

Prólogo

El INSS, para cumplir con su función de entidad gestora (ahorrar dinero a diestro y siniestro), ha elaborado la siguiente guía basándose en los criterios más objetivos desde el punto de vista de auto conveniencia posibles.

Los expertos consultados hemos sido nosotros mismos, pues llevamos décadas pagando a una pandilla de vagos, que nos quitan el aire y no ayudan a mantener nuestros salarios.

La guía resume algunas de las enfermedades, de forma general se puede aplicar el mismo protocolo a cualquier enfermedad, y nos reservamos el derecho de actualizarla cuando lo creamos necesario.

Cáncer de pulmón:

Desde AP, se deberán evaluar varios conceptos:

Si la persona tiene más de 65 años, entra dentro de las circunstancias posibles tener dicha patología, pero nada lo asegura. Por tanto de primera se le enviará a casa (sin hacer ninguna prueba), a ver si el paciente insiste en sus dolencias.

Si insiste, se le hará una analítica básica, donde los resultados debieran ser normales dentro de su rango de edad. Si no varían mucho de los rangos de laboratorio, se considerará normal y se le dará de alta en el seguimiento ambulatorio.

Si vemos que insiste, se le puede hacer una placa de torax, pero con carácter ordinario. En caso de no apreciarse nada, se le indicará elegantemente que está consumiendo recursos sanitarios injustificadamente y que no persista.

De apreciarse algún posible daño, se le mandará una segunda placa para evitar que se hayan cometido errores, y de persistir se le derivará con carácter ordinario al neumólogo, de no apreciarse nada, haremos lo dicho en el párrafo anterior.

En el especialista, verificará si realmente hay un daño, de no haberlo efectuaremos protocolo de identificación de hipocondríaco. De haberlo se le puede mandar un TAC ordinario.

Si esta persona ha fumado, se le indicará que deberá pagar los gastos sanitarios desde la primera visita, si quiere seguir con las revisiones, puesto que evidentemente la culpa es suya.

Si no ha fumado, se le preguntará si es posible que fuera un fumador pasivo (unidad familiar, amigos, o trabajo), de ser positivo, también es culpa suya, ¿quién le habrá mandado juntarse con semejante chusma?

Ya una vez confirmados los hallazgos, y descartadas posibles culpas, han tenido que pasar al menos 5 años desde la primera visita. Sino la culpa será de los médicos que no han usado los tiempos adecuados, y deberá empezar de nuevo con el médico de cabecera.

Una vez llegados al tratamiento, el especialista deberá elegir el más barato, puesto que a priori no sabemos cual funcionará mejor con esta persona, y no vamos a tirar el dinero.

Si la persona tiene menos de 65 años, se le dirá amablemente que probablemente no sea nada, que en caso de haber alguna patología, puede ser remitida en el tiempo, ya que no hay evidencias de que pueda ser irreversible, y es el paciente quien tiene la responsabilidad primera de hacer lo posible por su salud.

Se le aconsejará que fume más, para que el pulmón se acostumbre al tabaco, esto está demostrado en distintos estudios que ahora no me acuerdo donde los vi.

Si vuelve esa persona, se le preguntará si ha seguido el tratamiento, en caso negativo, se le indicará que nos está haciendo perder el tiempo al no querer seguir un tratamiento.

En caso de haberlo seguido, se le indicará que está provocándose el mismo la enfermedad, y está perjudicando al sistema de salud.

De volver de nuevo a la visita de AP, se le indicará que hay sospechas de que esté fingiendo la enfermedad, que no debe insistir hasta aportar pruebas objetivas.

Gripes:

Las gripes son un resfriado un poco fuerte, y a veces asintomáticas.

Nos preguntamos porque hay personas asintomáticas y otras no lo son, y la respuesta es clara. Se ha comprobado que cuando una persona pide la baja por gripe, esta empeora hasta llegar a lo que comentamos de resfriado un poco fuerte. Por tanto la causa principal de la gripe es el absentismo laboral.

No se deben dar bajas por este motivo, puesto que está demostrado que aumentan los síntomas, retardan la recuperación, y perjudican a las arcas públicas.

Cáncer de mama:

No entendemos porque se han de hacer mamoscopias a personas que no han tenido síntomas. Es un gasto innecesario. Así pues en este caso, se aplicará el protocolo del cáncer de pulmón en su totalidad.

Otros cánceres:

Para no ir poniendo todos, y dado que todos se asemejan excepto en la etilogía del mismo, se aplicarán los mismos protocolos excepto a la hora de referirnos al tabaco. Cambiando la parte relacionada con el tabaco, por la causa si es conocida, o por “a saber que has hecho”, si no lo es.

Es importante que el paciente entienda que la culpa es suya, tanto si está en su cabeza, como si hay alguna prueba biológica.

Problemas psiquiátricos

Hasta aquí podíamos llegar. Los motivos por los que una persona puede deprimirse, pueden ser variopintos, incluso podría decirnos algunos que lo está por haber perdido el trabajo, bulling, un atraco, la pérdida de un ser querido.

Esto lo tenemos todos, así que debiera estar demostrado que todos estamos con un diagnóstico psiquiátrico lo que indicaría que ya no es una enfermedad, sino algo común, y si yo puedo venir a currar, el desgraciado que le han hecho bulling también.

No hay ni que derivarlo a psiquiatría, si quiere que se pague uno, o que vaya al psicólogo, pero no creo que la sanidad pública debiera dar este servicio.

Bajas laborales

En caso de venir una persona con un informe privado, siempre se le dirá que no está objetivado, que debiera haberlo intentado primero a través de la sanidad pública.

EVI (tribunal médico)

Siempre ha de ser denegado, puesto que en la primera petición no da tiempo a verificar su estado patológico, y creemos que es garantista que vaya a un juicio para determinarlo. Es más justo puesto que ese juicio lo pagan entre todos los ciudadanos, y damos de comer a los jueces que al fin y al cabo, también son funcionarios.

Sabemos que de ir a juicio, contrataremos a una empresa externa, con lo que la empresa privada también se verá beneficiada, aunque curiosamente conste como si fuera parte de una entidad pública.

Esta empresa deberá defender los derechos de la mayoría de los ciudadanos, los que están trabajando y por tanto pagando sus impuestos, y no los que quieren vivir del estado. Hasta donde podíamos llegar, sin hacer oposiciones ni dada.

Si lo ve suficientemente bien, no se le dará, pues está claro. Si la persona está mal, habrá que recurrir a la objetividad. Esta objetividad deberá ser verificada por la sanidad privada, así que si no ha conseguido tener varios informes contundentes, no se le concederá.

Se hace referencia a varios, puesto que existe la posibilidad de error de algún médico, o de afinidad especial, etc.

En caso de que todo indique que hay objetividad, dentro de la sanidad pública, y con varios informes médicos, no nos deja otra opción que concluir que está fingiendo, y se le podría incluso acusar de intentar estafar a la administración pública de persistir en sus demandas.

AUTORES

Los autores de este documento prefieren mantenerse en el anonimato, visto el acoso percibido en situaciones similares. Además tras la elaboración de tal arduo y científico documento, han tenido que pedir baja laboral, que les ha sido consentida, y que con este hecho, se demuestra que es posible conseguir la misma, y no cabe recurso si no se la dan a otro ciudadano.