

PROGRAMA BIOÉTICA II

1) PRESENTACIÓN GENERAL.

La Ética Médica comenzó a manifestarse tímidamente finales del siglo XVIII y lo decimos así porque la evolución fue lenta. En 1772, John Gregory, profesor en Edimburgo, publicó una serie de conferencias para estudiantes de medicina que tituló "*Lectures on the Duties and Qualifications of a Physician*" aconsejándolos a tomar la profesión con *humanidad, humildad y veracidad*.

Dos décadas después, Thomas Percival, médico del *Manchester Royal Infirmary* confeccionó, a pedido de los médicos "*Medical Ethics*" (publicado en 1803), que se ocupaba de la ética en las ríspidas relaciones entre los médicos.

Algo similar ocurrió en nuestro país cuando en 1928 Nerio Rojas, Gregorio Aráoz Alfaro y Bernardo A Houssay publican una guía intelectual para el estudiante de medicina que titulan "*La formación del espíritu médico*" donde Rojas -amén de consideraciones de la ética en el tratamiento del enfermo- dedica una buena parte de su texto a ocuparse de las relaciones entre los médicos. Entre otras cosas dice unas palabras de gran actualidad: "*Es necesario crearse un hábito mental: el aprender a pensar*".

Después de los horrores de la Segunda Guerra Mundial y la reacción posterior que culminó en la Declaración Universal de los Derechos Humanos en 1948, el panorama cambió.

En 1970, el científico estadounidense Van R Potter acuñó el término "*Bioética*" en un trabajo que publica. Allí se establece la alianza entre la bioética y los Derechos Humanos que se adapta a los desafíos y requerimientos de un nuevo tiempo para la medicina.

En el último tiempo estos, entre muchos otros, fueron la identidad a través del genoma, la conservación de embriones, la donación de órganos, la fertilización asistida, nuevas enfermedades en el horizonte de la humanidad. En fin, una serie de desafíos diarios que enfrentamos desde nuestra noble disciplina, la de SER MÉDICOS. Un rol social que nos implica además de capacitación permanente, compromiso y dedicación ante nuestra tarea con nuestros pacientes.

La Bioética es un espacio de reivindicación para los valores del Humanismo Médico, a través del diálogo entre médico y paciente, sin asimetría, y con el atinado consejo de

expertos que solamente manifiestan como importante tanto el valor humano como el sentido común.

La Bioética ha expandido sus conocimientos y sus recomendaciones al terreno de la socioantropología médica al guiar y nutrir los condicionantes sobre la salud, la pobreza, la alimentación, los medicamentos, el acceso al agua potable, etc., etc.

2) OBJETIVOS CONCEPTUALES.

1. Destacar la importancia de las Humanidades Médicas y su vinculación con la socioantropología médica, la ética médica y la bioética.
2. El enfermo moribundo, eutanasia pasiva, eutanasia voluntaria. Aspectos religiosos, morales y legales. La muerte piadosa. La muerte cerebral.
3. Comprender la relación entre la Bioética y las Historias de la Ciencia y de la Medicina.
4. Educación sexual. ¿Debe ser efectuada en las escuelas? Los problemas de la adolescencia. La drogadicción. El embarazo no esperado. El aborto. La conducta sexual y la prevención de enfermedades. Anticoncepción. Fertilización asistida.
5. Contradicciones y dificultades que pueden suscitarse entre sus valores y conductas durante la práctica profesional. El abuso de fármacos en la práctica médica. La automedicación. Utilización apropiada y ética de los fármacos. Prebendas en el desempeño médico.
6. La investigación clínica y sus limitaciones. El consentimiento informado. El uso de drogas en etapa experimental. Responsabilidad médica.
7. Las limitaciones económicas de los pacientes. Recursos y necesidades. La medicina estatal y la medicina privada. La asimetría en las clases sociales. Cuidados paliativos. La internación del senescente.
8. Las medicinas marginales o suaves o no clásicas y su incidencia en la población general. Actitud del médico frente al fenómeno singular. La medicina científica razonada. Efectos religiosos y morales.
9. Capacitar a los profesionales para encarar éticamente la solución de problemas de la actividad médica que generan conflictos morales. Defensa de los Derechos Humanos.

3) CONTENIDOS.

Unidad n° 1.

Introducción a la bioética clínica. Generalidades: Integración de bioética I con bioética II. Conceptos generales de problemas ligados al inicio de la vida, genética, investigación, práctica clínica y quirúrgica cotidiana, final de la vida, problemas éticos relacionados con la salud pública. Introducción al debate de estos problemas en los comités de bioética.

Unidad n°2.

Problemas bioéticos vinculados con el comienzo de la vida: Anticoncepción, esterilización (terapéutica, eugenésica, como control de la natalidad, en incompetentes), salud reproductiva, procreación responsable. Problemas en torno a la nueva forma de procrear: fecundación asistida: diferentes técnicas y argumentos a favor o en contra de ellas. Diagnóstico prenatal, concepto de persona y de ser humano. Aborto, tipos y argumentos a favor o en contra del no espontáneo.

Unidad n°3.

Problemas bioéticos vinculados con la genética: Diferentes enfoques relacionados con sus avances. Manejo de la información genética: confidencialidad, acceso a la información. Conflictos relacionados con el manejo de la información genética en el ámbito laboral, seguros médicos y de vida. Impacto de la genética en el Estado y decisiones de la salud global. Ingeniería genética, terapia génica, preselección de sexo, diagnóstico genético, proyecto genoma humano, asesoramiento genético. Los embriones humanos en la investigación. Últimas modificaciones introducidas por el Nuevo Código Civil y Comercial.

Unidad n°4.

