



ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS PARA EL PERFECCIONAMIENTO DE LA INDEPENDENCIA COGNITIVA DE LA DISCIPLINA BIOÉTICA EN SALUD

DIDACTIC STRATEGIES FOR THE IMPROVEMENT OF THE COGNITIVE INDEPENDENCE OF THE BIOETHICS DISCIPLINE IN HEALTH

Carlos Javier Miño Acurio ¹

¹ Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Ambato. Maestría en Salud Comunitaria; Ambato, Ecuador; ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8877-4059>. Correo: cmino@pucesa.edu.ec

Treisy Alexandra Castillo Camacho ²

² Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Ambato. Magister en Gestión del Cuidado mención en Unidades de Emergencias y Unidades de Cuidados Intensivos; Ambato, Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-2445-7001>. Correo: treisycam@gmail.com

Fanny Gioconda Villacis Castillo ³

³ Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Ambato. Maestría en Dirección Estratégica en Salud, Ambato, Ecuador; ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-0386-7346>. Correo: fgvillacis@pucesa.edu.ec

Joselyn Lissette Barona Yanchaliquin ^{4*}

⁴ Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Ambato. Magister en Cuidados Paliativos, Magister en Enfermería con mención en Enfermería de Cuidados Críticos. ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-1242-8246>. Correo: jlbarona@pucesa.edu.ec

* Autor para correspondencia: jlbarona@pucesa.edu.ec

Resumen

Los fundamentos bioéticos en relación a las investigaciones médico-científicas toman un papel que ha de ser considerado vital en la caracterización de resultados, En esta investigación se presenta una experiencia didáctica sobre la enseñanza de la bioética, teniendo como objetivo Evaluar estrategias didácticas para el perfeccionamiento de la independencia cognitiva de la disciplina bioética en salud, esta investigación consiste en un artículo científico de revisión bibliográfica para el efecto se realizó una búsqueda bibliográfica de



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: revistabiosana@gmail.com



artículos científicos, entre los años 2019 al 2024, como resultados obtuvimos que el principio de confidencialidad en fechas recientes ha sido valorado no sólo desde la perspectiva ética, también señala que el principio de confidencialidad es bastante amplio ya que se usa en diversos ámbitos, incluyendo el público y el privado podemos concluir que los conceptos éticos han surgido durante muchos siglos, fuertemente aliados al conocimiento científico.

Palabras clave: experiencia; didáctica; enseñanza; bioética; cognitiva

Abstract

The bioethical foundations in relation to medical-scientific research take a role that must be considered vital in the characterization of results. In this research, a didactic experience on the teaching of bioethics is presented, with the objective of evaluating didactic strategies for improvement. of the cognitive independence of the bioethics discipline in health, this research consists of a scientific article of bibliographic review for this purpose, a bibliographic search of scientific articles was carried out, between the years 2019 to 2024, as results we obtained that the principle of confidentiality has recently been valued not only from the ethical perspective, it also points out that the principle of confidentiality is quite broad since it is used in various areas, including the public and the private, we can conclude that ethical concepts have emerged for many centuries, strongly allied to scientific knowledge.

Keywords: experience; didactics; teaching; bioethics; cognitive

Fecha de recibido: 27/11/2024

Fecha de aceptado: 20/01/2025

Fecha de publicado: 08/02/2025

Introducción

La Bioética es una disciplina que ha sido estudiada en la carrera Enfermería a partir de la ética como esencia epistemológica. A partir del año 1935, el flujo de las producciones científicas al respecto es masivo y constante: se plasman juramentos, postulados deontológicos, principios y códigos que regulan el comportamiento del enfermero durante el cuidado. Estos surgieron como respuesta a los fenómenos percibidos desde la profesión, con sus compañeros de trabajo, con el colectivo, en la sociedad y plasman el ideal axiológico que para el ejercicio de la profesión se requiere (1).

El contenido y presencia de la filosofía marxista leninista, ha variado con los diferentes diseños curriculares que han tenido lugar en el transcurso de las décadas ulteriores, lo que tuvo una expresión particular en las ciencias de la salud lo que se analizará más adelante en el presente trabajo. Los nuevos referentes de la bioética se integraron progresivamente a la reflexión filosófica que significó este esfuerzo educativo, en la medida que los avances científico-tecnológicos fueron planteando nuevos problemas y dilemas morales, cada vez más complejos y urgidos de enfoques transdisciplinarios (2).



