



Nombre del Alumno: IZOALLY JAZMIN GONZALEZ CABELLO

Nombre del tema: enfermería y bioética

Parcial: tercero

Nombre de la Materia: bioética

Nombre del profe: Karla Jaqueline flores Aguilar

Nombre de la Licenciatura: enfermería

INTRODUCCIÓN:

La enfermería, como disciplina fundamental en el cuidado de la salud, se enfrenta a una variedad de desafíos éticos, legales y emocionales en su práctica diaria. Entre estos desafíos, los **cuidados paliativos**, el **suicidio asistido** y el **homicidio** son temas de gran relevancia, pues implican decisiones difíciles que involucran la vida y la dignidad del paciente.

Los cuidados paliativos se centran en ofrecer alivio a los pacientes con enfermedades terminales o crónicas, buscando mejorar su calidad de vida mediante el manejo adecuado del dolor, el apoyo emocional y espiritual, y la atención integral. Este enfoque implica que el enfermero no solo actúe en lo físico, sino también en lo emocional y psicológico, asegurando que el paciente se sienta acompañado y respetado en todo momento.

El suicidio asistido, por otro lado, es un tema controvertido en el ámbito de la enfermería y la medicina, pues se refiere a la práctica de proporcionar al paciente los medios para terminar con su vida, generalmente en casos de sufrimiento extremo e irreversible. Este acto genera un intenso debate ético sobre la autonomía del paciente, el papel del profesional de la salud y los límites de la intervención médica, poniendo a los enfermeros ante dilemas complejos en cuanto a sus valores profesionales y legales.

Finalmente, el **homicidio** en el contexto de la enfermería puede ser entendido tanto como un acto intencional como un resultado de negligencia o imprudencia. Aunque es un fenómeno raro, tiene profundas repercusiones éticas y legales, ya que pone en cuestión la responsabilidad del enfermero en cuanto al cuidado y la seguridad de sus pacientes. Las situaciones de homicidio involuntario, como los errores médicos graves, requieren una reflexión profunda sobre la formación, la supervisión y la prevención en la práctica de la enfermería.

Estos tres temas, aunque distintos, están interrelacionados por el compromiso de los profesionales de la salud con la vida, el bienestar y el respeto por la autonomía de los pacientes, así como por el cuidado ético y legal que deben proporcionar en su labor cotidiana.

3.1 Cuidados Paliativos

DEFINICIÓN

Los cuidados paliativos, son un enfoque que mejora la calidad de vida de los pacientes con enfermedades graves, o terminales, a través de los síntomas y el apoyo emocional y espiritual.

Principios básicos de los cuidados paliativos

- **ENFOQUE INTEGRAL:** atención holística que considera las necesidades físicas, emocionales, sociales y espirituales del pte.
- **RESPECTO POR LA AUTONOMÍA:** escuchar y respetar las decisiones del pte, asegurando que tenga el control sobre su tratamiento y cuidado.
- **ALIVIO DEL SUFRIMIENTO:** priorizar el alivio de los síntomas y del dolor para mejorar la calidad de vida.
- **MANEJO MULTIDISCIPLINARIO:** colaboración entre médicos, enfermeros, psicólogos, trabajadores sociales y otros profesionales de la salud.

Habilidades clave de enfermería en C.P

- **COMUNICACIÓN ASERTIVA:** saber como abordar temas delicados como la muerte y el sufrimiento manteniendo un equilibrio entre empatía y profesionalismo.
- **EDUCACION Y ORIENTACION:** capacitar a la familia en cuidados domiciliarios, manejo de medicamentos y cuidados generales.
- **TOMA DE DECISIONES ÉTICOS:** participar en la toma de decisiones, siempre respetando la voluntad del pte, y sus valores personales.
- **CUIDADOS DE FIN DE VIDA:** acompañar al pte, en la fase final de la vida, asegurando un ambiente cómodo y dignificado hasta el momento de la muerte.

Factores que influyen en los C.P

- **CONDICION DE SALUD DEL PACIENTE:** tipo de enfermedad y estadio en que se encuentra (terminal, crónica, incurable)
- **RED DE APOYO:** familia, amigos y profesionales de salud que brindan soporte
- **ASPECTOS CULTURALES Y ESPIRITUALES:** las creencias y valores del paciente y su familia influyen en las decisiones y en el tipo de cuidado que se brindara
- **ENTORNO:** si el cuidado se brinda en un hospital, hogar u otro ambiente adecuado.

Objetivos de la enfermería en C.P

- Aliviar el sufrimiento del pte.
- Mantener la dignidad del pte, en todo momento
- Brindar un acompañamiento constante al pte, y la familia.
- Promover la comunicación efectiva y el respeto por las decisiones del pte.

