

Doctor Alsina Bofill, académico:

«En la medicina social, el enfermo debería poder elegir a su médico»

«Por el momento, no es posible eliminar los factores del envejecimiento»

El pasado domingo ingreso en la Real Academia de Medicina de Barcelona, el doctor Josep Alsina i Bofill, con el ceremonial de costumbre. El nuevo académico trató en su discurso de ingreso sobre el sugestivo tema «El procés d'envel·liment». Por uno y otro motivo, hablamos con él.

—¿Quién fue su antecesor en la Academia?

—El doctor Fabián Isamat, que murió hace unos cinco años.

El médico de cabecera

—¿Cuál es la situación actual del médico internista, cuando las especialidades médicas parecen acaparar la atención de los enfermos?

—El internista es cada día más necesario, a medida que aumentan las especialidades. Cuando más profundizan en su especialización, más se aleja el concepto global del enfermo. Entonces, la tarea es llegar a la síntesis. Esto ha de hacerlo el internista.

—¿Sigue siendo tan importante hoy como ayer el contacto de médico y enfermo?

—Sin duda. Ha de hacerse cargo de sus circunstancias personales y del ambiente que rodea al enfermo. Por ejemplo, los estados tensionales que mantienen al individuo en una situación de alarma en su trabajo, tienen una repercusión importantísima en su estado general.

—¿Se refiere a factores psicológicos?

—Vemos personas con hipertensiones importantes. En cuanto éstas ceden, desaparecen también los fenómenos patológicos; sobreviene una relajación en su sistema vascular; por ejemplo, en los cardíacos, hipertensos, diabéticos, etc.

La vejez

—¿Cuál es el valor de la comida como factor de este tipo?



—También contribuye, pero no excesivamente. La dieta no ha de ser ni excesiva ni restringida, sino proporcional a las necesidades energéticas. Y si el individuo tiene que desarrollar poco trabajo físico, no la necesita. Por ejemplo, una persona que vaya siempre en coche.

—¿Por qué comen menos los viejos?

—Sí, comen menos; sin embargo, necesitan más alimentación que los jóvenes, porque el viejo aprovecha menos la alimentación; y aunque coma mucho se adelgaza. Por tanto ha de procurar no hacer dieta excesiva, porque pronto decae.

—¿Cuáles son los factores del envejecimiento?

—Muchos: modificaciones hormonales y enzimáticas, la acción de los radicales libres y el enlace cruzado de las proteínas. Otro factor es el enlace la mutación genética. Las células disminuyen.

—¿No hay posibilidades de conservarlas?

—No, por el momento.

—¿Y pensando en mañana?

—Sólo en plan experimental se está haciendo algo. Podrían ser buenas perspectivas los anabolizantes, para frenar su degradación. Pero es una acción muy escasa. Y también hay posibilidad de actuar en los antioxidantes.

Medicina social

—¿Cuál es la situación de la medicina interna en la medicina social?

—Debería estructurarse de modo que los procedimientos más costosos fueran compatibles con un contacto humano entre médico y enfermo de modo que éste pudiera elegir su médico. Esto no es una utopía. Ya se ha conseguido en Francia e Inglaterra.

—¿Carecen en España de esta opción, tal vez a causa de un escaso número de médicos?

—Es independiente una cosa de otra.

—Si los enfermos tuvieran esta posibilidad, ¿quedarían unos médicos más sobrecargados que otros?

—Tal vez. Pero lo que importa es dar un buen servicio a los enfermos.

—¿Qué significa para usted ser académico?

—Más trabajo: aportar colaboraciones para su discusión en las sesiones científicas de la Academia y contestar dictámenes y asesoramientos pedidos por las corporaciones públicas y entidades privadas.— G.C.