

BIOÉTICA EN URGENCIAS

Eliécer Cohen Olivella, M.D. U.N.

Especialista en Bioética, U. El Bosque
Medicina de Emergencias, U. Rosario - F.S.F.B.

Plan

- Urgencia
- Ética: Introducción
- Herramientas
- Método
- Consideraciones
- Problema
- Dilema ético
- Participaciones
- Repaso
- “Conclusiones”



http://www.nlm.nih.gov/exhibition/perez/emergency_room.html

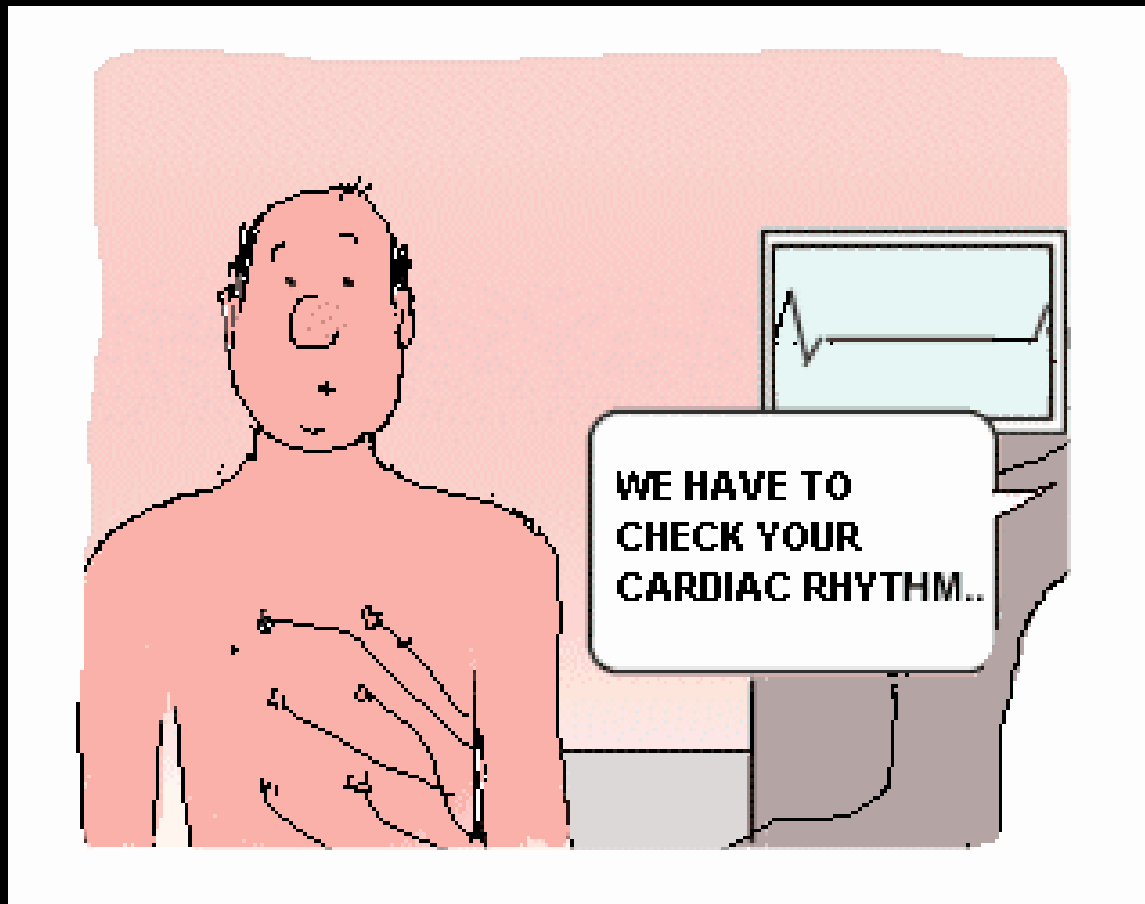
Urgencia

x Suceso súbito que pone en
imprevisión y pone en
peligro la vida del paciente, y
que requiere atención
inmediata

Urgencia

✓ “Alteración de la integridad física, funcional y/o psíquica por cualquier causa, con diversos grados de severidad, que compromete la vida o la funcionalidad de una persona y que requiere de la protección inmediata por los servicios de salud, con el fin de conservar la vida y/o prevenir consecuencias presentes o futuras.”

Resolución 005261, agosto 5 de 1994, artículo 9.



<http://home.swipnet.se/med-humor/index2.htm>

Introducción

- “Estudio sistemático del comportamiento humano, el área de las ciencias de la vida y el cuidado de la salud, cuando tal comportamiento es examinado a la luz de los valores y principios morales.”

