

Estrategias que Guían las Decisiones en los Aspectos Morales y Bioéticos en Enfermería

Strategies that Guide Decisions in Moral and Bioethical Aspects in Nursing

Para citar este trabajo:

Costales, B., Díaz, M., Cusme, N., y Peñafiel, D., (2024) Estrategias que Guían las Decisiones en los Aspectos Morales y Bioéticos en Enfermería. *Reincisol*, 3(6), pp. 1911-1925.
[https://doi.org/10.59282/reincisol.V3\(6\)1911-1925](https://doi.org/10.59282/reincisol.V3(6)1911-1925)

Autores:

Blanca Georgina Costales Coronel

Docente Instituto Superior Tecnológico España
Ciudad: Ambato, País: Ecuador

Maestría en Seguridad de Prevención de Riesgos de Trabajo

Correo Institucional: blanca.costales@iste.edu.ec

Orcid <https://orcid.org/0009-0008-4984-8287>

Mónica Liliana Díaz Bautista

Docente Instituto Superior Tecnológico España
Ciudad: Ambato, País: Ecuador

Maestría en Enfermería Quirúrgica

Correo Institucional: mónica.diaz@iste.edu.ec

Orcid <https://orcid.org/0009-0009-6204-8927>

Nadihezka Amanda Cusme Torres

Docente Instituto Superior Tecnológico España
Ciudad: Ambato, País: Ecuador

Maestría en Gestión en Salud para el Desarrollo Local

Correo Institucional: nadihezka.cusme@iste.edu.ec

Orcid <https://orcid.org/0000-0002-5402-0088>

Doris Estefanía Peñafiel Yancha

Docente Instituto Superior Tecnológico España
Ciudad: Ambato, País: Ecuador

Magister en Salud Pública.

Correo Institucional: doris.peñafiel@iste.edu.ec

Orcid <https://orcid.org/0009-0000-3012-1581>

RECIBIDO: 20 junio 2024 **ACEPTADO:** 25 julio 2024 **PUBLICADO** 25 agosto 2024

La ética en enfermería basada en el comportamiento y desarrollo práctico del ejercicio profesional como un elemento clave, que permite asegurar un servicio de salud de calidad a los pacientes que requieren cuidados hospitalarios, además de ser una guía para la toma de decisiones. Objetivo: Analizar los aspectos éticos que influyen en el cuidado de enfermería. Desarrollo: La enfermería ha tenido un progreso como profesión, disciplina, ciencia y tecnología y este progreso les exige a sus profesionales hacer evidente, la relación que existe entre el conocimiento, los valores y los principios éticos y bioéticos que sustentan el ejercicio profesional de la enfermería como práctica social. Se hace un recorrido resaltando la importancia de la ética y bioética en enfermería, los códigos de ética, la ética en el acto de cuidado de enfermería, el acto de cuidado y la responsabilidad profesional y se termina con los tribunales éticos de enfermería. Conclusiones: La enfermería debe evidenciar el cuidado humanizado en todas las acciones que ejecuta, aplicando la dimensión ética y bioética y científico técnica que fundamenta su conocimiento y su actuar hacia la persona a cuidar.

Palabras claves: Ética, enfermería, valores, bioéticos, moral.

Abstract

Nursing ethics based on behavior and practical development of professional practice as a key element that ensures quality health service to patients who require hospital care, in addition to being a guide for decision making. Objective: Analyze the ethical aspects that influence nursing care. Development: Nursing has made progress as a profession, discipline, science and technology and this progress requires its professionals to make evident the relationship that exists between knowledge, values and ethical and bioethical principles that support the professional practice of nursing. nursing as social practice. A tour is made highlighting the importance of ethics and bioethics in nursing, codes of ethics, ethics in the act of nursing care, the act of care and professional responsibility and ends with the nursing ethical courts. Conclusions: Nursing must demonstrate humanized care in all the actions it carries out, applying the ethical and bioethical and scientific-technical dimension that bases its knowledge and its actions towards the person to be cared for.

