



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Leydy Beatriz León Jiménez

Nombre del tema: Unidad 3 Y Unidad 4

Nombre de la Materia: Legislación En Salud Y Enfermería

Nombre del profesor: Lic. Héctor Camas Álvarez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 8°A Ejecutivo

UNIDAD III: ÉTICA PROFESIONAL

3.1. PRINCIPIOS DE LA ÉTICA PROFESIONAL EN ENFERMERÍA

- Beneficencia** Es principio ético de hacer el bien y evitar el daño **Significa** Ayudar a los otros a obtener lo que es benéfico para ellos, o que promueva su bienestar, reduciendo los riesgos maléficos, que les puedan causar daños físicos o psicológicos. o para la sociedad.
- Autonomía** Es principio ético que propugna la libertad individual que cada uno tiene para determinar sus propias acciones. **Significa** Reconocer sus decisiones, tomadas de acuerdo con sus valores y convicciones personales.
- Justicia:** Es principio de ser equitativo o justo, o sea, igualdad de trato entre los iguales y trato diferenciado entre los desiguales, de acuerdo con la necesidad individual. **Significa** que las personas que tienen necesidades de salud iguales deben recibir igual cantidad y calidad de servicios y recursos. El principio de justicia está íntimamente relacionado a los principios de fidelidad y veracidad.
- Fidelidad:** Es principio de crear confianza entre el profesional y el paciente. Se trata, de hecho, de una obligación o compromiso de ser fiel en la relación con el paciente. **Significa** La confianza es la base para la confidencia espontánea, y los hechos revelados en confidencia hacen parte del secreto profesional del enfermero.
- Veracidad:** Es principio ético de decir siempre la verdad, no mentir y ni engañar a los pacientes. **Confidencialidad:** Es principio ético de salvaguardar la información de carácter personal obtenida durante el ejercicio

3.2. CRÍTICA DEL PATERNALISMO CLÍNICO Y DEL AUTORITARISMO TERAPÉUTICO

- La rebelión del sujeto** tiene dos aspectos diferentes **Que son**
 - Social:** se refiere a la lucha del proletariado contra las condiciones miserables en que se desarrollaba su vida a raíz de la revolución industrial.
 - Clínico:** suponían una distancia abismal entre la medicina para ricos y la medicina para pobres, a cada una de las cuales correspondía un tipo diferente de relación médico-enfermo.
- La rebelión de los pacientes** el año 1973 En esa fecha, la Asociación Americana de Hospitales aprobó la primera Carta de Derechos del Paciente **La influencia** ha sido grande porque recoge de forma concreta la mentalidad autonomista, La forma en que se concretó la respuesta médica a esta demanda de los enfermos fue el consentimiento informado.
- El médico: de padre sacerdotal a asesor democrático** Frente a la figura del médico-sacerdote aparece también desde la antigüedad la del médico- artesano, de formación puramente empírica y practicante de maniobras curativas elementales en los niveles inferiores de la sociedad. **era** un simple práctico que curaba heridas, reducía fracturas o administraba hierbas, desde una posición social similar a la de un carpintero o un herrero.
- El médico-filósofo** se separa del sacerdote elaborando una teoría lógica y natural de la salud y la enfermedad, y aplicándola en su práctica. **pero** Conserva, rasgos típicamente sacerdotales, como lo es el de no estar sometido al derecho ordinario y disponer de su propio código ético siendo así el heredero del antiguo médico-sacerdote.
- La medicina monástica** **Alta Edad Media** Los monjes van a ser, en este período, los que conservan los escasos restos de la medicina clásica; se habla por ello de medicina monástica **Baja Edad Media** va a suponer un inicio de recuperación de la cultura grecorromana, Con ellos se desarrolla la profesión médica, a la vez que se va haciendo más laica.

UNIDAD III: ÉTICA PROFESIONAL

3.2. CRÍTICA DEL PATERNALISMO CLÍNICO Y DEL AUTORITARISMO TERAPÉUTICO

✚ La medicina al servicio de la comunidad

El siglo veinte supone para la profesión médica una profunda transformación, que va a poner en cuestión definitivamente su ejercicio liberal.

Estructurado
3 niveles

- ✚ Nivel primario: de medicina general, higiene y prevención sanitaria
- ✚ Nivel secundario: de consultas especializadas en régimen ambulatorio.
- ✚ Nivel terciario: que es el que corresponde a los grandes centros hospitalarios

✚ La relación clínica: de la isla desierta al equipo sanitario

Laín Entralgo ha comentado la frase del clínico decimonónico Schweninger: Cuando yo veo a un enfermo, él y yo estamos como en una isla desierta. Hoy no se le ocurriría a nadie una metáfora semejante.

3.3. ALGUNOS "CASOS DIFÍCILES" DE LA ÉTICA PROFESIONAL

Tipos de problema.

✚ El Problema de la Diversidad de Sistemas Morales

Este se da debido al pluralismo que existe en las tendencias frente a un mismo acto, esto es que, para cuando algunas personas un acto es lo correcto, para otros es inmoral, por ejemplo, el divorcio, el aborto, la eutanasia, etc.

✚ El Problema de la Libertad Humana.

La libertad humana no es del todo real, ya que todo individuo está de cierta forma condicionado por una sociedad en la cual toda persona actúa bajo una presión social, cultural o laboral.