Problemas genéticos vinculados con la clínica: Los problemas de la toma de decisiones. Problemas bioéticos en el diagnóstico (procedimientos invasivos o riesgosos), en el tratamiento y en la alta tecnología médica. Uso de placebos, terapia del dolor, enfermedades venéreas, toxicomanías, uso de psicofármacos, etc. El enfermo infecto contagioso. Rechazo de tratamiento. Derecho del paciente a la información. Rol de la familia.

Unidad n°5.

Problemas bioéticos vinculados con la cirugía. Trasplantes: diferentes tipos de donantes, modelos de consentimiento (tarjeta de donante, testamento, consentimiento presunto, etc.) utilizados en el mundo, intercambio internacional de órganos, comercialización de órganos, criterios de selección de los receptores, análisis ético de la Ley de Trasplantes

de Órganos en la Argentina. Alternativas terapéuticas. Muerte cerebral y muerte clínica. Otros conceptos de muerte. En consentimiento informado en cirugía.

Unidad n°6.

Ética de la sexualidad: Sexo y género: concepto y diferencias. Clasificación biomédica del sexo. Anomalías del sexo. Cirugía del cambio de sexo. Concepto de sexualidad humana. Homosexualidad y heterosexualidad. El sexo y el sida. Aspectos éticos relacionados con el HIV-sida: testeo voluntario y compulsivo, confidencialidad, veracidad, discriminación.

Unidad n°7.

Problemas bioéticos vinculados con el final de la vida: El hombre y la conciencia de su ser como finito. Concepto de muerte a través de la historia y en diferentes culturas. La muerte como proceso. La vejez, problemas éticos relacionados con el envejecimiento. Eutanasia, suicidio asistido, suspensión de tratamientos. Rechazo de tratamiento. Cuidados paliativos. Medios ordinarios y extraordinarios de tratamiento. Medios proporcionados y desproporcionados (encarnizamiento terapéutico). Futilidad del tratamiento. Morir con dignidad.

Unidad n°8.

Problemas bioéticos vinculados con la investigación en seres humanos: Historia de la investigación médica: investigación per se y por accidente. Investigación terapéutica y no terapéutica. Metodología de la investigación: conceptos generales. Investigación clínica farmacológica y no farmacológica. Investigación epidemiológica y socioantropológica. Etapas de la investigación clínica farmacológica: preclínica y clínica, fases. Ensayos randomizados, uso de placebos. Documentos relacionados con la investigación: Código de Nuremberg. Declaración de Helsinki. Normas CIOMS. Legislación en la Argentina. ANMAT. Consentimiento informado en investigación.

Unidad n°9.

Los Comités de Bioética. Concepto. Historia. Tipos de comités de ética. Conformación y características operativas. Funciones. Riesgos y beneficios de los comités de bioética. Semejanzas y diferencias entre los comités de ética clínica y los comités de ética en investigación. Diferencias con los tribunales de ética y las comisiones de expertos. Comisiones nacionales de bioética. Legislación en la Argentina.

4) METODOLOGÍA.

i. Estrategias de motivación.

Durante el primer encuentro se utilizará el film "XXY" con una guía de observación que se entregará previamente a los alumnos. Luego se conducirá un debate en torno a la sexualidad y la genética, que se muestran en dicho film, con el objetivo de profundizar en los valores, creencias y principios implícitos en cada uno.

ii. Estrategias de elaboración

Clases teóricas con participación del alumno: diez encuentros que tendrán una duración de 3 horas cada uno con un intervalo de 10 minutos. En cada clase se le dará a los alumnos la temática y la bibliografía para la siguiente reunión. Los alumnos deberán traer analizadas dichas temáticas. En el inicio de la reunión comunicará los objetivos específicos de la clase. En base a lo estudiado por los alumnos, el docente a cargo tratará de facilitar y orientar el aprendizaje: aclarará dudas o conceptos de difícil comprensión, integrará, sintetizará y fijará temáticas. Para ello utilizará 45 minutos de cada clase.

En los minutos restantes realizará, según las temáticas desarrolladas, distintas estrategias de enseñanza-aprendizaje: resolución de situaciones problemáticas, análisis de casos, discusión de temas, tanto en forma individual o grupal.

iii. Estrategias de fijación

Durante el último encuentro, los alumnos constituirán grupos de entre 6 y 8 integrantes, simulando la conformación de un Comité de Bioética. Cada grupo analizará un conflicto bioético aplicando las reglas, principios y teorías aprendidos. El coordinador de cada grupo expondrá la o las soluciones con su respectiva fundamentación.

5) EVALUACIÓN.

Se efectuará a través de un cuestionario semiestructurado. La aprobación deberá contar con el 60 % de las respuestas correctas. La regularidad del alumno deberá ser otorgada a partir de contar con el 80 % de presentes. De no aprobar en instancia Final, se dará opción a dos fechas de recuperatorio.

6) ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.

Duración: Un cuatrimestre.

Correlatividades: Bioética I.

Inserción: Ciclo biomédico y clínico.

Carga horaria: 32 horas

7) BIBLIOGRAFÍA.

- 1) Gracia D, *Bioética clínica*, Bogotá, Ed. El Buho, 2001.
- 2) Lolos Stepke F, *Bioética y antropología médica*, Santiago de Chile, Mediterráneo, 2000.
- 3) Gracia D, *Ética de los confines de la vida*, Bogotá, Ed. del Búho, 2001.
- 4) Lolos Stephe F, *Escritos sobre vejez, envejecimiento y muerte*, Iquique, Universidad Arturo Prat, 2002.
- 5) Brusco, L.I, "Conciencia intersubjetiva del tiempo y la cuestión de la Temporalidad". Buenos Aires, 2016.
- 6) Pergola, F., "Tratado de Bioética para alumnos de Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires". EUDEBA, 2016.