Keywords: Ethics, nursing, values, bioethics, morality.

El avance de la enfermería como profesión, como disciplina, como ciencia y tecnología, ha exigido a sus profesionales hacer evidente, por medio de la investigación científica, la fundamentación teórica de la práctica que muestre la relación del conocimiento con los valores y los principios Éticos y bioéticos que sustentan el ejercicio profesional de la enfermería como práctica social (1)

El término Bioética fue creado por el oncólogo norteamericano Van Rensselaer Potter, en el año 1970, a partir del interés creciente por la reflexión y el debate acerca de los valores morales vinculados al ejercicio profesional de las ciencias de la salud, generados a consecuencia del desarrollo científico-técnico creciente que caracterizó al siglo XX. La Ética, también conocida como filosofía de la moral, busca responder las preguntas filosóficas sobre la moralidad. Su historia se remonta a la filosofía y los escritos sobre religión. La Bioética es el estudio filosófico de las controversias éticas provocadas por los avances en biología y medicina. La Bioética se ocupa de cuestiones éticas que surgen de las relaciones entre las ciencias de la vida, la biotecnología, la medicina, la política, el derecho, la filosofía y la teología. El moderno campo de la Bioética se convirtió en una disciplina académica en la década de 1960 (2).

Los profesionales de enfermería en su práctica profesional se exponen a enfrentar conflictos de carácter ético debido a las responsabilidades derivadas del cuidado de las personas y por trabajar en un medio de salud cada vez más tecnificado

La evolución que ha tenido la enfermería al pasar de un oficio o trabajo artesanal con labores de cuidado basadas en el espíritu de servicio y en la intuición, a fin de actuar para hacer el bien, constituyen prácticas que fueron miradas con aprecio por las personas beneficiadas debido al espíritu de bondad y de acompañamiento que mostraron en su momento. Las prácticas de enfermería, en la segunda mitad del siglo XX, han sufrido una

reconocida transformación hacia un proceso de acción sistematizado, sustentado en conocimientos con fundamentos teóricos y aplicación progresiva de los adelantos de la tecno-ciencia y de la ética que hoy, con los cambios y progresos alcanzados, le imprimen a dichas prácticas de cuidado el carácter de una disciplina y práctica profesionales con su propia naturaleza, su carácter disciplinar e interdisciplinar, y su dimensión ética (3)

Es importante mencionar que Enfermería, además de emplear cuidados humanísticos se brinde apoyo psicológico, emocional, con el fin de ayudar al paciente de manera respetuosa, demostrando que son ellos la razón de nuestra existencia, en otras palabras, la comunicación enfermero-paciente se constituye como un elemento primordial en la relación clínica, debido a la responsabilidad ética en el desarrollo de las funciones asistenciales y el acompañamiento al paciente durante el proceso de enfermedad hasta su recuperación (4)

Los estándares bioéticos centrados en la vida, salud y comportamiento de las personas son relevantes y muy importantes. Al igual que los principios de sociabilidad o interacción social, subsidiaridad o responsabilidad social del estado, para garantizar un adecuado cumplimiento de las medidas de salud pública (5)

El dilema ético y conflicto de interés ante la decisión o acción de asignar el recurso se presentará en la ética de salud pública solo en tiempos de excepción y urgencias (5). El dilema y conflicto de interés en la ética clínica siempre estará presente en tiempos de normalidad, de excepción y urgencias. En la ética de salud pública: A quién asignar el recurso disponible, bajo qué criterios se toma la decisión de aplicar el principio de justicia distributiva, en la ética clínica: Qué principio ético fundamenta la decisión de asignar el recurso en la justicia distributiva, los principios de la ética clínica que se aplican respetan la autonomía del paciente. El principio de justicia distributiva de la ética de salud pública está respetando el bien colectivo y el menor daño social. Sin embargo, pareciera que en tiempos de

crisis prima el bien colectivo sobre la autonomía del paciente. En este punto del análisis nos referiremos al acto moral de tomar una decisión, al dilema ético y conflicto de interés que puede suscitarse ante una decisión, y finalmente analizaremos las teorías morales o éticas relacionadas con el dilema.

