

Principios fundamentales de la Bioética

Catalina Martin Castaño



ética

- Parte del conocimiento humano que trata y se interesa de los principios y los conceptos base que están o deberían estar, en el pensamiento y actividad humanos.

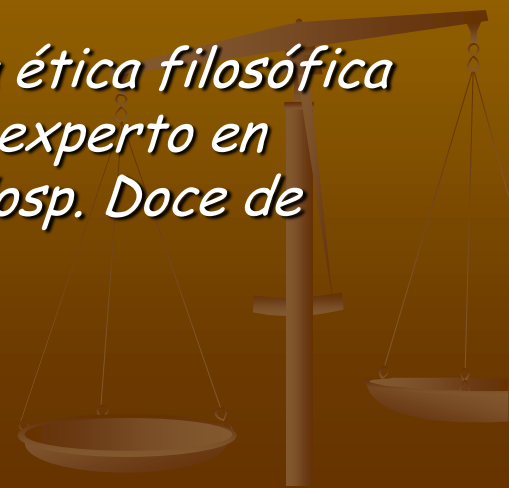
Características de las normas éticas

- Las normas morales o éticas son cumplidas mediante el convencimiento interno. No tienen repercusión social ni jurídica.
- A veces, tales normas se plasman en documentos ó códigos deontológicos cuyo cumplimiento es exigido de alguna manera por organizaciones colegiales o asociaciones profesionales.
- Las normas no han de cumplirse obligatoriamente.
- Las normas morales no están positivadas.
- Las normas morales no están ligadas al Estado.



- El DILEMA ÉTICO surge y se instaura cuando las vivencias de las situaciones del medio asistencial son sentidas de forma contrapuesta, o al menos distinta, entre el paciente y el equipo asistencial, ya sea por razones de conocimiento o de formación/información, por el hecho cultural de cada individuo, de creencias o costumbres, etc.

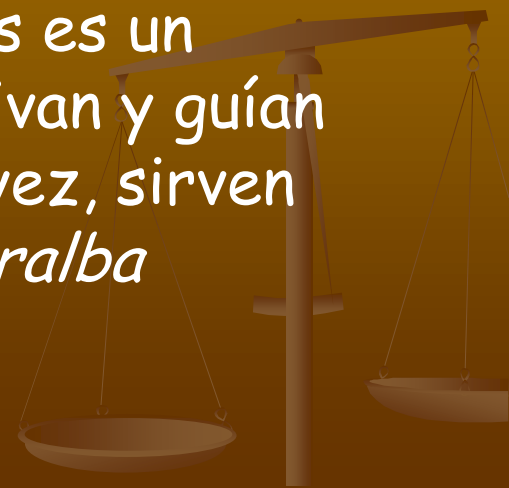
Meseguer Liza, C. Etica enfermera: evolución desde la ética filosófica hacia la ética del cuidado. VII Mesa Debate con el experto en atención urgente. Madrid, 15 de Marzo de 2000, Hosp. Doce de Octubre.



«PRINCIPIOS MORALES UNIVERSALES» para el ejercicio de la profesión de enfermería (ANA)

- Principio de beneficencia.
- Principio de autonomía.
- Principio de justicia.
- No maleficencia

"Un modelo para la toma ética de decisiones es un conjunto sistemático de principios que motivan y guían las acciones éticas. Dichos principios, a su vez, sirven para justificar y explicar las acciones" *Torralba Madrid, M. J. o.c.*



Principio de beneficencia.

- *Buscar el bien del enfermo.*



Principio de autonomía.

- Cada cual tiene derecho a opinar sobre su salud en ejercicio de su libertad.
- La libertad es posibilidad de optar, y para optar hay que conocer. Por ello, es preciso que la persona esté debidamente informada.



Principio de justicia.

- Trato equitativo para todos
- Actuar con igual criterio, sea cual sea la persona afectada.



No maleficencia

- Primum nihil nocere. Ante todo, no hacer daño.



Método DOER

- Basándose en el método científico de actuación, se ha desarrollado el método DOER® (Delimitación del conflicto; Oferta de opciones; Elección; Resolución). Con su evaluación correspondiente en cada una de las situaciones en que lo apliquemos.

Torralba Madrid, M. J. o.c.



Método DOER

- *1ª Fase:* **D**elimitación del conflicto.
- *2ª Fase:* **O**ferta de opciones.
- *3ª Fase:* **E**scoger la opción.
- *4ª Fase:* **R**esolución del conflicto.



1ª Fase: delimitación del conflicto.

