

Se percibe una progresiva indolencia para ejercer un mínimo raciocinio que permita la toma de decisiones coherentes. Si a ello se suma una información sesgada y una jerga científica de difícil comprensión, se entiende que el público profano capte simplemente lo más peyorativo o impactante, renunciando muy peyorativamente al trabajo científico, que es el que podría hacer progresar a la medicina.

El siglo pasado se caracterizó por el nacimiento de una medicina científica. A la repetición social de esta medicina, fue el concepto de sanidad, que surge en los albores del siglo XIX, y que es el reflejo de las nuevas corrientes que hicieron tambalear las estructuras políticas de Europa, teniendo su origen en el Enciclopedismo y la Revolución Francesa. El disfrutar de una atención sanitaria es un derecho inescusable que sólo alcanza a los ciudadanos de países desarrollados.

El debate actual no está ya en la proyección social de la medicina, sino en el tipo de medicina que deseamos. En términos filosóficos, ya no se trata de discutir entre idealismo o materialismo, sino sobre el tema candente de la biofilosofía y su correspondiente biotética.

El nacimiento, en 1978, del primer bebé probeta y el trunco de la lectura del genoma humano el 26 de junio del 2000, constituyen dos hitos importantes en la historia de la medicina contemporánea. El primero abrió las puertas a una serie de investigaciones de inmediata aplicación clínica que no sólo permitieron el tratamiento de esterilidad antes incurable, sino que acercaron el conocimiento científico a los orígenes de la vida. La consecución del mapa del genoma humano ha sido catalogado como uno de los descubrimientos más

El miedo a entender y a decidir

SANTIAGO DEXEUS

El conocimiento de la medicina debería permitir aclarar, según el autor, algunas posiciones irreducibles que la anatemitizan.

importantes de la biología. Sus posibilidades son inmensurables y van desde la prevención de enfermedades hereditarias, nuevas técnicas diagnósticas, nuevos fármacos, nuevas posibilidades en el tratamiento de diversas enfermedades y muchas opciones más difíciles de prever. Sin embargo, la secuenciación del genoma humano no representa la panacea. Es el comienzo de un largo camino cuyas aplicaciones en la clínica diaria pueden requerir años de trabajo, hasta que no se desifren cuales son las funciones que regulan los genes.

En febrero de 1997 nació la oveja *Dolly*, mediante técnicas de clonación. Este hecho desató las más insensatas euforizaciones y resucitaron viejas teorías eugenésicas cuando el Parlamento británico aprobó en diciembre de 2000 una ley que permite clonar con finalidad terapéutica embriones humanos, y extraer de ellos las células madre generadas durante los 14

primeros días, plazo considerado como "pre-embriónica", puesto que no se han constituido los esbozos neurales que el embrión adquiere en etapas más avanzadas.

La palabra clonación y la aceptación por un país comunitario de sus nuevas técnicas eran estímulos más que suficientes para encender el polvorín de las pasiones y de la intranquilidad.

Existen numerosos ejemplos en la historia de la humanidad en los que la normativa religiosa responde a nociones empíricas de salud. La prohibición de comer carne de cerdo, obedece a la facilidad con la que se transmite la triquinosis a través del consumo de la carne porcina. La prohibición bíblica de relaciones sexuales en el puerperio constituía una norma sanitaria profiláctica que evitaba la infección de la recién parida. También existen actos "mágicos" directamente vinculados a normativas religiosas: la brutal ablación del clito-

ria o el cierre parcial de la vulva, son exponentes muy conocidos y desgraciadamente extendidos.

Sin embargo, en un país democrático, con pluralismo religioso, como es el nuestro, no podría darse ninguno de los últimos supuestos, puesto que nuestra legislación prohíbe cualquier tipo de mutilación o agresión que no responda fines terapéuticos y siempre con el consentimiento del enfermo.

También en una sociedad plural como la nuestra nadie puede obligar a consumir proteínas animales a un vegetariano o a transgredirse a un testigo de Jehová y no por ello tenemos que prohibir a todos el consumo de carne animal y abolir las transacciones.

Nadie está obligado a aceptar un tipo determinado de prestación sanitaria si ésta entra en colisión con sus creencias. Ya se que se obligará que el debate es mucho más profundo y que hace referencia a la condición humana, y sus derechos inalienables, defendidos en nuestra Constitución. Certo, pero quizás el conocimiento exacto del verdadero sentido de esta nueva medicina permitiría aclarar algunas irreducibles posiciones que sustentan el materialismo todo cuanto venga de aquella.