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: revistabiosana@gmail.com



Desde la génesis de la bioética, a partir del desarrollo de la ciencia y la tecnología, ha sido analizada desde dos aristas: una biológica, producto de los impactos de la ciencia y la tecnología con las ciencias biomédicas, y otra social, que considera los productos de la ciencia y la tecnología a nivel general en el globo, el ambiente, el ecosistema. En este sentido, cabe el análisis de esta disciplina contemporánea, ya que atiende a los fenómenos que comprometen la sostenibilidad de la vida en el planeta, con una mirada particular y otra global, con fenómenos que atañen a la justicia y equidad. Tal es el caso de los elevados niveles de pobreza, violencia y contaminación ambiental, que influyen sobre la calidad de vida y el ecosistema (3)

A causa de su importancia, se incorpora la enseñanza-aprendizaje de la Bioética en las carreras de las Ciencias de la Salud en América Latina durante los años 80, después de haberse incursionado en ello en Norteamérica. La carrera Enfermería, formadora de los profesionales en esta disciplina, requiere que sus discípulos aprendan bien la Bioética, por ser el mayor grupo de sujetos que conforma las unidades operativas, en todos los niveles del sistema de salud de todos los países del mundo (3).

Los procesos educativos son facilitados, en el mundo académico, por los docentes (4). Los docentes universitarios se encuentran en la actualidad con un reto amplio y profundo al enfrentarse a educandos de todas las edades, etnias y culturas rodeados de un nivel muy elevando de presiones sociales derivadas del mercantilismo derivado de las políticas mundiales de apertura comercial y globalización, así como de los vertiginosos avances científicos, tecnológicos y de las comunicaciones, todo lo cual le ha dado un nuevo horizonte al ser humano y ha facilitado la intensificación o aparición de nuevas modalidades y características de problemáticas personales y sociales existentes desde tiempo atrás en la humanidad, como el consumo de drogas psicoactivas, alcohol y cigarrillo en edades cada vez más tempranas; y otras como aborto, maltrato interpersonal, promiscuidad sexual y enfermedades de transmisión sexual (5).

Toda investigación que guarde relación con la medicina, en aras del beneficio al paciente, en donde se aplique un proceso metodológico que responda a las necesidades comprobatorias o discrepantes, que nacen de un problema que requiera ser investigado y que sus resultados sean llevados a un comité de científicos se entiende por investigación clínica, éstas pueden llevar a encontrar la cura contra una epidemia o infección, el desarrollo de un tratamiento para el dolor o para un síndrome, una nueva forma de prevención o el avance en una técnica quirúrgica para el beneficio de sujetos humanos. El presente estudio tiene como finalidad, evaluar estrategias didácticas para el perfeccionamiento de la independencia cognitiva de la disciplina bioética en salud.

Materiales y métodos

Esta investigación consiste en un artículo científico de revisión bibliográfica. Para el efecto se realizó una búsqueda bibliográfica de artículos científicos, entre los años 2019 al 2024, en las bases de datos biomédicas, a través de buscadores bibliográficos: Scielo Regional, Scielo Cuba, Pubmed, Lilacs, EBSCO, y el buscador de Google Académico. La búsqueda de información se realizó en la web y las bases de datos mencionadas son de libre acceso. La temática de interés fue la bioética en la investigación biomédica, que abarquen, además, aspectos de responsabilidad científica y fundamentos bioéticos. Se eligieron 48 trabajos científicos, los cuales abordan los aspectos de: análisis bioéticos de las investigaciones científicas, importancia de los principios bioéticos, necesidad en la formación de bioéticas en profesionales de la salud.





Resultados y discusión

En las últimas décadas la bioética se ha incorporado pro agresivamente en la formación académica de las Facultades de Medicina, y como precisa Pellegrino¹, «dada la legendaria inexpugnabilidad al cambio del currículum de Medicina, este hecho puede considerarse de por sí, un gran logro». Pero es importante tener en cuenta que, en nuestro ámbito, se ha alcanzado de forma muy vinculada a la integración del sistema universitario español en el Espacio Europeo de Educación Superior, en que entre las competencias exigidas en los estudios de medicina se incluyen los valores profesionales, actitudes y comportamientos éticos (6).

