



## **LEGISLACION EN SALUD Y ENFERMERIA**

**“ANTOLOGIA DE LA MATERIA.”**

**LIC. EN ENFERMERIA**

**ALUMNA: YULISSA LIZETH GARCIA GREENE**

**PROF. JORGE ENRIQUE ALBORES AGUILAR**  
**80 CUATRIMESTRE.**

**GRUPO: “A”**

Comitán de Domínguez Chis. A 09/04/21

UNIDAD III  
ETICA  
PROFESIONAL

3.1. Principios de la ética profesional en enfermería

- 1. **Beneficencia:** Benevolencia o no-maleficencia, principio ético de hacer el bien y evitar el daño o lo malo para el sujeto o para la sociedad.
- 2. **Autonomía:** Principio ético que propugna la libertad individual que cada uno tiene para determinar sus propias acciones, de acuerdo con su elección. Respetar a las personas como individuos autónomos significa reconocer sus decisiones, tomadas de acuerdo con sus valores y convicciones personales.
- 3. **Justicia:** Justicia es el principio de ser equitativo o justo, o sea, igualdad de trato entre los iguales y trato diferenciado entre los desiguales, de acuerdo con la necesidad individual. Esto significa que las personas que tienen necesidades de salud iguales deben recibir igual cantidad y calidad de servicios y recursos.
- 4. **Fidelidad:** Principio de crear confianza entre el profesional y el paciente. Se trata, de hecho, de una obligación o compromiso de ser fiel en la relación con el paciente, en que el enfermero debe cumplir promesas y mantener la confiabilidad.
- 5. **Veracidad:** Principio ético de decir siempre la verdad, no mentir y ni engañar a los pacientes.
- 6. **Confidencialidad:** Principio ético de 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.

3.2. Crítica del paternalismo clínico y del autoritarismo terapéutico

- La **rebelión del sujeto.** Esta rebelión del sujeto, que provocó su introducción en el pensamiento y en la práctica médica, tiene dos aspectos diferentes: el social y el clínico.
- La **rebelión de los pacientes.** Pues bien, el año 1973 puede tomarse como símbolo de una nueva rebelión, la “rebelión de los pacientes”. En esa fecha, la Asociación Americana de Hospitales aprobó la primera Carta de Derechos del Paciente, la decisión sobre cuándo y a quién aplicarlas era tan compleja como trascendental, lo que resulta históricamente más chocante de esta irrupción de los derechos de los pacientes es que haya sido tan tardía.
- El médico: de padre sacerdotal a asesor democrático** En las culturas primitivas y arcaicas la figura del médico se confundía con la del chamán o sacerdote, y muchas veces con la del gobernante y el juez. En la cultura israelí es a veces difícil distinguir la función sacerdotal y la médica. Frente a la figura del médico-sacerdote aparece también desde la antigüedad la del médicoartesano, de formación puramente empírica y practicante de maniobras curativas elementales en los niveles inferiores de la sociedad.
- El médico-filósofo** En la medicina hipocrática se produce una espectacular evolución de médicos que parten de la situación típicamente artesanal para ascender intelectual, social y profesionalmente, si no a la categoría de médicos-sacerdotes al menos a la de médicos-filósofos. El médico-filósofo hipocrático es por tanto el heredero del antiguo médico-sacerdote.

La medicina al servicio de la comunidad

El siglo veintiuno se genera la profesión de plasma Europa Occidental a la tradición, que va a poner en se está en la dAftaidad y de la sujeción liberal, profundización de los culturales sanitarios de cada país, repudiando los que con se bía a sí los pasados de los de "la creencia de clásica, se habla por" que fue "la medicina Inglaética". t"Ala los con dición individual, como los monjes e a p r e n d i a j e de los médicos, la más principal fue la de sus propios insón a s t e r e s de la dedicación de su colectividad a esta ciencia (a la cual ya se le había prohibido que se copia e concepción tradicional) y se vio la medicina como profesión liberal y con lo que hemos llamado el "rol

La relación clínica: de la isla desierta al equipo

Laín Entralgo ha comentado la frase del clínico decimonónico Schwenger: "Cuando yo veo a un enfermo, él y yo estamos como en una isla desierta". Hoy no se le ocurriría a nadie una metáfora semejante. Hoy un enfermo no se relaciona tan solo con su médico, sino también con otros especialistas, personal de enfermería, auxiliares, asistentes sociales, administrativos, etc. No todas las personas que acuden al sistema sanitario están enfermas; muchas van precisamente a descartar que lo estén (las primeras consultas, de hecho, suelen dedicarse a determinar si hay o no una enfermedad identificable) o a prevenir la posibilidad de estarlo. Se ha llegado así a hablar de "relación clínica", quizá el término menos inadecuado, ya que es el que mejor responde a la mayoría de estas críticas al evitar con su carácter abstracto los personalismos de las anteriores denominaciones.