 de Marzo del 2007 : Los Hospitales, clínicas, laboratorios clínicos, gabinetes de imagenología, farmacias, ópticas, e incluso las funerarias tienen prohibido pagar comisiones a médicos u otros individuos, por el solo hecho que les envíen pacientes a realizarse estudios diagnósticos.
Los que incurran en estas prácticas deshonestas serán sancionados hasta con 2,000 días de salarios mínimos y en el caso de reincidencia a los médicos involucrados se les podrá retirar su licencia para ejercer la medicina. La dicotomía es a partir de ahora un delito federal.

---

Jefe Servicio Imagenología del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo Chiclayo

Volumen 11 Nº 25, diciembre 2007
La dicotomía puede ser directa o forma de cohecho

1.- Directa: Cuando se entrega dinero a un médico a cambio de que le solicite estudios a sus pacientes. Presenta dos modalidades:
   a) Obvia: participación en dinero calculada en un tanto por ciento, una participación en bienes o servicios que pueden ser calculados por puntos o metas.
   b) Disimulada: con pago simbólico y exentarlo del pago de arrendamiento del consultorio, un prestamo de automóvil, pago de viajes, etc. Ingreso que por su origen inmoral el médico oculta, tanto al paciente como a las autoridades y a la sociedad en general.

2.- Forma de cohecho: En una institución oficial o empresa privada, cuando el funcionario responsable de seleccionar el laboratorio en que deben llevarse a cabo los exámenes pagados por la empresa, pide o recibe una participación para él y oculta el ingreso y evade el fisco.

El problema se magnifica cuando un alto porcentaje de los centros de diagnóstico practican la dicotomía. La mayoría de médicos de prestigio no lo aceptan, sin embargo hay otros que no solo aceptan la dicotomía, sino que la piden y exigen a los centros a donde dirigen sus pacientes, para que les envíen inmediatamente su comisión. El porcentaje que estos centros entregan al médico, oscila entre 10 y 50% de lo que cobran al paciente. Hay muchos médicos recién egresados que averiguan donde es mayor la comisión para enviar pacientes. La dicotomía trastorna la práctica médica ya que el médico no coloca en primer lugar los intereses del paciente, sino su propia ventaja económica. Muchos pacientes pueden quedar imposibilitados para hacer otros gastos que se le presenten para atender su salud. Hay que evitar la autoreferencia, es decir el mismo médico condiciona al paciente a realizarse determinado estudio con fines de lucro, sin embargo en la actualidad existe controversia respecto a la forma de promocionar mamografía o TAC de cuerpo entero que muchas veces resultan en autoreferencia. En todos los casos debe prevalecer el principio fundamental del bienestar del paciente y hay que evitar estudios innecesarios y aun contraindicados, pero a la vez no hay que limitarlo según criterios de costo-beneficio.

No es lo mismo hacer empresa que hacer negocio. El negocio busca el lucro a corto plazo, encareciendo los productos por intermediaciones innecesarias. La empresa se proyecta en el tiempo con un objetivo de servicio en que el hombre es el origen y el fin que le dan sentido. Así el médico que invierte ofrece un doble servicio a las personas y a la sociedad, como médico y como empresario y tiene así una doble oportunidad de colaborar con el esfuerzo que todos nos toca de hacer este mundo más justo y más digno del hombre. Hay muchos médicos dependientes que trabajan para "Empresas", percibiendo un honorario por cada examen que realizan, el que muchas veces es inferior a las comisiones que pagan a los médicos que envían a los pacientes, lo cual es definitivamente una humillación para la profesión médica especialista.

Las consecuencias de la dicotomía pueden ser:
1.- Éticas: Se antepone el interés en obtener beneficio puramente de lucro. Permite que se realicen exámenes sin justificación y nos encontramos con médicos que ante un dolor abdominal piden Rx estómago, tránsito intestinal, Rx colon contrastado y urograma excreción solo por obtener una buena comisión, cuando esto sólo se podría diagnosticar con una Rx. Simple de abdomen y una ecografía abdominal. A veces se llega al extremo de un contubernio entre el centro y el médico, que reporta falsamente diagnósticos que permiten obtener más dinero de los pacientes.

2.- Funcionales: Incrementa el número de exámenes y establece una competencia desleal entre centros diagnósticos. Se lesionan la economía de los pacientes.

3.- Fiscales: El ingreso que percibe el médico por la dicotomía no está documentado, el egreso del centro no es deducible por lo que hay incremento ficticio en la utilidad gravable. El fisco sale perdiendo.

4.- Laborales: contribuye a la corrupción.

La dicotomía es una costumbre y competencia comercial, con la indiferencia de las autoridades para controlarlo y la falta de una legislación que la sancione facilita su práctica cada vez mas frecuente.

El Colegio médico, Cuerpo Médico ,la Universidad y el Gobierno (como acaba de realizar México) deben tomar decisiones para no seguir transgrediendo la ética médica a través de la Dicotomía, que desacredita la profesión médica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS


2.- Bessio Roggero M. "Dicotomía en la práctica médica" Centro de Bioetica.Publicaciones, Universidad Católica de Chile.


4.- Código de Deontología y ética médica del Colegio Médico Perú. Art 25.