



# Dilemas Bioéticos en Urgencias

Enf. Esp. Card. Sandra Sosa Ramírez

# Bioética

*“Es el estudio sistemático y profundo de la conducta humana*

*En el campo de las ciencias de la vida y de la salud*

*A la luz de los valores y de los principios morales”*

(Encyclopedia of Bioethics, The Free Press, New York, 1978, vol. I, XIX)

# Medicina de urgencias

Se ocupa de pacientes con alteraciones  
Fisiopatológicas que representen una  
amenaza para la vida.

Esta puede ser actual o potencial

Existen posibilidades de recuperación.





# Amenaza actual

Alteración de alguna de sus funciones vitales

Necesidad de medidas terapéuticas extraordinarias

- Soporte artificial mecánico
- Medidas de asistencia eléctrica
- Soporte farmacológico



# Amenaza potencial

Por las características evolutivas de la enfermedad

En relación a los procedimientos terapéuticos que le han sido aplicados.

# La bioética y urgencias



Ambas disciplinas son muy jóvenes, coinciden en sus inicios.

Han tenido enorme aceptación en la medicina en breve tiempo.

# Los principios bioéticos en urgencias

## Autonomía:

El paciente tiene derecho, **si es competente** a rechazar todo tipo de asistencia, incluso la indicada

Exige entender que “el” puede disponer de su propia vida

Requiere una **nueva cultura** sanitaria y la reestructura del sistema legal



# No maleficencia

Es utilizada por el personal de salud en su toma de decisiones

limitación del esfuerzo terapéutico

Nunca se pueden realizar procedimientos **maleficentes** o que estén contraindicados.

*Ni con el consentimiento del paciente.*



# Justicia

Los esfuerzos terapéuticos se pueden limitar

No solo porque el paciente los rechaza o porque están contraindicados

Sino también porque son escasos y hay que **racionalizarlos.**

Aun cuando el paciente no quiera y no estén contraindicados.

# Criterios para aplicar el principio de justicia

El **racionamiento** debe estar dado por las autoridades administrativas y aplicarse a todos por igual.

Antes se deben gestionar eficientemente los recursos.

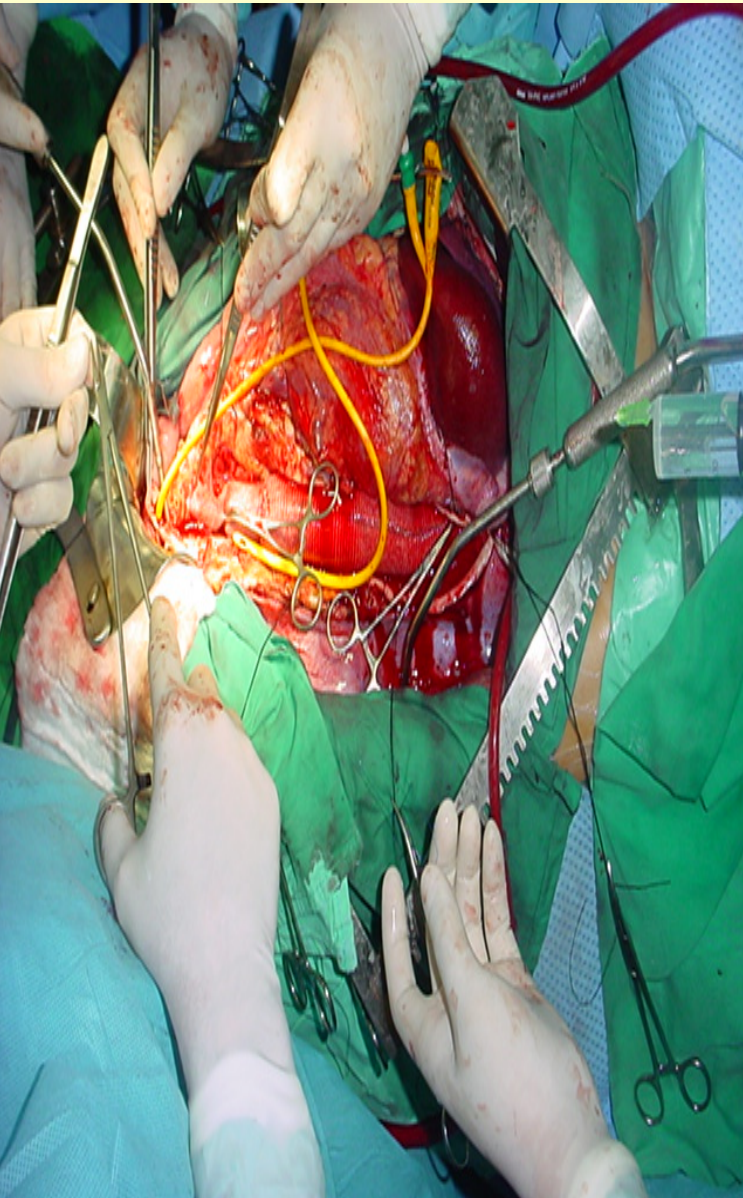
Exigir que la **efectividad** del producto y/o servicio sea probada.