✚ El Problema de los Valores

De este problema surgen numerosos cuestionamientos, pero el problema radica principalmente en la objetividad y subjetividad de los valores, o sea, que existen cuestionamientos sobre si

Cuestionamiento

¿los valores son objetivos?, ¿los valores existen fuera de la mente de tal manera que todo hombre deba acatar los valores ya definidos?, o si los valores son subjetivos porque ¿dependen de la mentalidad de cada sujeto?

✚ El Problema del Fin y los Medios.

Muchos sostienen la importancia del fin de tal modo que cualquier medio es bueno si se ejecuta para obtener un fin bueno, esto se conoce como la tesis maquiavélica "El fin justifica los medios".

✚ El Problema de la Obligación Moral.

Esto está íntimamente ligado con el tema de los valores ya que normalmente se dice que lo que se hace por obligación, pierde todo mérito, en cambio, cuando se realiza por propio convencimiento, adquiere valor moral.

✚ La Diferencia entre Ética y Moral.

Este es un problema que yo creo que a la mayoría de las personas nos ha ocurrido y nos hemos preguntado ¿qué no es lo mismo? Pues no, por definición de raíces significan lo mismo (costumbre).

UNIDAD III: ETICA PROFESIONAL

4.1. LA TEORÍA DE LA ELECCIÓN RACIONAL APLICADA A LAS DECISIONES CLÍNICAS

La Teoría de la Elección Racional (TER) es una propuesta que surge en las ciencias sociales aplicadas especialmente a la economía, pero que se ha trasladado al análisis de la conducta humana.

¿Qué es una elección racional según la TER?

Una elección es la acción de seleccionar una entre varias alternativas disponibles y conducir nuestra conducta conforme a esta selección.

¿De dónde surge?

La Teoría de la Elección Racional suele asociarse con un paradigma económico (precisamente porque ayudó a generar el modelo de cálculos coste-beneficio).

4.2. LA TEORÍA DE LA ELECCIÓN PÚBLICA APLICADA AL DISEÑO DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS SANITARIAS

La salud es una condición indispensable para el logro de los objetivos planteados en las políticas sociales diseñadas para alcanzar las metas nacionales de crecimiento económico y bienestar, incluidos el desarrollo social y de la salud.

¿Qué son las políticas públicas

Las políticas públicas comunican objetivos, medios, estrategias y reglas para la toma de decisiones, utilizados en la administración pública y la legislación. Las leyes, normas, reglamentaciones, interpretaciones y decisiones operativas y judiciales, los estatutos, los tratados y las órdenes ejecutivas son un ejemplo de la expresión real de las políticas.

4.3. INTRODUCCIÓN A LA BIOÉTICA

La ética es la reflexión crítica sobre los valores y principios que guían nuestras decisiones y comportamientos. La palabra bioética es un neologismo acuñado en 1971 por Van Rensselaer Potter (en su libro Bioethics: bridge to the future), en el que este autor englobaba la "disciplina que combina el conocimiento biológico con el de los valores humanos".

Objetivo

El objetivo de la bioética, tal como la "fundaron" el Hastings Center (1969) y el Instituto Kennedy (1972) era animar al debate y al diálogo interdisciplinar entre la medicina, la filosofía y la ética, y supuso una notable renovación de la ética médica tradicional..

4.3.1. Alcance de la bioética

La bioética no sólo trata las cuestiones morales en el ámbito de la biomedicina, sino que además incluye:

Cuestiones morales

Cuestiones epistemológicas:

modelos explicativos sobre la conducta humana (p.ej. debate entre el determinismo biológico y la influencia ambiental), metáforas y modelos sobre el papel de los genes, etc.

Cuestiones epistemológicas:

(estatuto de lo humano al comienzo y al final de la vida; estado vegetativo persistente; relación entre la dotación genética y la identidad del individuo, etc.).

4.3.2. Fines y medios en la bioética

Un punto relativamente descuidado del debate bioético, pero esencial a la hora de discutir los aspectos de justicia en el acceso a los servicios biomédicos, es el de la conexión entre los fines de la biomedicina y los medios técnicos disponibles. Tendencia de la medicina a introducir nuevas tecnologías, a menudo muy caras, y previstas para el beneficio individual y no tanto para el beneficio de la población general.

4.3.3. Algunos peligros asociados a la invocación de la bioética

Miguel Moreno (1995) ha resumido algunas de las "trampas" que pueden jalonar el curso de la bioética: Considerar la bioética como un mero cálculo de posibilidades técnicas y de relación costes/beneficios.

4.4. Introducción a la ética ecológica

La primera vez que se comenzó a hablar de una ética orientada al cuidado y respeto del medio ambiente, indicando que el pensamiento moral debería ir más allá del ámbito de los intereses humanos para incluir los intereses de los seres naturales no humanos, fue en las conclusiones del libro de memorias del ingeniero forestal norteamericano, Aldo Leopold.

Grandes líneas

- ♥ El diagnóstico sobre las causas de la crisis socioecológica en un nivel planetario, en términos históricos, sociales, culturales, políticos, jurídicos y económicos.
- ♥ La consideración de los intereses morales de los seres humanos futuros o generaciones futuras.

Principios

1. El principio de responsabilidad como cuidado del ser vulnerable (los seres humanos actuales y futuros y la restante vida planetaria).
2. El principio de justicia ecológica en sus tres vertientes: la justicia global (las desigualdades socioeconómicas a nivel planetario), la justicia intergeneracional (generaciones futuras) y la justicia interespecífica.
3. Principios estratégicos: sustentabilidad, precaución y responsabilidad compartida, pero diferenciada y solidaria.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/57c963420a4175351a682f0594db0f88.pdf>