

## GUÍA DE LECTURA PARA EL LIBRO «ANTE TODO NO HAGAS DAÑO», de Henry Marsh

- Para facilitar una reflexión común, aquí tienes una serie de ideas para guiar la lectura que quizá te resulta útil aunque el libro es de tal riqueza que posiblemente encuentres muchísimos más matices.
- Revisa la **biografía del autor** que aparece en la solapa y a la que luego dedica también un capítulo. ¿Es posible que su percepción como médico venga marcada por su formación o experiencia previas?
- Cuando ves **la foto de la cara** de Henry Marsh en la portada, ¿qué piensas? ¿y si fuera a operarte a ti?
- Párate a pensar en **el título**. Sí, es un aforismo muy conocido sobre el que quizá no reflexionamos lo suficiente a día de hoy. Según dice, lo eligió su mujer. ¿Qué te sugiere?
- Ten un boli a mano. **Anota tres frases** a lo largo del libro que te han impactado particularmente y que te gustaría comentar. Escribe una de forma más legible y estética para compartirla a través de una foto (escribe también la página del libro).
- ¿Estarías de acuerdo con la reflexión en el prólogo de que las dificultades con las que se enfrenta un médico a lo largo de su carrera son **de naturaleza humana** más que técnica? ¿Y la importancia que le da a la suerte?
- Si te preguntara qué **colores** te evoca la lectura del libro ¿qué dos elegirías?
- La historia de Henry Marsh demuestra en muchos momentos un **sufrimiento increíblemente intenso a nivel personal** y motivado en gran medida por errores. Hace algunas reflexiones muy duras sobre el desasosiego, la incertidumbre o la sensación de culpa. ¿Te sientes reflejado en alguna de ellas?
- El autor describe cómo su obsesión con la neurocirugía, las largas jornadas y la autosuficiencia que afloran en **él le llevan al divorcio**. ¿Te parece realista?
- Hay un tema recurrente sobre el que se hacen comentarios muy profundos, el del **consentimiento informado**. Es llamativo cómo describe que se puede guiar al paciente o a los familiares a elegir lo que tú crees que es mejor. ¿Es así? ¿Qué otros comentarios sobre el CI te parecen llamativos o realistas?
- Otro tema apasionante son las conversaciones que mantiene con **pacientes que saben que van a morir pronto**. Directas, desgarradoras pero en general, no siempre, llenas de compasión. A uno de ellos le dice: «ha sido un honor cuidar de ti. Buena suerte». ¿Has visto tus propias conversaciones con pacientes similares de manera diferente?
- Quizá lo más llamativo para el lector médico es la sinceridad y desnudez con la que trata el tema del **error médico**. ¿Qué parte te ha resultado más asombrosa? ¿Deberíamos ser más abiertos con nuestros errores? ¿La cultura médica española, te parece diferente a la que describe?

- El Dr. Marsh menciona varias veces la idea del **paciente carente de identidad** como un factor que le hace más fácil operar sus cerebros (la cabeza afeitada, el camión hospitalario, los trapos de quirófano cubriendo la cara, el evitar verles la mañana de la operación...etc.) ¿Cómo lo ves?
- Se describen con frecuencia situaciones en las que el personal hace **comentarios sarcásticos, irónicos o festivos en situaciones dramáticas** para el paciente. Todos sabemos que esto pasa, ¿por qué será?
- -El tema de **la arrogancia entre los cirujanos** es repetitivo, unas veces lo critica, otras veces hace un despliegue del mismo. Admite que los propios pacientes, él incluido cuando le llega el momento, les atribuyen características sobrehumanas y les permite tomar decisiones muy complejas. ¿Qué te sugiere lo que lees?
- Impacta la descripción que hace de una **persona recién fallecida**. Y hace una descripción de lo que considera una buena muerte para el caso de su madre. ¿Lo compartes?
- Es abiertamente crítico con el sistema y parece que para casi todas las ocasiones «**cualquier tiempo pasado fue mejor**». La burocratización, el *burnout* y menor compromiso del *staff*, la introducción de cursillos inútiles a manos de personas no formadas, pacientes periféricos que nadie saben donde están... etc. ¿Te parece pesimista o simplemente realista?
- El Dr. Marsh parece llevar muy mal el tener con él **médicos residentes que comenten errores** o a los que tiene que supervisar ¿qué reflexiones te sugiere esto?
- ¿Cuál de los pacientes que aparecen en las historias te parece **más difícil**?
- ¿Compartes la visión del **médico como paciente** que analiza en varias ocasiones?
- **Cámbiale el título** al libro, atrévete. ¿Cómo lo llamarías tú?