3.2 suicidio

Definición

Es el acto en el cual un profesional de la salud ayuda a un pte, a acabar con su vida proporcionándole los medios para hacerlo generalmente cuando el pte, padece de una enfermedad incurable o está en sufrimiento físico extremo
Surgimiento en el siglo XX, relacionado con la

Origen: El suicidio asistido comenzó a ser reconocido en el siglo XX, con el aumento de debates sobre la autonomía del paciente y el derecho a morir con dignidad.
Pioneros: El médico estadounidense **Jack Kevorkian** fue uno de los primeros en hacer públicos los casos de suicidio asistido en la década de 1990.
Legislación: Países como **Suiza** y algunos estados de EE. UU. (como **Oregón**) comenzaron a legislar sobre la eutanasia y el suicidio asistido en las últimas décadas.

¿Quiénes lo desarrollaron?

Médicos: Son los principales profesionales que participan en el suicidio asistido, proporcionando la sustancia letal.
Legisladores: Los gobiernos de varios países han comenzado a legislar sobre el tema, tomando en cuenta las diferencias entre la eutanasia y el suicidio asistido.
Organizaciones éticas: Asociaciones médicas, como la **American Medical Association (AMA)**, han debatido ampliamente sobre los límites y principios del suicidio asistido.

Artículo que respalda el suicidio asistido
En países donde es legal, como en **Suiza**, el **Código Penal Suizo** permite el suicidio asistido si no hay interés egoísta en ayudar a la persona a morir.
En **EE.UU.**, el **Oregon Death with Dignity Act (1997)** es uno de los primeros artículos en permitir el suicidio asistido en condiciones específicas.

A quiénes aplica

Pacientes terminales: Generalmente, se aplica a personas con enfermedades terminales y un pronóstico de vida limitado (como cáncer avanzado, enfermedades neurodegenerativas, etc.).

Capacidad mental: El paciente debe tener la capacidad de tomar decisiones informadas y expresar su voluntad claramente.

Tipos de suicidio asistido

Eutanasia activa:
El médico administra directamente una sustancia letal para causar la muerte del paciente.

Consideraciones éticas: Los profesionales de enfermería deben enfrentar dilemas éticos relacionados con su participación en el suicidio asistido, y algunos países requieren que los enfermeros sigan las directrices éticas para decidir su rol en estos casos.

Relación con la enfermería

Apoyo emocional, cuidado paliativo, dilemas éticos.

Relación con la enfermería

Apoyo emocional: Los enfermeros juegan un papel crucial al ofrecer apoyo emocional y psicológico a los pacientes que están considerando el suicidio asistido
Cuidado paliativo: Los enfermeros proporcionan cuidados paliativos y pueden ser parte del equipo que facilita el suicidio asistido si es legal en su jurisdicción.

Consideraciones éticas: Los profesionales de enfermería deben enfrentar dilemas éticos relacionados con su participación en el suicidio asistido, y algunos países requieren que los enfermeros sigan las directrices éticas para decidir su rol en estos casos.

3.3 Homicidio

Definición

El homicidio es la acción de causar la muerte de otra persona de forma intencional o imprudente. En el contexto de la enfermería, el homicidio puede involucrar la acción de un profesional de la salud que causa la muerte de un paciente de manera deliberada o por negligencia.

Causas del homicidio en enfermería

- **Errores médicos o negligencia:** Errores en la administración de medicamentos, falta de monitoreo adecuado o fallos en la atención que resultan en la muerte del paciente.
- **Intención maliciosa o abuso de poder:** Enfermeros que deliberadamente causan daño a los pacientes debido a malformaciones psicológicas, abuso de poder, o motivaciones personales.
- **Estrés y agotamiento:** En algunos casos, el agotamiento profesional o el estrés extremo pueden influir en decisiones erróneas que conduzcan a la muerte del paciente.
- **Despreocupación ética o moral:** Un fallo en los principios éticos de la enfermería puede llevar a conductas que pongan en riesgo la vida del paciente.

Tipos de homicidio en el ámbito de la enfermería

- **Homicidio intencional (asesinato):** Implica una acción deliberada para causar la muerte del paciente.
- **Homicidio involuntario:** Ocurre como resultado de negligencia o imprudencia, como la administración incorrecta de medicación o un error técnico.
- **Homicidio por omisión:** La falta de intervención o el retraso en la atención necesaria puede ocasionar la muerte de un paciente.

