



*Alumno: Tomas Alejandro Sánchez Alvarez*

*Tema: Enfermería y bioética en el cuidado*

*Parcial: I*

*Materia: Bioética I*

*Profesor: Lic. Luisa Bethel López Sánchez*

*Licenciatura: Lic. Enfermería*

*Cuatrimestre: 2do*

## **Cuadro sinóptico**

*Pichucalco, Chiapas a 25 de marzo de 2024*

# Enfermería y bioética en el cuidado

## 3.1 Modelos y principios de la bioética

- Dignidad humana, derechos humanos y justicia
- Efectos beneficiosos
- Diversidad cultural, pluralismo y tolerancia
- Solidaridad, igualdad y cooperación

Se refieren a la obligación de promover el respeto universal hacia las personas.

Se refiere al bienestar de las personas, reduciendo los daños y aprovechando al máximo los beneficios de las prácticas sociales.

Están relacionados con la necesidad de tener en cuenta diferentes escalas de valores dentro de los límites de otros principios morales.

Se refieren a la importancia de la acción en colaboración, el intercambio de conocimientos científicos y de otro tipo y la no discriminación.

3.2 Metodología  
para la toma de  
decisiones

- Investigar la Situación
- Revisar Alternativas de solución
- Evaluar las alternativas y elegir la mejor
- Implantar la decisión y monitorearla

Una buena investigación cubre tres aspectos: La definición del problema, el diagnóstico y la identificación de *objetivos*.

Esta etapa puede resultar razonablemente sencilla en el caso de la mayor parte de las decisiones programadas, pero no tan sencilla tratándose de decisiones complejas no programadas, sobre todo si existen limitaciones de tiempo.

Cuando se cuenta con una serie de alternativas se tendrá que Evaluar cada una de ellas con base en tres 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?

Cuando se ha elegido la mejor alternativa existente, los profesionales pueden hacer planes para abordar los requisitos y los problemas que se podrían encontrar al llevarla a práctica.

El **comité hospitalario de bioética**, es un espacio de reflexión, deliberación y educación, donde se analiza de manera sistemática los conflictos de valores y principios bioéticos que pudiesen surgir durante el proceso de la atención médica.

## Enfermería y bioética en el cuidado

### 3.3 Comités de bioética y ética (papel de la enfermería)

- Principales objetivos de los Comités Hospitalarios de Bioética

- Asesorar al personal de salud y usuarios en relación con los problemas y dilemas bioéticos
- Fungir como foro para la reflexión de problemas y casos bioéticos.
- Promover la participación de la población en el debate de los problemas bioéticos.

- Funciones

#### Función consultiva

El Comité recibirá las dudas presentadas, podrá recurrir a la opinión de expertos, analizar el caso desde diversas metodologías que permitan una visión objetiva, propiciando el razonamiento y la fundamentación para cada caso, y formulará recomendaciones.

#### Función orientadora

Permite anticiparse a los posibles conflictos de interés que surgen en la atención médica, a través de procedimientos congruentes con las condiciones sociales, económicas y culturales,

#### Función educativa

Abarca un conjunto de actividades que ayudan a los miembros de la comunidad institucional a incorporar información, conocimiento y conductas concordantes con los aspectos bioéticos elaborados y definidos por el Comité.

- Limitaciones en las funciones de los Comités Hospitalarios

- × No suplen las funciones de los profesionales en la toma de decisiones clínicas, sólo intervendrán a petición de los mismos
- × No es ámbito de competencia analizar o sancionar la negligencia médica.
- × No les corresponde tratar asuntos o problemas de carácter laboral, administrativo o legal.
- × No deberán comprenderse como grupos activistas o políticos
- × No es competencia de los CHB revisar protocolos de investigación.

- Integración

Los Comités deben ser multidisciplinarios y plurales, e integrados por personal médico de distintas especialidades y por otros integrantes del equipo de salud, expertos en bioética, profesionales de áreas no médicas, abogados con conocimientos en materia de salud y representantes del núcleo afectado.

## Enfermería y bioética en el cuidado

### 3.4 Humanización del cuidado

- Humanización
- Humanización del cuidado
- Cuidado enfermero

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

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

Es un proceso interpersonal terapéutico, entre una persona que tiene necesidad de ayuda y una enfermería capaz de responder a la necesidad de ayuda, la utilización terapéutica de sus conocimientos y de su propia persona llevan a la enfermera a practicar el arte enfermero.

# Enfermería y bioética en el cuidado

## 3.5 Factores de deshumanización de la práctica sanitaria

- Factores Sociológicos

Crisis de la cultura

Vivimos en sociedades secularizadas, en las que se impone cada vez más una cultura homogénea, en la cual prevalece el «tener» sobre el «ser», entronizándose una visión utilitarista del hombre y de la sociedad.

Pluralidad de sistemas éticos

En un mundo tan plural en creencias, posturas e ideologías, ha sido hasta ahora imposible alcanzar unos principios éticos fundamentales que nos permitan un consenso responsable; esto es, una «ética de mínimos».

Exigencias paradójicas

En el seno del mundo contemporáneo existe una profunda ambigüedad, que consisten por un lado al personal sanitario (médico y paramédico) se le exige de manera válida, una cuota de sacrificio, abnegación, entrega y desinterés

Medicalización de la sociedad

Las numerosas problemáticas, tensiones e insatisfacciones de todo tipo que afrontan de manera constante los individuos, se traducen habitualmente en síntomas de origen funcional, pertinaces y de muy difícil control.

- Factores Secundarios a la Organización y Funcionamiento de las Estructuras Sanitarias

Inestabilidad del personal y fragmentación de los servicios de salud

Debido a la complejidad, dinamismo y sobrecarga a los que están expuestos algunos servicios de salud, no siempre es posible garantizar la estabilidad de la atención y el seguimiento del paciente por el mismo profesional

Criterios parciales de evaluación de la calidad de los servicios de salud

Los estados parecen desentenderse cada vez más de su tradicional papel de velar por el interés general y de asistir a los más desfavorecidos. Como una de sus consecuencias negativas