Para comprender la acción moral ante una decisión médica de asignación del recurso se tomó en cuenta la definición que Aristóteles (385 - 323 adc *Ethica Nicomachea*) da al médico al considerarlo «virtuoso moral y virtuoso intelectual», entendiendo la virtud como la actitud honesta y de servicio que el médico ofrece al realizar la acción de tomar una decisión. Esta se acompañará de la moral, que es el conjunto de reglas aplicadas en los actos y juicios de la vida que orienta las acciones y comportamientos diarios. Estos actos y juicios estarán siempre sujetos a la virtud moral del médico al tomar la mejor decisión de asignar un recurso o decidir una acción correcta (6).

El punto de partida es cómo los cambios de los escenarios de la salud, que generan situaciones nuevas, nos confronta a dilemas éticos que nos mueve socialmente tales como la fertilización in vitro, el desarrollo de la genética (genoma humano), la concepción de muerte, etc., mientras persisten situaciones de injusticias e inequidades, en grupos cuya vulnerabilidad es mayor si se agrega factores como la edad, el sexo, su condición socioeconómica, la procedencia, su elección sexual, entre algunas, entre los que se destaca la población infantil y de adolescencia. Se debe destacar que los Derechos Humanos de primera generación incluyen la igualdad, la vida, la libertad y la dignidad, luego surgen los de segunda generación que incluyen los sociales, los económicos y culturales (trabajo, salud, familia, educación y relativismo cultural), es decir, la dimensión material de la existencia; entre los de tercera generación que encierran los derechos de solidaridad (medio ambiente). Finalmente, en los de cuarta generación se contempla el derecho a la privacidad e intimidad (tecnología, internet y base

de datos). Como primer punto clave se destaca que la investigación pediátrica debe responder al respeto de los Derechos Humanos de los infantes, lo cual incluye una connotación jurídica que debe de ser considerada en su aplicación (7)

Partiendo entonces, que el objeto de la enfermería es el cuidado de las personas de modo individual o en grupos (familia, comunidad); tanto en la salud como en enfermedad y que el cuidado de la salud se enmarca en la dimensión social de la vida, el ejercicio de la enfermería, así como el de otras profesiones, implica un compromiso de promover la vida, prevenir las enfermedades, cuidar al enfermo, y ayudar a las personas a vivir con limitaciones salvaguardando su dignidad (8). Compromiso en el cual las creencias y principios fundamentales de la responsabilidad ética, humana y social de la enfermera son importantes. La enfermería es mucho más que ciencia y tecnología; por lo tanto, la responsabilidad profesional exige que en la práctica profesional se apliquen los conocimientos científicos y técnicos, respetando y protegiendo el derecho a la vida de los seres humanos, desde la concepción hasta la muerte; respetando su dignidad, integridad genética, física, espiritual y psíquica. Sin olvidar que cada paciente es una persona, que necesita satisfacer necesidades específicas y que no es solamente un receptor de asistencia sanitaria (9)