- Valoración integral de la salud del paciente (física, psíquica, sociocultural y espiritual), identificando motivos, circunstancias y hechos que llevan a tomar una actitud determinada.
- Considerar el Código Deontológico de la Enfermería, comprobando cuál debe ser la actuación enfermera en la situación empleada.
- Confrontar los resultados de la valoración del paciente con la actitud que debe tomar la enfermera según su código de conducta, delimitando de forma objetiva la dimensión real del conflicto.



2ª Fase: oferta de opciones.

- Información de la enfermera al paciente, objetiva, veraz y completa de su actuación según el código y de las opciones que el paciente tiene para resolver su problema.



3ª Fase: escoger la opción.

- El paciente deberá escoger libremente la opción deseada de las alternativas presentadas por la enfermera.



4ª Fase: resolución del conflicto.

- Comunicar al equipo interdisciplinar la opción elegida por el paciente y la postura a adoptar, actuando bajo consentimiento informado a los requerimientos personales, tanto del paciente como del resto del equipo, y registrando todo el proceso como decisión sobre la base del método científico adaptado a las necesidades.
- Evaluación.



Código deontológico de la enfermería española

- El código deontológico de la enfermería española, queda plasmado a partir de la Resolución n.º 32/89 del Consejo General de Enfermería (14 de julio de 1989)



Código deontológico I

- **Artículo 4:** la Enfermera/o está obligada/o tratar con el mismo respeto a todos, sin distinción de raza, sexo, edad, religión, nacionalidad, opinión política, condición social o estado de salud.
- **Artículo 6.** En ejercicio de sus funciones, las Enfermeras/os están obligados a respetar la libertad del paciente, a elegir y controlar la atención que se le presta.



Código deontológico II

- **Artículo 7.** El consentimiento del paciente, en el ejercicio libre de la profesión, ha de ser obtenido siempre, con carácter previo, ante cualquier intervención de la Enfermera/o.
- **Artículo 19.** La Enfermera/o guardará en secreto toda la información sobre el paciente que haya llegado a su conocimiento en el ejercicio de su trabajo.



Código deontológico III

- **Artículo 22.** De conformidad en lo dispuesto en el artículo 16.1 de la Constitución Española, la Enfermera/o tiene, en el ejercicio de su profesión, el derecho a la objeción de conciencia que deberá ser debidamente explicitado ante cada caso concreto.
- **Artículo 45.** Las Enfermeras/os deben influir en la política de salud, para que se ponga a disposición de todos los ancianos que lo precisen, una atención de salud competente y humana.



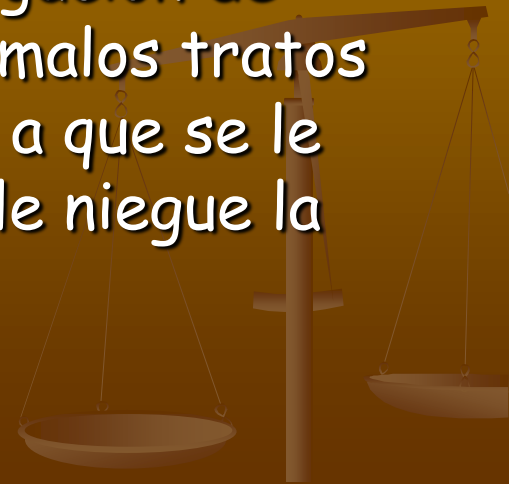
Código deontológico IV

- **Artículo 47.** Las Enfermeras/os deberán rechazar enérgicamente cualquier tipo de presiones que puedan ejercérseles, con la finalidad de utilizar o manipular sus conocimientos o habilidades en perjuicio de los seres humanos.
- **Artículo 49.** Ninguna Enfermera/o podrá participar en cualquier forma de tortura y métodos que permitan someter a sesiones de sufrimiento a cualquier ser humano.



