

Nombre de la alumna: Andrea Dolores Aguilar Calvo

**Nombre del profesor: Jorge Enrique
Albores Aguilar**

Nombre del trabajo: cuadro sinóptico

Materia: Legislación en salud y enfermería

Grado: 8 cuatrimestre

Grupo: "A"

UNIDAD III
ÉTICA
PROFESIONAL

En la filosofía es la razón a la conducta, exige reflexionar y juzgar individualmente cada momento y circunstancia concreta. En la ciencia principios universales del bien, válidos en cualquier circunstancia de tiempo y de lugar.

3.1. Principios de la ética profesional en enfermería



3.2. Crítica del paternalismo clínico y del autoritarismo terapéutico

- Beneficencia** { Hacer el bien y evitar el daño o lo malo para el sujeto o para la sociedad. Promover su bienestar, reduciendo los riesgos maléficis, que les puedan causar daños físicos o psicológicos
- Autonomía** { Reconocer sus decisiones, tomadas de acuerdo con sus valores y convicciones personales.
- Justicia** { Las personas que tienen necesidades de salud iguales deben recibir igual cantidad y calidad de servicios y recursos. Y las personas, con necesidades mayores que otras, deben recibir más servicios que otros de acuerdo con la correspondiente necesidad.
- Fidelidad** { Crear confianza entre el profesional y el paciente. Se trata, de una obligación o compromiso de ser fiel en la relación con el paciente, y mantener la confiabilidad.
- Veracidad** { Decir siempre la verdad, no mentir y ni engañar a los pacientes.
- Confidencialidad** { Salvaguardar la información de carácter personal obtenida durante el ejercicio de su función como enfermero y mantener el carácter de secreto profesional de esta información, no comunicando a nadie las confidencias personales hechas por los pacientes.

El desvalimiento del enfermo no afecta sólo al cuerpo sino también al alma, a la voluntad y al sentido moral. Es difícil, que un enfermo pueda tomar decisiones complejas. El médico ha de decidir en lugar del paciente y por el bien del paciente.

- La rebelión del sujeto** {
 - Social { Lucha del proletariado contra las condiciones miserables en que se desarrollaba su vida a raíz de la revolución industrial se producía una elevada morbilidad.
 - Clínico { En el terreno sanitario, estas condiciones suponían una distancia abismal entre la "medicina para ricos" y la "medicina para pobres", a cada una de las cuales correspondía un tipo diferente de relación médico-enfermo.
- La rebelión de los pacientes** { En el año 1973 la Asociación Americana de Hospitales aprobó la primera Carta de Derechos del Paciente, que supone el reconocimiento oficial del derecho del enfermo a recibir una completa información sobre su situación clínica y a decidir entre las opciones posibles, como adulto autónomo y libre que es.
- El médico: de padre sacerdotal a asesor democrático** { El médico se confundía con el chamán o sacerdote, el cual decían que era el único especialista, Éste es el origen remoto de la profesión médica: un personaje privilegiado, respetado, poderoso e impune ante la ley



El médico-filósofo

El médico hipocrático se separa del sacerdote (ya no considera ni pretende utilizar fuerzas sobrenaturales) elaborando una teoría lógica y natural de la salud y la enfermedad, y aplicándola en su práctica.

La medicina monástica

Los monjes van a ser, en este período, los que conservan los escasos restos de la medicina clásica; por ello de “medicina monástica”. Y serán también los monjes quienes, en las enfermerías anexas a los monasterios, se encarguen del cuidado de los enfermos que, según la regla benedictina, “debe ser ante todo practicado como si, dispensándolo a los enfermos, al mismo Cristo se le dispensase”.

La medicina al servicio de la comunidad

El siglo veinte supone para la profesión médica una profunda transformación, que va a poner en cuestión definitivamente su ejercicio liberal.

La aparición de los seguros sanitarios de carácter público y ámbito nacional había sido precedida por las “sociedades de socorros mutuos” que florecieron en Inglaterra, tras la revolución industrial.

La relación clínica: de la isla desierta al equipo sanitario

“Cuando yo veo a un enfermo, él y yo estamos como en una isla desierta”.

Hoy un enfermo no se relaciona tan solo con su médico, sino también con otros especialistas, personal de enfermería, auxiliares, asistentes sociales, administrativos, etc. Si a algo no se parece un centro sanitario actual es a una isla desierta.

CONCLUSION

Para concluir en el primer punto que es principios de la ética profesional en enfermería, nos menciona esos principios que son muy importante para, lograr ser un enfermero de calidad, siempre hay que tomarlos en cuenta ya que el paciente merece y tiene el derecho de que lo tratemos con calidad y para nosotros como enfermeros tenemos la obligación de llevar a cabo esos principios, y hay que llevarlo muy en cuenta siempre en el campo laboral. Y en el segundo punto que es crítica del paternalismo clínico y del autoritarismo terapéutico, me doy cuenta que tiene relación con el primer punto ya que como bien en los principios de enfermería esta la fidelidad y la confidencialidad, relaciono con los tiempo de antes que el médico le hacía a padre sacerdotal, pienso que eso no se debe perder ya que hoy en día muchas personas o pacientes tienen la necesidad de contar algo con su enfermero, nosotros siempre tenemos que mostrarle esa confianza y guardar sus confianzas, también me doy cuenta que desde hace tiempo se ha dado el seguro social para la atención de los enfermos, pero fu después de que las personas recibieron el trato según su nivel social si la persona era pobre se le atendía con menor empeño y si la persona era rica pues recibía la mejor atención, pero hoy en día a cambiado eso, todas las personas deben de recibir el servicio sin distinción de posición económica, raza o religión, y eso hay que tenerlo mucho en cuenta.

BIBLIOGRAFIA

- LEGISLACION EN SALUD Y ENFERMERIA. LICENCIATURA EN ENFERMERIA OCTAVO CUATRIMESTRE. ENERO-
ABRIL