Impacto del homicidio en la enfermería

- **Consecuencias legales:** La enfermera o enfermero puede enfrentar sanciones penales, como la cárcel, dependiendo de la gravedad del caso y la jurisdicción legal.
- **Impacto emocional y psicológico:** La enfermera involucrada en un homicidio, ya sea intencional o por negligencia, puede sufrir trastornos psicológicos como culpa, ansiedad o depresión.
- **Daño a la profesión:** Un caso de homicidio relacionado con la enfermería puede socavar la confianza pública en la profesión, afectando la ética y la percepción social del cuidado de salud.

Prevención del homicidio en enfermería

- **Capacitación y educación continua:** Asegurar que los profesionales de la salud estén bien capacitados en técnicas de cuidado y en la comprensión de los límites éticos de la práctica.
- **Supervisión adecuada:** Establecer un sistema de monitoreo continuo de las actividades de enfermería, asegurando que los pacientes reciban la atención adecuada.
- **Apoyo psicosocial para el personal de enfermería:** Ofrecer programas de apoyo emocional y psicológico para ayudar a los enfermeros a manejar el estrés y el agotamiento laboral.
- **Fomentar una cultura de la seguridad:** Crear un entorno donde se promueva la seguridad del paciente y se fomenten prácticas de atención de calidad.

3.3 homicidio

Aspectos éticos y legales

- **Código de ética de la enfermería:** Los enfermeros deben adherirse a los principios éticos, como la promoción del bienestar y la no maleficencia, evitando causar daño al paciente.
- **Responsabilidad legal:** Los enfermeros tienen la obligación de cumplir con las normativas y protocolos establecidos en la ley para evitar acciones que puedan poner en peligro la vida de los pacientes.
- **Investigación y justicia:** En caso de homicidio relacionado con la enfermería, se debe realizar una investigación exhaustiva para determinar las circunstancias del evento y se deben aplicar sanciones justas.

Casos históricos relevantes

Mencionar algunos casos de enfermeros que hayan sido condenados por homicidio, como el caso de enfermeras que cometieron crímenes de forma sistemática (ejemplo: enfermeros en la historia de homicidios en hospitales).

Conclusión:

Conclusión General:

Los temas de cuidados paliativos, suicidio asistido y homicidio son áreas complejas y sensibles que están profundamente relacionados con la ética, el respeto por la autonomía del paciente y las decisiones profesionales dentro de la enfermería

Los cuidados paliativos se enfocan en proporcionar alivio del dolor y otros síntomas, mejorando la calidad de vida de los pacientes con enfermedades graves o terminales. El rol de los enfermeros es fundamental, ya que no solo administran tratamientos médicos, sino que también brindan apoyo emocional y psicológico, guiando a los pacientes y sus familias a través de un proceso de vida y muerte con dignidad.

El suicidio asistido plantea una cuestión ética de autonomía del paciente, permitiéndole tomar decisiones sobre su propia vida cuando enfrenta una enfermedad incurable y dolorosa. Los enfermeros, al estar en contacto directo con los pacientes, pueden verse involucrados en el proceso de toma de decisiones, proporcionándoles información y apoyo. Sin embargo, la participación de los enfermeros en el suicidio asistido depende de la legislación local y sus creencias éticas personales, ya que, en muchos lugares, la enfermería puede tener restricciones legales para participar en este tipo de práctica.

El homicidio, en el contexto de la medicina y enfermería, está claramente prohibido y constituye una violación grave de la ética profesional y la ley. A diferencia del suicidio asistido, que se realiza con el consentimiento del paciente, el homicidio implica la muerte de una persona sin su consentimiento. Los enfermeros deben actuar siempre dentro de los límites legales y éticos, priorizando el respeto por la vida y la dignidad del paciente. El enfermero/a debe ser un defensor de la vida, actuando siempre con compasión y competencia, tanto en los cuidados paliativos como en las situaciones relacionadas con el suicidio asistido y el homicidio. Los cuidados paliativos permiten al enfermero ofrecer atención centrada en el paciente, atendiendo sus necesidades físicas, emocionales y espirituales hasta el final de la vida. El suicidio asistido, cuando es legal, puede presentar dilemas éticos que los profesionales de la salud deben abordar con sensibilidad y conformidad con la legislación y la ética profesional. En resumen, la enfermería desempeña un papel esencial en todas estas situaciones, siempre guiada por el respeto a la autonomía del paciente, la ética profesional y la legislación vigente. La formación continua y el apoyo en la toma de decisiones éticas son esenciales para enfrentar de manera

adecuada los retos que surgen en la práctica profesional en este campo tan delicado.

Bibliografía:

PubMed - Para artículos y estudios sobre cuidados paliativos y ética en enfermería.

Google Scholar - Para encontrar investigaciones académicas relacionadas con la enfermería.

Redalyc - plataforma de investigación científica, útil para artículos sobre ética y temas médicos.