Enciclopedia de Bioética, U. Georgetown

Introducción

- “Esfuerzo para utilizar las ciencias al servicio de la vida”

-Potter, V.R.

- “Ciencia normativa del comportamiento humano, aceptable en el dominio de la vida y la muerte”

-Des Champs, P.

Compendio de Ética, Singer, P.

Introducción

- Moral, ética y bioética
- Tecnología, costos, pluralismo
- Bondad y maldad
- Pro y contra
- Necesidad?



“Porque cuando el médico, sin renunciar a su papel de monarca, olvida el más divino de los paradigmas, el de padre, cae en lo peor de los procederes posibles, el de tirano. Si en el primer caso se hace del enfermo un hijo, en el segundo se le convierte en esclavo.”

-Gracia Guillén, D.

Laberinto

Medicina

Antropología

Biología

Jurisprudencia

Filosofía

BIOÉTICA

Religión

Ecología

Sociología

Psicología

Salida(s)



[http://www.msap.unsw.edu.au/Updates Issue 3.htm](http://www.msap.unsw.edu.au/Updates%20Issue%203.htm)

Herramientas

reglas morales comunes:

no matar, no causar dolor, no incapacitar, no privar de libertad, no privar de placer, cumplir lo prometido, no hacer trampa, acatar la ley, hacer lo debido, no engañar, respetar, etc...

codified from Gert B: Morality: a new justification of the moral rules,

Herramientas

Principios:

- Autonomía
- Beneficencia
- No maleficencia
 - Justicia

Claves:

- Asumir rol del otro
- Identificar dilemas
 - Buena fe
 - Respeto
- Consentimiento



<http://cybermed.ucsd.edu/osa/resources/careers-med/intnatl/40.htm>

Razonamiento crítico:

Proceso de **comprender** qué creer o hacer respecto a una situación, problema o controversia para la cual **no** existe una respuesta o solución **única**.

(Kurfiss, 1988)



<http://generalcomics.com/medical-cartons-funny-pictures-jokes/>

Método

- Hallar problema / dilema / laberinto
 - Identificar principios en conflicto
 - Considerar cursos de acción, e implementación
- Evaluar opciones, *pro's y contra's*
 - Crear plan de acción
 - Llevarlo a cabo

Consideraciones

Campo variable

Actitudes
cambiantes

Dinamismo

Retos nuevos

“Dominio público”

Cohen, E., Es ético enseñar ética?, en *Bios y Ethos*, U. El Bosque, 2002.



<http://generalcomics.com/medical-cartons-funny-pictures-jokes/>



<http://www.time.com/time/asia/news/magazine/>



Piensa en lo que piensas,
mientras piensas, con el
fin de hacerlo mejor.

(Paul, 1992)