# Beneficencia

Las obligaciones de beneficencia son de gestión privada.

Si se cumplen los principios de justicia  
Si el paciente quiere y paga los servicios  
Deben ponerse los medios indicados y no indicados

Excluyendo los contraindicados pues sería maleficencia



# Futilidad

Se refiere a la aplicación de un acto médico

inútil o desaconsejado porque

No es clínicamente eficaz

*Empiezan los problemas éticos*



Asociados a la ciencia  
experimental

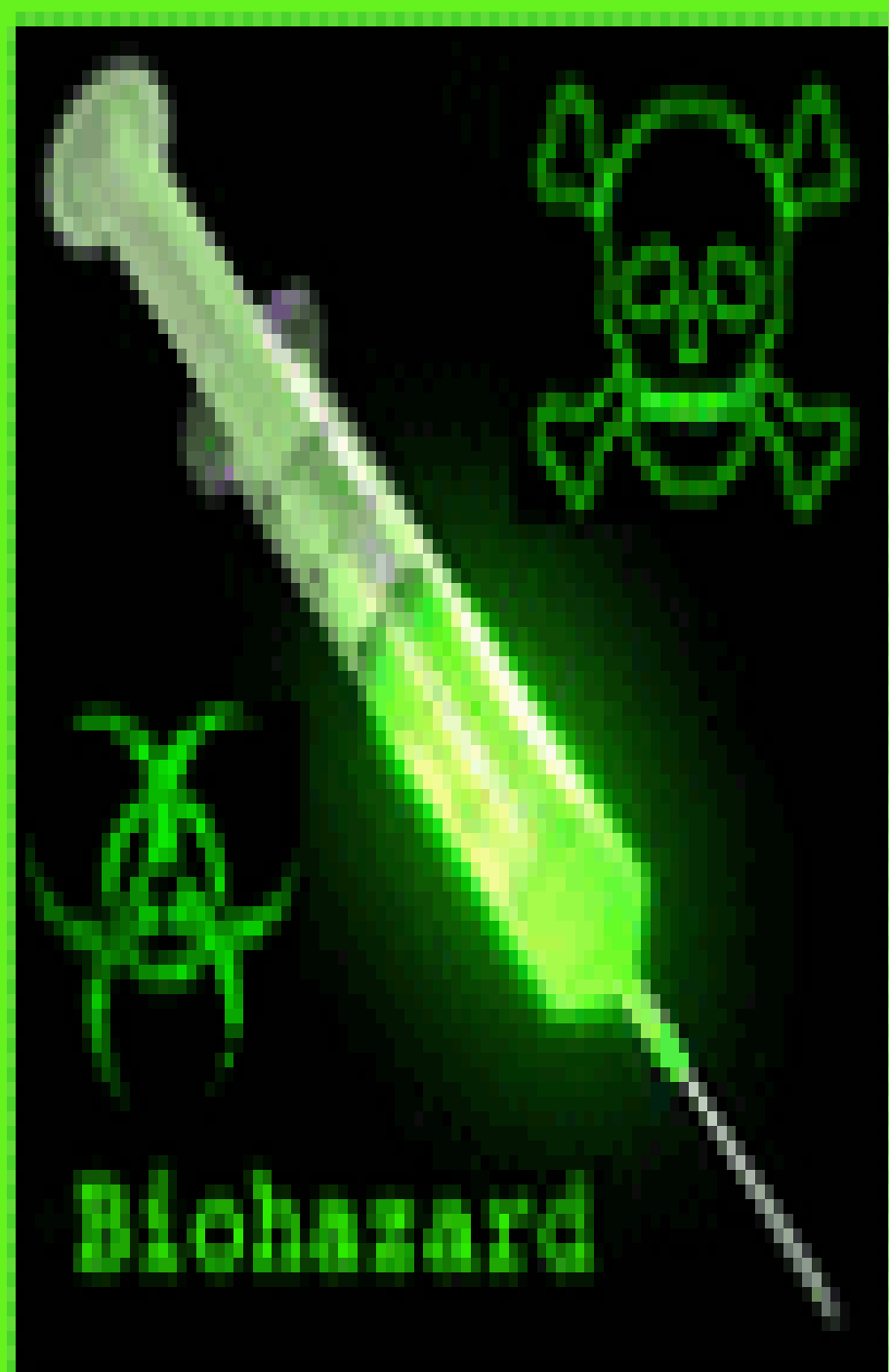
Que amenaza con:

