

ÍNDICE

PREFACIO A LA SEGUNDA EDICIÓN, por José A. Gutiérrez Fuentes y José A. Sacristán del Castillo	11	
PRÓLOGO	13	
I. Juramento Hipocrático original (Manuscrito bizantino del siglo XII)	13	
II. Juramento Hipocrático adaptado por la Convención de Ginebra	14	
PARTE I		
ALGUNOS ELEMENTOS DE LOS PRINCIPIOS DE LA MEDICINA		17
CAPÍTULO 1. EL MÉDICO COMO PROFESIONAL: PROFESIONALISMO	19	
<i>Jesús Millán Núñez-Cortés</i>		
CAPÍTULO 2. CIENCIA, VALORES Y ARTE MÉDICO	27	
I. Introducción	27	
II. Ciencia, valores y arte médico	30	
<i>José Antonio Gutiérrez Fuentes</i>		
CAPÍTULO 3. LA ENFERMEDAD HUMANA	45	
I. Los niveles filogenéticos de vida	46	
II. La estructuración de la enfermedad	53	
III. La perspectiva clínica	63	
<i>José de Portugal Álvarez</i>		
CAPÍTULO 4. EL MÉDICO PERFECTO	67	
<i>Diego Gracia</i>		
CAPÍTULO 5. LA ÉTICA DE LA MEDICINA	79	
I. Antes y ahora	79	
II. Ética interna de la medicina	81	
III. Elementos de la relación médico-paciente	83	

IV. El fin de la medicina y sus actos	86
V. Ética médica en tercera persona	90
VI. La importancia del ejemplo en la formación ética de los médicos	94
VII. El nuevo profesionalismo y la ética de la medicina	97
VIII. Bibliografía recomendada	100

José Luis Villanueva Marcos

CAPÍTULO 6. LA ENSEÑANZA DEL HUMANISMO MÉDICO	103
---	-----

José de Portugal Álvarez

PARTE II
ALGUNOS ELEMENTOS DE LA PRÁCTICA
DE LA MEDICINA

109

CAPÍTULO 7. EL BUEN MÉDICO	111
----------------------------------	-----

José de Portugal Álvarez

CAPÍTULO 8. LA ENFERMEDAD NO ES UNA METÁFORA	129
--	-----

I. El mito de la salud	130
II. Críticas a la práctica de la medicina	137
III. Desigualdades socio-sanitarias	143
IV. Cambios futuros	149
V. Entra la población	165

Jesús M. de Miguel

CAPÍTULO 9. PRODUCIR LA SALUD, CONSUMIR LA ATENCIÓN SANITARIA	181
--	-----

I. Enfermedades y atención sanitaria: una base (demasiado) sencilla	190
II. Inquietudes sobre el coste, la efectividad y la contribución marginal de la atención sanitaria	196
III. El concepto del campo de la salud: una perspectiva nueva... ..	202
IV. Ampliando el marco: la salud y sus determinantes biológicos y conductuales	208
V. Una ampliación adicional: compensaciones económicas y bienestar	219
VI. Los marcos conceptuales: los principios y la práctica	228

R.G. Evans y G.L. Stoddart

Comentario, por <i>Lucy Anne Parker</i> e <i>Ildefonso Hernández-Aguado</i>	229
--	-----

CAPÍTULO 10. LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA	235
I. Definición de la calidad de la atención	236
II. Criterios y estándares de calidad	239
III. Aproximaciones a la evaluación	242
IV. Estudios de la calidad de la atención	244
V. Estudios del proceso de atención	246
VI. Estudios del resultado de la atención	254
VII. Combinación del proceso y el resultado	257
VIII. Evaluación de las estrategias de atención	259
IX. El contexto de la monitorización en los EE.UU.	260
X. Conclusiones	264

Avedis Donabedian

Comentario: el contexto de la monitorización 30 años después, por <i>Rosa Suñol</i>	264
---	-----

CAPÍTULO 11. ¿QUÉ DEBERÍA SABER UN CLÍNICO DE ECONOMÍA?	273
I. Tres cosas que un clínico debe saber hoy de economía	274
1. La eficiencia, marca del virtuosismo	274
a) <i>A la eficiencia social por la efectividad clínica</i> <i>y a la efectividad clínica por la escepticismo</i>	276
2. La incorporación del coste de oportunidad	278
3. Utilidades relevantes: las del paciente	279
II. ¿Qué deberían saber los médicos del futuro de economía? ..	281
III. La economía en la educación médica	282
IV. Recomendaciones de lectura	283

Vicente Ortún Rubio

CAPÍTULO 12. EL FENÓMENO DE LA «MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA»	289
I. El alcance de la medicina basada en la evidencia	290
II. La «cuestión» de la evidencia	296
1. Los ensayos clínicos	296
2. La epidemiología clínica	299
3. La difusión de la información	300
III. La práctica de la medicina como recetario de cocina	301
IV. La cuestión de la excelencia	303
V. La bioética y la medicina basada en la evidencia	306

Jordi Gol-Freixa y Juan E. del Llano Señarís

Comentario, por <i>Joaquím Camprubí</i>	308
I. ¿Qué hemos hecho?	308
II. ¿Qué hemos aprendido?	311
III. ¿Dónde estamos hoy?	316
CAPÍTULO 13. ASISTENCIA SANITARIA BASADA EN LA EVIDENCIA	319
I. ¿Ha llegado la medicina basada en la evidencia a la asistencia sanitaria?	319
II. La aplicación de la medicina basada en la evidencia la práctica clínica	323
1. Aplicación	327
2. Utilización	327
3. Valoración	327
III. El papel de la medicina basada en la evidencia en la gestión sanitaria y en la compra de servicios de salud	330
IV. La medicina basada en la evidencia y la perspectiva social ..	333
V. ¿Por dónde empezar?: una posible agenda de acción.....	336
<i>Juan E. del Llano Señarís y Ricard Meneu de Guillerna</i>	
Comentario, por <i>Jordi Colomer i Mascaró</i>	338
CAPÍTULO 14. MEDICINA BASADA EN LA AFECTIVIDAD.	347
<i>Albert J. Jovell</i>	
CAPÍTULO 15. HIGIEIA Y PANACEA EN LA EDUCACIÓN MÉDICA. LA SALUD Y LA ASISTENCIA SANITARIA	359
I. El médico del futuro	366
<i>Juan E. del Llano Señarís y Jesús Millán Núñez-Cortés</i>	
CAPÍTULO 16. EL AUGE Y LA CAÍDA DE LA MEDICINA: RAZONES Y CONSECUENCIAS	371
I. Paradoja 1: Médicos desilusionados	377
II. Paradoja 2: Los sanos preocupados	378
III. Paradoja 3: La popularidad en alza de la Medicina Alternativa	379
IV. Paradoja 4: Los costes disparados de la Atención Sanitaria	380
<i>James LeFanu</i>	