Los códigos de ética tienen un papel muy importante, teniendo en cuenta que cada vez se deshumanizan más las relaciones entre personas y que los principios de autonomía y libertad son muy importantes. La enfermería es una disciplina en la cual, en su práctica profesional, existe una relación de ayuda hacia las personas, que en la mayoría de las ocasiones padecen una enfermedad, lo cual exige que la enfermera en esa relación cumpla unas normas de conducta ética. Para la enfermería, es inherente el cuidado de las personas, donde se respetan los derechos humanos; la tecnología ha hecho que estos cuidados sean cada vez más sofisticados y requieran un enorme conocimiento de la técnica, pudiendo dejar de lado el respeto por estos derechos. Es así como en enfermería, existen unas normas éticas para el

correcto desempeño de la profesión. Estas normas son las que se recogen en el Código Deontológico. Estos códigos son documentos, creados por los organismos profesionales oficiales, que contienen los principios, normas y preceptos que han de guiar e inspirar a sus miembros en el ejercicio ético de su trabajo profesional. La fundamentación ética y humanitaria de la enfermería ha sido evidente desde épocas antiguas. El código de conducta en enfermería se remonta a las escuelas Nightingale, donde era requisito para las aspirantes una conducta y disciplina intachables. El primer código de ética en enfermería fue publicado por la Association Nursing American (ANA) en 1950 (Leddy y Pepler, 1989). Posteriormente, el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) adoptó por primera vez un Código Internacional de Ética para Enfermeras en 1953, el cual ha sido revisado y reafirmado en varias ocasiones, la más reciente en 2012 (Consejo Internacional de Enfermería, 2012). Este código, tiene cuatro elementos principales que exponen normas de conducta ética sobre: la enfermera y las personas, la enfermera y la práctica, la enfermera y la profesión y la enfermera y sus compañeros de trabajo. Cuando los profesionales adoptan un código de ética, esto indica que la profesión ha alcanzado un grado de desarrollo y madurez, su autonomía y capacidad de autorregularse, buscando cada día la excelencia en la prestación de sus servicios profesionales y exigiendo el cumplimiento de este en su práctica profesional (10).

MATERIALES Y METODOS

Se realizó una revisión bibliográfica sistemática para desarrollar un análisis crítico reflexivo del contenido de documentos, donde se consideraron libros, artículos originales y de revisión. La estrategia de búsqueda adoptada fue la utilización de las palabras clave o descriptores, conectados por intermedio de los operadores booleanos OR y AND. Las palabras clave utilizadas fueron "enfermería," "cuidado" y "ética", siendo estas identificadas a través de DECS o de MeSH. De esta forma, fueron utilizados para la búsqueda los artículos

referidos descriptores en idioma español e inglés. La búsqueda fue realizada en la base de datos Medline/Pubmed, LILACS, SciELO.

Luego se clasificaron los documentos, se elaboró una ficha bibliográfica de cada uno y se procedió con la redacción. En cada base de datos se adelantó la siguiente búsqueda:

- En SciELO, con las palabras clave bioética y educación en salud, se encontraron 232 artículos; en la primera fase se seleccionaron 7 y en la segunda fase, 3. Así mismo, con las palabras clave bioética, enseñanza y competencias, se encontraron 550 artículos; en la primera fase se seleccionaron 12 y en la segunda fase, 2.
- En PubMed, con las palabras clave bioethics y health education, se encontraron 97 artículos; en la primera fase se seleccionaron 72 y en la segunda fase, 25.

Herramientas utilizadas

En el proceso de selección de artículos para nuestra revisión sistemática, seguimos meticulosamente el enfoque del método PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses). Este método es ampliamente reconocido por su rigor y transparencia en la búsqueda y evaluación de la literatura científica

RESULTADOS

Diversas investigaciones se han desarrollado para evaluar la necesidad de la formación bioética de los profesionales de la salud y valorar su impacto y calidad. A su vez, muchos profesores han publicado artículos que relatan sus experiencias sobre cursos de bioética que han impartido en diferentes programas de salud de pregrado y posgrado y otros han aportado valiosos resultados a partir de revisiones de la literatura del área (11).