Sustituir funciones vitales

Y se cree que es capaz de  
prolongar la vida

É intervenir sobre la muerte

Serres M. en el prólogo al libro de J. Testar, *El embrión transparente*, Garnica, Barcelona 1988



Tiene la filosofía de

“Buscar hacer todo lo que  
le sea posible”



Cuanto mas potente,  
eficaz y "adelantada" se  
vuelva la medicina,

Mayores serán los  
desafíos para la  
bioética.





Dilemas

Bioéticos en

Urgencias

## Algunas interrogantes

¿Quién tiene que decidir si se interviene o no?

¿A quién corresponden las decisiones de las que dependen la vida y la muerte de las personas?

¿Dónde está el límite entre lo que es posible técnicamente y lo que es éticamente razonable?

# El paciente crítico



Todo el mundo está de acuerdo en que el paciente crítico conserva todos sus derechos durante su estancia en la sala de urgencias y debe ser especialmente protegido.

Derecho a ser tratado con dignidad, que sus creencias sean respetadas, se conserve su privacidad y confidencialidad.

Derecho a su autonomía, recibir información suficiente para consentir o rechazar el tratamiento.

# El personal de salud

El personal que trabaja en urgencias , **está sometido a presión física y psicológica** permanente.

**Debe tomar decisiones** clínicas rápidas y trascendentes

**Se ve obligado a establecer juicios** audaces sobre los valores de los pacientes que no conoce

# La sociedad

La sala de urgencias constituye uno de los centros de gasto más importante dentro de los hospitales.

Sus recursos humanos y técnicos son siempre limitados con relación a la demanda de los pacientes.

Se ven obligados a utilizar criterios de justicia a la hora de seleccionar a los pacientes que deben ser ingresados.



# La sala de urgencias

Para un observador externo

La sala de urgencias aparece como un lugar inhóspito y extraño

Por razones físicas y psicológicas se asemeja a una moderna cámara de tortura



Suele tener aspecto siniestro, sin luz natural, sin ningún objeto amable colgado en sus paredes.



El paciente se encuentra aislado de su familia, amigos, objetos personales.





Los pacientes tienen gestos de dolor o molestias.

Muchos de sus orificios naturales están atravesados por tubos de distintos calibres

Otros tubos penetran tras haber atravesado su piel.

Que ?

Como?

Cuando?

Donde?

Necesitamos un gran cambio!!!

# Cambios que requieren la sala de urgencias

Cambios con relación al entorno:

Habitación individual

Eliminación del corredor o sala de visitas

Luz natural, con vistas al exterior

Sala de familiares acondicionada

# Cambios en relación al paciente

- \*Defensa de la intimidad y autoestima
- \*Respeto de los niveles de competencia (consentimiento informado)
- \*Tutela de la confidencialidad.
- \*Fomento de la seguridad y comodidad.
- \*Respeto a los valores individuales.
- \*Asistencia religiosa según su credo.
- \*Resolución de sus quejas.

## Cambios en relación a la familia:

Información permanente.


Visita directa y presencia humana

Colaboración en los cuidados.

Participación en la toma de decisiones.

Apoyo a sus necesidades.





## Cambios en relación al equipo de salud:

Creación de grupos que facilite el trabajo en equipo.

Formación específica en urgencias, incluyendo el fortalecimiento del área de ética y bioética.

Apoyo de los comités de bioética clínica.



Humanizar el cuidado.

La asistencia en una sala de urgencias debe adaptarse a los requerimientos y necesidades clínicas y humanas de los pacientes.



# Brindar calidad de vida



Estado subjetivo de bienestar en todos los sentidos

- Autonomía suficiente
- Ausencia de síntomas

Un principio que debemos entender...



*“El eje de todo es el  
enfermo, como  
persona”*

Y nuestra misión más importante es que no pierda  
esa condición durante su estadía

Cualesquiera que sea la enfermedad o la situación  
en que se encuentre.





Quizás no podamos cambiar al mundo,  
Pero podemos empezar cambiándonos

A nosotros mismos

Es un buen inicio...



“La bioética sin verdad...

Es como un vaso vacío

Frente a un hombre  
que se muere de sed”