En este mismo diario, el 17 de agosto de 2000 se publicó un breve diccionario que permitiera hacer más comprensible la terminología científica, y en la misma página, un texto de Marcelo Palacios resumía las ventajas de las nuevas técnicas, que nada tienen que ver con la clonación humana reproductiva, o intento de creación de seres humanos idénticos, rechazada abiertamente en la declaración de la UNESCO sobre el genoma humano, la Comisión del Consejo de Europa sobre derechos humanos y biomedicina, nuestro propio Código Penal, la declaración de la Sociedad Internacional de Bioética.

16.270 millones de euros del programa de investigación para el periodo 2002-2006, para financiar programas de desarrollo de las células madre en estados que no prohibían este tipo de prestaciones.

Los científicos españoles van a quedarse sin esta ayuda porque existe un vacío legal que obstaculiza el desarrollo de las investigaciones. Como dice María Casado, "establezcamos mecanismos de control, pero dejémoslos de una vez de prohibirlos todo por si acaso".

En un reciente artículo, Ana Veiga (EL PAÍS, 30-4-02) se preguntaba cuál era el fin de la Comisión de Reproducción Asistida, cuya constitución está prevista en la Ley 35/1988 y cuya misión es asesorar a la Administración. La comisión, según la misma fuente, emitió un informe en el que se aconsejaba la utilización de los embriones sobrantes de las técnicas de reproducción asistida (embriones que llevan más de cinco años criopreservados sin proyecto parental) sin opción a ser donados u otras parajes para la investigación antes de resignarse a la inútil opción de la destrucción... y en España se hallan en esta situación unos 30.000 embriones. También el Observatorio de Bioética y Derecho del Parque Científico de Barcelona apoya la investigación científica con embriones sobrantes, así como varias asociaciones que representan a enfermos de Parkinson, Alzheimer, esclerosis múltiple y diabetes, que se han constituido en un lobby de presión para convencer a los legisladores de la necesidad de permitir la experimentación con células madre procedentes de embriones sobrantes.

Es fácil ser acomodaticios y limitarse a dejar "que la naturaleza siga su curso" y no complicar-

Si se viera reducida a la vida vegetativa, ¿no aceptaría una terapéutica reparadora?

nos en temas que quieren presentarse como electivos. Las cosas no son así, y la nueva genética nos permite encauzar, diagnosticar, y probablemente tratar, procesos que antes ni tan siquiera conocíamos. A medida que dominamos nuestro destino y ahora nuestro origen, el temor a decidir puede asaltarnos, pero una posición individual no puede aplicarse a la colectividad de la sociedad, que de forma sosegada e inteligente asimila los más espectaculares avances de la ciencia que en poco tiempo entran ya en el terreno de lo cotidiano. Respeto las opiniones personales que por diversas razones están en contra de cualquier tipo de investigación de las citadas, pero los pregunto si son científicos, si permanecen inmutables ante el extraordinario fenómeno de ver latir en el laboratorio un cardiomiocito, como si estuviéramos observando un corazón adulto y aquel "invertido" a un enfermo afecto de un infarto miocárdico, reparado el defecto orgánico devolviendo el corazón a la normalidad, y si se trata de un ciudadano cualquiera que frunce el ceño ante estos peligrosos avances, le diré que una muy simple pregunta: si usted, o cualquier persona muy querida, estuviera reducida a una vida vegetativa, ¿no aceptaría una terapéutica reparadora que le devolviera su condición humana?

Santiago Dexeus. Cátedra de Investigación en Obstetricia y Ginecología, Instituto Universitario Dexeus Universidad Autónoma de Barcelona.

DÉCIMA EDICIÓN

MARKETING SUMMER COURSES

Cursos Primer Ciclo (del 24 de junio al 4 de julio)

- 1.- Estrategia Publicitaria, del Briefing al GRP.
- 2.- Managing Information Systems.
- 3.- International Business.
- 4.- El Nuevo Marketing Intelligence.
- 5.- Creación de Empresas.
- 6.- Técnicas de Marketing bajo presión.

Cursos Segundo Ciclo (del 8 al 16 de julio)

- 7.- La Comunicación Below the Line, esa gran desconocida.
- 8.- CRM, poniendo la C del Cliente.
- 9.- Factores Clave de Dirección.
- 10.- International Marketing.
- 11.- Plan de Marketing en la práctica.

INFORMACIÓN e INSCRIPCIONES: Tel.: 91 452 41 47
www.esic.es/mksc • E-mail: mksc@esic.es

ESIC ESCUELA SUPERIOR DE GESTIÓN COMERCIAL Y MARKETING