Las enfermeras, por tanto, aunque han continuado realizando acciones dependientes de las órdenes médicas han sumado las acciones interdependientes, con otros profesionales del equipo de salud; pero lo más importante de todo, han iniciado la realización de un grupo, cada vez más numeroso, de acciones independientes, frente a las cuales son las únicas responsables, tanto desde el punto de vista de la competencia y desempeño profesional demostrado en su actuar, como desde el ángulo de la ética. Especialmente en la atención primaria de salud, donde la enfermera aplica con amplitud el enfoque socio-psico-biológico que su profesión imprime al proceso salud-enfermedad (12)

No obstante, la enfermera de los tiempos actuales tiene que incorporar modificaciones sustanciales en su actuar. Tradicionalmente ha sido asociada la función de la enfermera a la de madre y esposa, la que está atenta a proveer de todo lo necesario a sus seres dependientes; pero al mismo tiempo, ese reconocimiento le ha permitido suplantar el derecho de sus dependientes a saber y decidir sobre las acciones que, sobre su propia persona, realizan a diario, sin apenas una información (13)

Suárez, Téllez, Jasso y Hernández, indican que es necesario que los profesionales sanitarios brinden una atención que promueva la protección de los derechos y la calidad de vida de los pacientes (14)

DISCUSIÓN

Algunos autores, evidencian la insuficiente presencia de la bioética en la medicina actual, así como las carencias sobre el tema en el diseño del plan de estudio vigente de la carrera de enfermería, lo que puede perjudicar el proceso de reforzamiento de valores y el ejercicio bioético valorativo en el nuevo modelo de formación profesional, lo cual fundamenta la necesidad de esta disciplina en el currículo de dicha carrera (15).

En la actualidad, las profesionales de la salud a nivel mundial son las primeras en gestionar los sistemas y políticas de la información que forman una suerte de muro de contención ante la infodemia. Estas muchas veces han visto mermada su salud mental o presentan algún resquebrajamiento emocional ante la falta de ética, protección y privacidad de la información a la que son expuestos día tras día. Es el personal más agotado, y en algunos casos, incluso deben lidiar con la falta de recursos de equipos o, en su defecto, con la indiferencia remunerativa (6)

Segura, Miranda y Guillén realizaron un estudio sobre percepción del cuidado y encontraron que algunos pacientes manifestaron que el cuidado fue eficaz y que durante su estancia hospitalaria recibieron apoyo emocional y acompañamiento por parte de las enfermeras; aunque para otros, en ocasiones, el cuidado no fue del todo bueno (16). Las autoras indican que teniendo en cuenta que la enfermería no es una profesión estática, es necesario dedicar más tiempo a dialogar con los colegas para enseñar y aprender, en aras de mejorar el cuidado que se brinda a los pacientes y,

como consecuencia, que se facilite aplicar los principios bioéticos por la relación entre cuidado y bioética (15).

CONCLUSIÓN

La enfermería posee una carga ética importante, el cuidado al paciente, constituye su razón de ser, está íntimamente ligado a principios éticos que, en su ausencia, desvaloriza la esencia de tan humana profesión. No hay escenarios donde se presten servicios de enfermería sin que los principios éticos de beneficencia, autonomía, justicia, responsabilidad, estén al servicio del mejor cuidado brindado al paciente.

Al brindar los cuidados de enfermería, debe primar el respeto por el otro, partiendo de las necesidades inherentes a sus expectativas. Estas necesidades deben estar presentes en la gestión del cuidado y en la administración de los recursos existentes mediante la optimización de recursos humanos, conocimiento, sabiduría, tecnología y servicios dispuestos al individuo y a la comunidad.