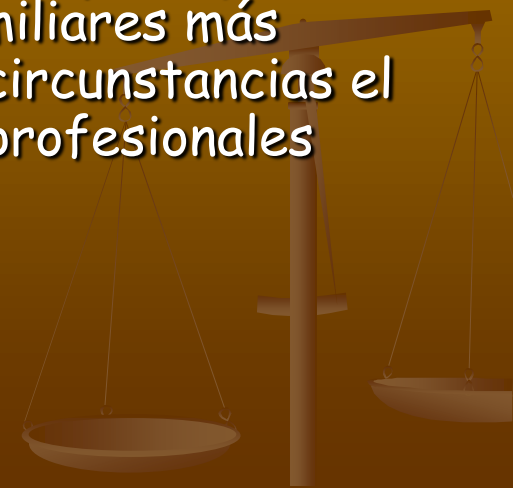
Código deontológico V

- **Artículo 50.** En caso de emergencia, la Enfermera/o está obligada/o a prestar su auxilio profesional al herido o enfermo. En situaciones de catástrofe, deberá ponerse voluntariamente a disposición de quienes coordinan los programas de ayuda sanitaria
- **Artículo 55.** La Enfermera/o tiene la obligación de defender los derechos del paciente ante malos tratos físicos o mentales, y se opondrá por igual a que se le someta a tratamientos fútiles o a que se le niegue la asistencia.



Código deontológico VI

- **Artículo 61.** La Enfermera/o está obligada a denunciar cuantas actitudes negativas observe hacia el paciente, en cualquiera de los miembros del equipo de salud. No puede hacerse cómplice de personas que descuidan, deliberada y culpablemente, sus deberes profesionales.
- **Artículo 67.** La Enfermera/o en las relaciones con sus colegas nunca practicará la competencia desleal, ni realizará publicidad profesional engañosa para acaparar clientes. La Enfermera/o considerará como un honor que sus colegas la llamen para que preste cuidados de Enfermería a ellos o a sus familiares más cercanos. Es norma tradicional no exigir en esas circunstancias el pago de los honorarios devengados por los actos profesionales realizados.



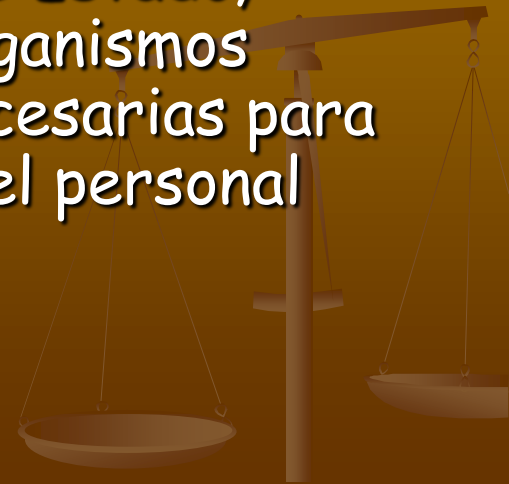
Código deontológico VII

- **Artículo 68.** La Enfermera/o no aceptará hacerse cargo de un cliente que está siendo atendido por otro colega sin el previo consentimiento de éste, excepto por una causa muy justificada, y en caso de urgencia.
- **Artículo 77.** La Enfermera/o deben trabajar para asegurar y mantener unas condiciones laborales que respeten la atención al paciente y la satisfacción de los profesionales.



Código deontológico VIII

- **Artículo 80.** Cuando la Enfermera/o observare que las deficiencias que se dan en las instituciones sanitarias, públicas o privadas, en que presta sus servicios, pueden influir negativamente sobre la salud o la rehabilitación de los pacientes que tiene a su cargo, deberá ponerlo en conocimiento del Colegio, para que éste tome las medidas oportunas. El Colegio, si la gravedad del caso lo requiere, lo comunicará al Consejo General, para que éste, a nivel de Estado, ejerza las acciones oportunas ante los organismos competentes y dicte las instrucciones necesarias para la debida protección de los pacientes y del personal de Enfermería.



El aborto

- En España no existe una «Ley del Aborto».
- Se han despenalizado determinados casos de aborto, los que están expresamente previstos en la Ley Orgánica 9/1985, de 5 de julio, de modificación del art. 417 bis del antiguo Código Penal.
- Solo se han despenalizado los supuestos contemplados en el aborto terapéutico, el aborto ético o el aborto eugenésico.



La eutanasia

- Práctica que provoca la muerte de la persona con la justificación de evitarle grandes dolores y molestias derivadas de enfermedad, ya sea a petición de la misma persona, de sus familiares o de terceros.
- La legislación española considera conducta delictiva la práctica de la eutanasia



El secreto profesional

- Obligación permanente de silencio que contrae el sanitario, respecto a todo lo sabido o intuido sobre una o más personas en el transcurso de su relación profesional.
- Se debe tener presente que ni la muerte del enfermo descarga al profesional de la obligación contraída.



Ruptura del secreto profesional

- El sanitario se verá obligado a romper el secreto profesional:
 - Cuando haya peligro para la salud pública o esté en juego la vida de terceras personas.
 - Cuando declaren como testigos en un juicio.

