



Nombre de alumno: Edy Manuel Surian Cruz

Nombre del profesor: Mtro. Luis Miguel Sánchez Hernández

Nombre del trabajo: Actividad 1.

Materia: Bioética

Grado: 2 do Cuatrimestre

Grupo: Lic. En Enfermería

Ocosingo, Chiapas a 23 de Enero de 2023

BIOÉTICA

ANTECEDENTES

EL COMITÉ DE SEATTLE

En 1961, el Dr. Scribner inventó una cínula que conectaba a las personas a una máquina que reemplaza al riñón en su función depuradora.

En 1962, se narra sobre el primer comité que tuvo la responsabilidad de decidir quién podía acceder a un tratamiento entonces novedoso: La hemodialisis.

Cuando se produce una falla irreparable del riñón, éste no puede depurar la sangre de sustancias residuales.

El estado final se conoce como insuficiencia renal crónica y es irreversible.

El procedimiento que realiza el riñón artificial es la hemodialisis.

EL ARTÍCULO DE BEECHER

Beecher publica en 1966 en The New England Journal of Medicine un artículo sobre la ética e investigación clínica.

Consiste en reunir información sobre enfermedades en personas aquejadas por ellas, ensayar procedimientos diagnósticos o curativos y estudiar las formas de evolución y contagio.

La investigación clínica:

Después de la segunda guerra mundial un tribunal estadounidense juzgó a médicos que participaban en experimentos inhumanos. De allí se deriva una tradición que hoy se conoce como "consentimiento informado" en relación a la participación de personas en experimentos biomédicos.

El tema del valor y los límites de la investigación en y con sujetos humanos es uno de los que más trascendencia cobró en el establecimiento de la bioética, concebida como ética aplicada.

EL CASO DE BARNARD

El doctor sudafricano Christian Barnard, el primer médico que realizó un trasplante de corazón en el mundo.

Había ya una tradición en trasplantes de riñones, pero el corazón era, decididamente, algo más espectacular.

El tema de trasplantes de órganos:

Un riñón puede extraerse de un cadáver, es decir, de alguien que está muerto. Más un corazón, para ser trasplantado, debe removerse de un cuerpo que está en un paradójico estado de muerto-vivo.

EL CASO DE TUSKEGEE

El experimento Tuskegee sobre sífilis fue realizado entre 1932 y 1972 por el Servicio Público de Salud de los Estados Unidos para estudiar la evolución natural de esta enfermedad en ausencia de tratamiento.

Los "voluntarios", gente de color, nunca fueron informados de lo que se perseguía con las observaciones, tampoco sobre los riesgos que corrían.

Aunque la penicilina estuvo disponible en 1946, nunca fueron tratados.

El caso advierte que la "ética de la investigación médica" no es sólo de "consentimiento informado" por parte de los sujetos que participan, sino también, y de modo irrenunciable, asunto de compasión por los semejantes.

LA REFLEXIÓN TEOLÓGICA

La reflexión teológica supone la contribución de las ciencias sociales y humanas que proporcionan el conocimiento de esa realidad.

Sólo así podremos entender la significación tanto histórica como cultural de esa realidad, necesaria para que la teología añada el sentido de fe.

Joseph Fletcher y Paul Ramsey, quienes escribieron libros de persistente influencia.

Teólogos morales que llamaron la atención hacia tres hechos, especialmente evidentes en la medicina estadounidense.

1. La influencia de la educación científica sobre los estudiantes de medicina.
2. La relación interpersonal cara cara, entre los pacientes y sus médicos.
3. La medicina y las tecnologías experimentaban cambios.

LA MEDICINA ANTROPOLÓGICA Y PSICOSOMÁTICA

En Alemania, la obra de grandes pioneros culminó en el trabajo de Viktor von Wisacker, cuya meta era lograr una antropología médica.

Una integración global de saber y hacer de la que no estuvieran ausentes la vida espiritual, la religión, la política y la vida social en general.

OTROS ANTECEDENTES

Existe evidencia documental que señalan que los famosos juicios con que terminó el proceso de derrota de la Alemania nacionalsocialista, además de influir sobre las normas éticas a seguir en el futuro, tuvieron algún impacto en la forma cómo fueron conducidos algunos estudios indispensables de la época de posguerra por parte de los militares y científicos en muchas partes del mundo.

LOS PRINCIPIOS FUNDAMENTALES

AUTONOMÍA

Ocurre cuando una persona tiene independencia respecto de controles externos y capacidad para obrar de acuerdo a una elección propia.

Una acción es autónoma si el agente moral obra:

- Intencionalmente.
- con comprensión
- sin influencias externas

No se opone al respeto a la autoridad ni a la obediencia a la normal social.

NO MALEFICIENCIA

Afirma, esencialmente, la obligación de no hacer daño intencionalmente.

"Haz el bien y evita el mal"

Es considerado, probablemente, el principio básico de todo sistema moral, por lo tanto, es fundamental en la ética médica.

BENEFIENCIA

Exige que pongamos actos positivos para promover el bien y la realización de los demás.

"Nos obliga a obrar beneficiosamente en favor de los demás"

- Proteger y defender los derechos ajenos
- Prevenir los daños que podrían afectar a terceras personas.
- Ayudar a las personas con incapacidades o deficiencia.

Normalmente la acción beneficiante conlleva costes y riesgo.

JUSTICIA

Cuando una persona le corresponde beneficios o responsabilidades en la comunidad, es una cuestión de justicia.

En el ámbito biomédico, la justicia distributiva tiene mayor relevancia porque se busca una distribución equitativa de oportunidades en la sociedad.

Para recibir un trato igualitario:

- A cada persona una porción igual
- Según sus necesidades
- Según su aportación
- Según su mérito