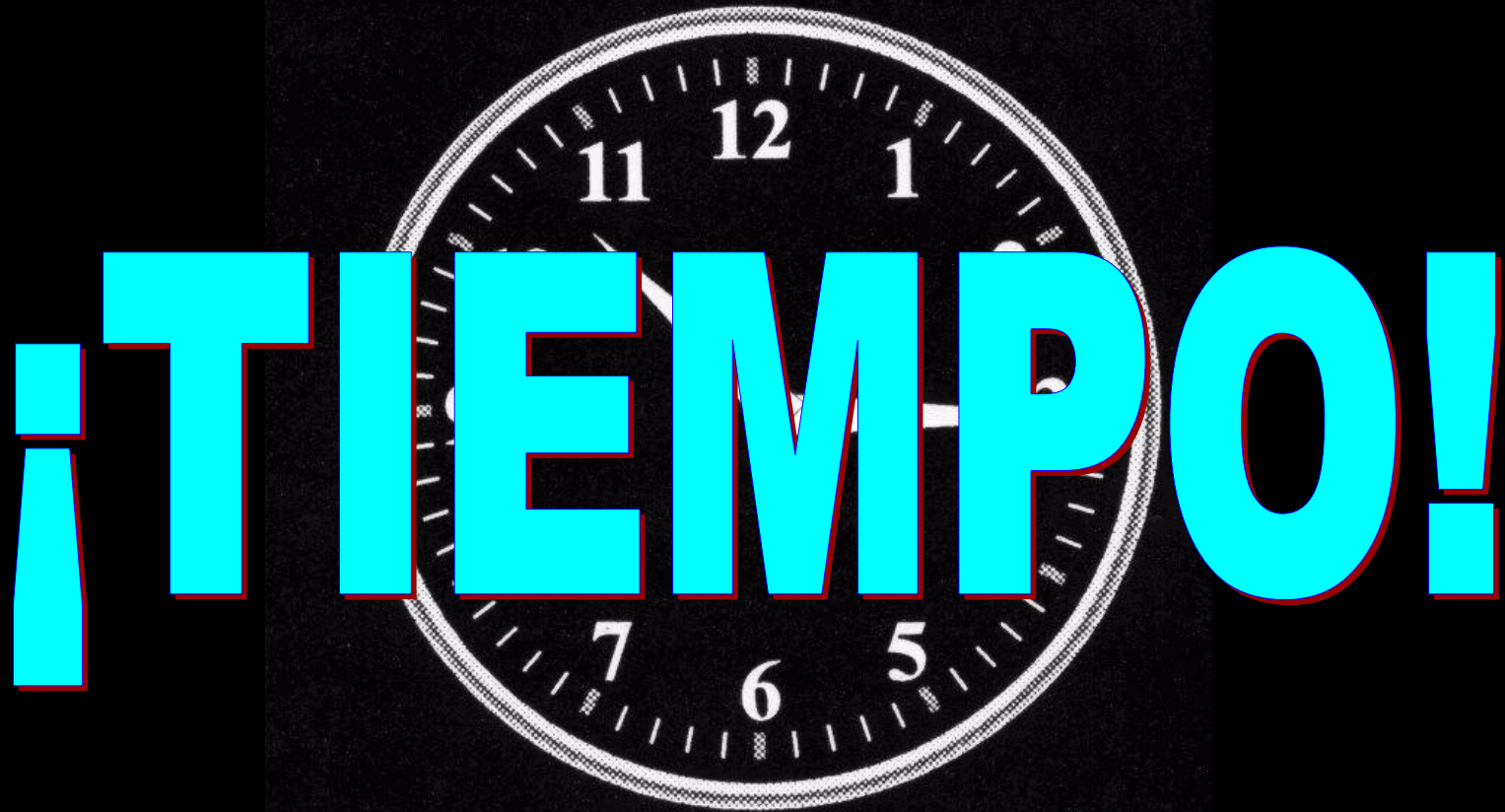
<http://www.lateralscience.co.uk/reanim/galvreanim2.html>

“...La labor del médico, es ayudar a una persona; malgasta mucho de su oportunidad cuando limita su atención a la enfermedad de su paciente”

– Gallagher, J.R.

Bioética Fundamental II, Córdoba Palacios, Ramón. U.P.B

Problema en URGENCIAS:



Dilema ético: características

Los datos no ayudan a resolver el problema

Alternativas no deseadas

Diferentes cursos de acción

Involucra juicios de valor

Resultados no satisfactorios del todo

Pueden resolverse, no solucionarse

No hay “correcto” ni “incorrecto”

Recursos limitados

Identificación

- Qué pasa?
- Cuál es el problema asistencial?
- Qué opina el paciente?
- Qué es “bueno” para él?
- Cuál es la intervención adecuada?



<http://generalcomics.com/medical-cartons-funny-pictures-jokes/>

Repaso

- Recopilar hechos del caso
- Recopilar valores de partes involucradas
- Definir principales conflictos de intereses y valores
- Descubrir medidas que protegen el mayor número de valores e intereses de las partes
- Planear forma de actuar
- Sostenerse y defender decisión tomada

Thomasma, David. Loyola University Chicago, 1996, *BMJ* 1996;312

Repaso

- Evaluar circunstancias médicas, opciones terapéuticas y riesgos posibles
 - Conocer preferencias del paciente, incluyendo su capacidad de decisión
 - Sopesar tipo de calidad de vida
- Analizar factores económicos y sociales

Siegler M, Pellegrino ED, Singer PA. Clinical medical ethics. *J Clin Ethics* 1990;1:5-9.

Participaciones: caso





http://www.nlm.nih.gov/exhibition/perez/emergency_room.html

“Conclusiones”

- 1. Formación y entrenamiento**
- 2. Pensamiento crítico**
- 3. Cambio de Rol**
- 4. Prevención de situaciones hipotéticas**
- 5. Apoyo institucional**
- 6. Tolerancia, respeto y buena fe**



*T*here are two ways to live your life.
One is as though nothing is a miracle.
The other is as though everything is a miracle.

Albert Einstein (1879–1955)

Optimicemos Urgencias!



Muchas Gracias!

ACEM

Asociación Colombiana de Especialistas
en Medicina de Urgencias y Emergencias



eliecercohen@gmail.com