

NOMBRE DEL ALUMNO: SYLVIA MILETH GUTIERREZ CITALAN

TEMA :MAPA SINÓPTICO UNIDAD 2

MATERIA:BIOÉTICA Y PROFESIONALISMO

NOMBRE DEL PROFESOR: MONICA ELIZABETH CULEBRO GOMEZ

LICENCIATURA EN NUTRICIÓN

QUINTO CUATRIMESTRE

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS. 18 DE FEBRERO DEL 2022

Corrientes teóricas

Se menciona que la existencia del ser humano no tiene ningún significado objetivo, propositivo o verdad comprensible

Muchas corrientes de pensamiento filosófico se aplican al plano de la ética

Corrientes filosóficas

- Principalísimo norteamericano, El origen de esta corriente se encuentra en la creación de la Comisión Nacional de Investigación Biomédica y Comportamiento en EEUU, en el año 1979
- Personalismo europeo, comenzó a estructurarse a mediados de los años 80, su punto de partida es la creación del Instituto Borja de Bioética en Barcelona

En la actualidad el máximo exponente de esa teoría es el filósofo Peter Singer donde menciona que para resolver dilemas biométricos se utiliza como base la deliberación

Fundamentos

Los principios de no maleficencia y justicia son influencias de un principio general que todos los seres humanos deben de ser tratados con igual consideración y respeto

El método Edmund Pellegrino

Los conflictos entre los principios prima facie de los que hablan Beauchamp e Childress, no pueden resolverse a priori, pues como repiten insistentemente no existe una jerarquía entre ellos

La experiencia de la educación médica de Estados Unidos acabó siendo, a su vez, el eje vertebrador de la transformación del sistema educativo. Entre otros ilustres médicos norteamericanos que, por esos años, transformaron el ejercicio profesional de la Medicina destacó el internista Edmund D. Pellegrino

Medicina como actividad neutra

Brody y Miller también critican la postura de Pellegrino y postulan que la medicina no es una actividad neutra sino, más bien, comprometida moralmente con reglas propias

Así, la integridad, por ejemplo, es una virtud característica de la profesión, enfatizada por la convivencia social que, al decir de Brody y Miller 10, orienta la expresión individual del médico.

Teoría del consenso moral

Las necesidades específicas de la comunidad y, por lo tanto, intrínsecas a la moralidad médica tradicional, motivaron los cambios en las normas de conducta dirigidas a los médicos (como el respeto a la autonomía y a la dignidad de las personas, la no utilización de medios fútiles de prolongación de la vida, la obtención del consentimiento de los participantes de investigaciones, etc.)

Para Charlotte Paul, la moralidad interna tiene por base el comportamiento esperado del profesional médico durante sus actividades diarias.

Aplicación de bioética

Tradicionalmente, la ética de la medicina se ha orientado por principios arraigados en conceptos filosóficos clásicos que contemplaban el lugar del hombre en la naturaleza, su relación con la Divinidad, la salud y la enfermedad, y los conceptos epistemológicos y metodológicos de diagnóstico, evaluación de riesgos y tratamiento.

Autonomía e integridad

En los últimos 25 años, la autonomía ha desplazado a la beneficencia como primer principio de la ética médica.

Como resultado, la relación entre el médico y el paciente es ahora más franca y abierta, y en ella se respeta más la dignidad de los pacientes. Este cambio de lugar casi irreversible de la toma de decisiones es una respuesta a la confluencia de fuerzas sociopolíticas, legales y éticas.

Bioética médica, fundamental y aplicada

Si aceptamos definir la ética como la disciplina que estudia los comportamientos humanos desde el punto de vista moral (desde el punto de vista de su acercamiento al bien o al mal la bioética se correspondería entonces con la parte de la ética relacionada con las ciencias de la vida.

BIBLIOGRAFIA

- **Universidad del sureste 2020. Antología Bioética y profesionalismo
Unidad 2 Páginas 27-65 Recuperado el 18 de febrero del 2023**