

UNIDAD IJ ENFERMERÍA Y BIOÉTICA EN EL CUIDADO

3.1 MODELOS Y PRINCIPIOS DE LA BIOÉTICA

Dignidad humana, derechos humanos y justicia, que se refiere a la obligación de promover el respeto universal hacia las personas.

Efectos beneficiosos, que se refiere al bienestar de las personas, reduciendo los daños y aprovechando al máximo los beneficios de las prácticas sociales.

Diversidad cultural, pluralismo y tolerancia: que están relacionados con la necesidad de tener en cuenta diferentes escalas de valores dentro de los límites de otros principios morales.

Solidaridad, igualdad y cooperación: se refiere a la importancia de la acción en colaboración, el intercambio de conocimientos científicos y de otro tipo y de la no discriminación.

3.2 METODOLOGÍA PARA LA TOMA DE DECISIONES

Investigar la situación: Una buena investigación cubre 3 aspectos: la definición del problema, el diagnóstico y la identificación de objetivos.

Revisar alternativas de solución: Trátándose de decisiones complejas no programadas, sobre todo si existen limitaciones de tiempo.

Evaluar las alternativas y elegir la mejor entre las disponibles: Evaluar cada una de ellas con 5 preguntas claves: ¿Es viable la alternativa? ¿Cuenta el sistema con los recursos necesarios para llevar a cabo la alternativa? ¿Satisface la alternativa todas las obligaciones jurídicas y éticas de la organización?

3.3 COMITES DE BIOÉTICA Y ÉTICA (PAPEL DE ENFERMERÍA)

EL COMITÉ HOSPITALARIO DE BIOÉTICA SE COMPRENDE COMO UN ESPACIO DE REFLEXIÓN, DE LIBERACIÓN Y EDUCACIÓN EN UN AMBIENTE DE LIBERTAD Y DE TOLERANCIA DONDE SE ANALIZAN DE MANERA SISTEMÁTICA LOS CONFLICTOS DE VALORES Y PRINCIPIOS BIOTÉICOS QUE PUEDEN SURTIR DURANTE EL PROCESO DE LA ATENCIÓN MÉDICA O EN LA DOCENCIA QUE SE IMPARTE EN EL ÁREA DE SALUD.

3.4 HUMANIZACIÓN DEL CUIDADO

es un proceso mediante el cual se adquieren rasgos típicos del ser humano, desde el punto de vista biológico, antropológico, espiritual, racional y social.

interacción entre los conocimientos de la ciencia y los valores del ser humano para poder establecer una asistencia con calidad centrada en el individuo, a través de un vínculo.

3.5 FACTORES DE DESHUMANIZACIÓN DE LA PRÁCTICA SANITARIA

En ausencia de claros referentes éticos puede conducir el vertido del dominio y la manipulación más deshumanizante y cruel en lo que está realmente llamada a ser el servicio más noble, honorable y dignificante, ámbito privilegiado de entendedoros modos de relación interpersonal y de encuentro a la verdadera altura y medida del ser humano.

3.6 BIOÉTICA DE LA VIDA FRÁGIL Y RESPETO A LA DEBILIDAD

EL CONCEPTO DE DEBILIDAD ES TAN BÁSICO Y FUNDAMENTAL, QUE RESULTA DIFÍCIL DE DEFINIR, PODRÍA DECIRSE QUE LA DEBILIDAD CONSTITUYE UNA SUBLINEAL MODALIDAD DE LO «BUENO», LA EXCELENCIA DE AQUELLO QUE ESTÁ DOTADO DE UNA CATEGORÍA SUPERIOR.

3.7 BIOÉTICA EN LA SEXUALIDAD HUMANA

Descubre piedra a piedra, edificaciones que se construyen, cuyo origen va de lo simple a lo complejo, con propósitos de diversas índoles, materiales, comerciales, incluso espirituales.

3.8 RESPONSABILIDAD ÉTICA Y JURÍDICA ANTE INFECCIONES SEXUALES

EN EL MARCO DE LA BIOÉTICA PARA LA ATENCIÓN A LA SALUD, EL AUTOR HACE VARIAS REFLEXIONES SOBRE DIVERSOS ASPECTOS ÉTICOS DE LAS RELACIONES SOCIALES Y DE LA ATENCIÓN A LA SALUD DE LOS PACIENTES VIH/SIDA, DENTRO DE LA DINÁMICA DE UNA SOCIEDAD COMPLEJA Y DEMANDANTE COMO LA CONTEMPORÁNEA EN DONDE SE HA TOMADO CONCIENCIA DEL RESPETO A LA AUTONOMÍA DE LOS PACIENTES.