La profesional de enfermería debe estar dotada de una sólida experiencia ética y tecnológica, la que debe partir desde la etapa universitaria con la finalidad de que, a través de las materias deontológicas, el respeto de los principios éticos que subyacen al deber de la especialidad y las normas de investigación científica, permitan mejorar la capacidad de prevenir y resolver conflictos éticos en la ejecución de su labor

Al brindar los cuidados de enfermería, debe primar el respeto por el otro, partiendo de las necesidades inherentes a sus expectativas. Estas necesidades deben estar presentes en la gestión del cuidado y en la administración de los recursos existentes mediante la optimización de recursos humanos, conocimiento, sabiduría, tecnología y servicios dispuestos al individuo y a la comunidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Aquichan R. Reflexiones generales sobre la teoría y la ética de enfermería. 2005;5(5):64–71.
2. Fuentes Unzueta R, Manrique Nava C, Domínguez Márquez O. Condiciones generales de los estudiantes medicina de la generación 2010 durante su Internado Rotatorio de Pregrado en la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional. Acta Bioeth. 2015;21(1):29–36.
3. Secretaria de Salud. Modelo Del Cuidado De Enfermería. PEMEX, IMSS, ISSSTE, DIF Nac [Internet]. 2018;4(2):69. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741822007%0Ahttp://www.cpe.salud.gob.mx/site3/programa/docs/modelo_cuidado_enfermeria.pdf
4. Quishpe Cocha VT, Chipantiza Barrera MV. Ética en Enfermería, percepción de los receptores de cuidado. LATAM Rev Latinoam Ciencias Soc y Humanidades. 2023;4(1):1–12.
5. Camargo Rubio RD. Los aspectos morales bioéticos y científicos guían las decisiones en el contexto de recursos escasos durante la pandemia por COVID-19. Acta Colomb Cuid Intensivo. 2021;21(3):212–20.
6. Medina Gamero A, Regalado Chamorro M, Maza Chumpitaz A. Nursing education on ethics and research in the digital age. Aten Primaria [Internet]. 2022;54(10):102459. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2022.102459>
7. Leiva-Díaz V, Villalobos-Núñez B, Hernández-Rojas ME. Sistematización de la experiencia sobre las implicaciones bioéticas de la investigación en pediatría. Enfermería actual en Costa Rica. 2016;18(32).
8. Blanco, A; Rodríguez J. Método Científico En Las Ciencias De La Salud. Tipos

- Investig [Internet]. 2007;1:15-16-19-25. Disponible en:
<http://www.monografias.com/trabajos15/investigacion-cuantitativa/investigacion-cuantitativa.shtml#PLANT>
9. Bermeo de Rubio M, Pardo Herrera I, Estrada González C, Naranjo Rojas A, Rubio Bermeo OD, González González S, et al. De la ética a la bioética en las ciencias de la salud. la ética a la bioética en las ciencias la salud. 2020;
 10. Aldana de Becerra GM, Tovar Riveros BE, Vargas Y, Joya Ramírez NE. Formación bioética en enfermería desde la perspectiva de los docentes. Rev Latinoam Bioética. 2021;20(2):121-41.
 11. Molina N. Bioethics training in health sciences. Cienc y Tecnol para la salud Vis y Ocul. 2016;14(1):117-32.
 12. Karla Anna Bratz JI, Sandoval-Ramirez MI, Karla Anna Bratz J. Competencias éticas para el desarrollo del cuidado en enfermería. Rev Bras Enferm [Internet] [Internet]. 2018;71(4):1810-4. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0539>
 13. Rubio MB De. Front Matter / Elementos Pré-textuais / Páginas Iniciales. 2020;
 14. Alejo M, Vargas E. Bioética y su aplicación en la investigación en enfermería; una visión reflexiva. Rev Venez Enferm ciencias la salud [Internet]. 2023;16(1):35-8. Disponible en: <https://doi.org/10.5281/zenodo.7579431>
 15. Ariza Olarte C. más lindo. Medwave. 2004;4(3):3-8.
 16. Vista de Competencias digitales docentes frente al COVID-19: [Internet]. Disponible en:
<http://www.riesed.org/index.php/RIESED/article/view/158/184>

Conflicto de intereses

Los autores indican que esta investigación no tiene conflicto de intereses y, por tanto, acepta las normativas de la publicación en esta revista.

Con certificación de:

