

**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**  
**Campus Comitán, facultad de medicina**

**ENSAYO: LA TOMA DE DECISIONES EN LA ETICA  
CLINICA EN LA MEDICINA CONTEMPORANEA**

Alumno:

Andrés Alonso Cancino García

Semestre:

8VO SEMESTRE Y GRUPO "B".

Materia:

Análisis de la decisión en la clínica.

Docente:

Dr. Daniel López Castro.

Fecha y lugar:

Comitán de Domínguez, Chiapas

19 de febrero de 2021.

## LA TOMA DE DECISIONES EN LA ÉTICA CLÍNICA MÉDICA CONTEMPORÁNEA

En la medicina, las decisiones de los médicos sobre el estado del paciente como su relación, ha cambiado conforme la sociedad, políticas e idealismo han cambiado, de la cual la medicina ha cambiado con ello, siendo indirecta o directamente, la relación del médico con el paciente ha presentado diferentes donde al principio el paternalismo mayoritariamente se practicaba, caracterizada por una relación unidireccional, parecida a padres e hijos o cuidadores, donde el enfermo solo recibe información por el médico tratante sin ningún proceso de dialogo o entendimiento, posteriormente se preguntaba por su conformidad con el tratamiento o si quería ser tratado previamente, para que en la actualidad el paciente participe en todo el proceso de manera activa, cuestione, afirme, acepte, comprenda, entienda y decida conjuntamente con su médico tratante y en algunas ocasiones niegue ser tratado de la manera ofertada. Pero también la medicina ha cambiado en la actualidad, las tecnologías, avances científicos, alternativas a procedimientos terapéuticos, por lo cual las condiciones del enfermo y la medicina no son las mismas que hace años.

En la medicina hay un dilema ético constante con el estado paciente según como progresa la enfermedad, la complejidad progresivamente va en aumento y en algunos casos conflictivo, siendo que las decisiones de el medico sobre el estado del paciente son vitales para que la evolución del paciente sea favorable o, todo lo contrario, ser el acabose.

En la labor médica, las decisiones son lo primordial y la elección de una opción es su acompañante, de las cuales su número es ilimitado y su complejidad son variables según el estado del paciente, intervención, valores y deberes, donde el medico deberá de elegir el mejor sendero para cada situación. Y se puede ir desde las decisiones como de un embarazo, tratamientos de infertilidad, prematuridad, malformaciones congénitas, problemas de un adulto mayor, cuidados paliativos, un paciente con enfermedad critica.

Y cada situación tiene mucho en juego, que, si la elección se toma a la ligera o de manera puramente intuitiva, sin tomar en cuenta la situación integral del paciente, que éticamente puede ser la más correcta o la que está indicada por parte de investigaciones científicas previas como la decisión correcta, pero no se ha tomado en cuenta la voluntad previamente del paciente, calidad de vida, creencias, contexto social o económico, alternativas o cuidados posteriores, talvez la decisión no ha sido la más acertada. Por lo cual la clave fundamental de las decisiones en la clínica médica no puede ser puramente intuitiva o biológicamente más indicada.

Para esto los médicos no deberán llevar acabo toda la decisión sino formara parte el paciente, familiares y red social, otros profesionales de la salud no médicos, consejeros externos, órganos consultivos como lo son los comités de ética, entre otros.

Hay diferentes métodos de análisis ético-clínico, donde la bioética se ve relacionada como una propuesta de método y debido a su cercanía con los valores que sustentan su ámbito ético suelen ser subjetivos siempre tiene dificultades. Las propuestas de metodología en bioética, se basan en la aplicación de cuatro principios fundamentales los cuales son la justicia, autonomía, no maleficencia y beneficencia de las cuales se puede decir mucho individual y conjuntamente. Posterior a esto, se han presentado métodos más sistemáticos como el nuevo casuismo, en Europa un enfoque más filosófico, y el método deliberativo presentado por Diego garcia, donde se tiene en cuenta los valores y conflictos, junto con la consideración de cursos posibles de acción.

Hay dos condiciones para la aplicación de un método de análisis, del cual primeramente es la dignidad del ser humano, entender la ética cívica, secular, aplicada y de la responsabilidad, la segunda condición es la actitud donde importa el reconocimiento de que otros puntos de vista pueden ser igualmente validos como los propios. Además, es necesario considerar el mayor número posible de hechos clínicos, biológicos, contextuales del enfermo. Y con todo lo anterior es importante mencionar a los principios de la bioética como lo es la no maleficencia y justicia, como también la autonomía y beneficencia.

Un método de análisis útil para la aplicación es el four boxes o cuatro cajas en la actualidad llamados células, basado en los cuatro puntos principales del análisis, sobre los hechos que se expresan en estas "cajas", donde el primero son las indicaciones médicas que incluye diagnósticos, pronósticos, condición, guías clínicas, experiencia terapéutica, entre otros.

Secundario a ello, son las preferencias del paciente, como lo son los valores del propio enfermo, evaluación personal de beneficios, riesgos de tratamiento, propósitos, esperanzas, comprensión de lo explicado y la capacidad de decidir. Posterior a ello está la calidad de vida, en el cual entran aspectos desde la calidad de vida posterior al tratamiento, si es favorable o similar a las condiciones previas, donde se consideran aspectos como el déficit intelectual, físico o social con los que puede permanecer el paciente post procedimiento y donde el cual es importante considerar las diferentes alternativas que existen de rehabilitación, apoyo o cuidados paliativos para el caso.

Y en la última son los hechos contextuales, de los cuales se basan los temores y posibles conflictos, recursos económicos, recursos institucionales privados o estatales, investigación científica, creencias religiosas, legales, que en muchos casos son poco conocidos o abordados por parte de los profesionales de la salud y se tiene poco en cuenta en la historia clínica.

Los valores son parte importante en el proceso donde se presentan diversos tipos, como físicos, espirituales, estéticos, intelectuales, económicos, religiosos, políticos, entre muchos más y que forman parte de la vida del paciente y muchos se relacionan entre sí. De los cuales se debe de evitar una valoración o evasión por la labor puramente profesional.

Finalmente, los deberes son las recomendaciones finales y cursos de acción posible para el paciente, donde se eligen basado en los hechos propuestos y valores, donde se formulan fundamentos sintetizados respetando los principios éticos y valores relevantes del caso particular.

En conclusión, la medicina actual y sus situaciones son tan variables e infinitas, debido a esto se plantean diferentes alternativas de acción para cada caso de manera individual, de la cual el paciente debe participar activamente, ser parte de las decisiones, tener el derecho de ser informado y ser la pieza clave para cada acción y decisión tomada, de las cuales participan tanto médicos como familiares, otros profesionales de la salud, como todos los ya mencionados anteriormente. Y si se quiere llegar a la meta más acertada deberá ser planteada de forma integral a través de la metodología de análisis, no solo basado en la lógica o intuitiva sino basada en el análisis de hechos valores y deberes.

## Bibliografía

Beca, J. (s.f.). La toma de decisiones en la ética clínica. Centro de Bioética, Facultad de medicina Clínica Alemana – Universidad del Desarrollo. Santiago de Chile. pp.193-203