Partiendo del cambio que han tenido los sistemas de salud en América Latina en las últimas tres décadas, que han evolucionado en lo referente a los deberes y derechos de los pacientes de los servicios de salud, se encuentra que el paciente tiene el derecho a estar informado acerca de los procedimientos a realizarle durante la atención, para lo cual el médico está en el deber de informar las consecuencias, riesgos y beneficios que pueden generarse de la misma; es por esto que el consentimiento informado deja de ser solo un documento más, es un proceso generado entre el paciente y el agente de salud, al que hoy se le da importancia como parte de la historia clínica del paciente atendido y por lo tanto constituye un documento legal, garantizando la calidad en la prestación de los servicios de salud; los procesos y procedimientos implementados se realizan a partir de protocolos de atención, describiendo el paso a paso de la atención clínica que asegura la mitigación del riesgo, evidenciando procesos confiables, seguros y eficaces en el diagnóstico y tratamiento (7). Así se disminuye el error en la prestación del servicio de salud y no solo el del médico; impactando positivamente en la salud del paciente, disminuyendo los costos de los servicios, así como las posibles demandas a la institución y a los profesionales, además del daño social (8).

El error humano es multifactorial pero en él se ve inmersa la ética y bioética, ya que el profesional de la salud labora dentro de un sistema de salud fragmentado, complejo, con múltiples variables que vigilar, monitorear y controlar, lo que aumenta la probabilidad del error humano; hay un cambio constante de las condiciones clínicas del paciente, de los trabajadores de la salud a su alrededor, de la complejidad propia de cada procedimiento clínico o quirúrgico, de factores humanos relacionados con la atención, de los equipos y tecnología a utilizar y de procesos de atención, apareciendo así los llamados eventos adversos (9).

Cuando el ser humano se ejercita en el diálogo ético, puede realizar una extensión a la reflexión personal como respuesta al avance vertiginoso, audaz y a veces temerario de la ciencia y la tecnología, sobre una nueva ciencia que toma auge la bioética, que establece límites a aquellas instituciones o personas que, por obtener beneficios personales económicos, sociales o de cualquier índole, no dudan en atropellar o vulnerar a otras personas en la búsqueda de tales beneficios (7).

Ante la gravedad y el volumen de los problemas éticos actuales, los códigos deontológicos, en cualquiera de las profesiones, resultan ya insuficientes para resolverlos y ante esta situación, aparece una multidisciplina, en el actual mundo globalizado, en el que cada persona procura desarrollar su proyecto de vida, se visibilizan grandes cambios sociales, religiosos, culturales, económicos y políticos, en los cuales surgen subjetividades personales poniendo en riesgo la armonía individual y colectiva. Por este motivo, las propuestas éticas que incluyen el respeto a los Derechos Humanos (DD.HH.) y el deber de conciliar diferencias de toda índole con el propósito de alcanzar acuerdos comunes que protejan la dignidad humana y su autonomía, son los que corresponden a una ética pluralista, todavía hoy es difícil definir este nuevo campo que está evolucionando y





cuyos límites no están aún bien definidos. Podríamos definir la bioética como la intersección de la ética y las ciencias biológicas; de la ética y la vida humana. Sin embargo, quizás la visión más global corresponde a entender la bioética como el encuentro entre la ciencia y los valores morales (10).

Sin la bioética mediando entre la ciencia, la economía, la tecnología, la jurisprudencia y la medicina con todas sus ramas afines, se corre el riesgo de perder el norte del respeto a la dignidad del ser humano, en un mundo donde los nuevos valores que se han impuesto son el dinero, la fama y el reconocimiento, que, aunque por sí solos no representan algo inmoral, si pueden llegar a serlo si los medios que se usan para obtenerlos no son los más adecuados (11). El mundo actual, tiene la necesidad de poder contar con personas en los contextos de la vida cotidiana y profesionales en los diversos ámbitos laborales, que no pongan el bien particular por encima del general y para quienes el otro, el paciente, cliente o usuario sea lo más importante, aún a costa de su esfuerzo y dedicación personal (12).

El docente universitario es depositario de muchas de estas problemáticas y debe enfrentarlas contando muchas veces sólo con sus propios recursos personales, profesionales y morales ya que en nuestra sociedad es frecuente encontrar que quienes asumen el rol de docentes lo hacen para aprovechar una oportunidad laboral pero no cuentan con una formación específica para esta labor, aunque sean unos excelentes profesionales en su área de conocimiento (13).

La solidaridad, la justicia, la igualdad, la responsabilidad, la libertad, el respeto y el cuidado son entre otros, valores centrales en los principios que sustentan y en los procedimientos planteados por la Bioética para dar respuesta a las actuales problemáticas del ser humano derivadas de las nuevas interacciones del hombre consigo mismo y con su entorno en una era en la que los avances en las tecnologías informacionales, digitales y biológicas han cambiado la visión del mundo, del trabajo, de las relaciones interpersonales, de la vida misma y los valores morales individuales y colectivos, siendo los padres y los profesores (14).

Una de las características de la Modernidad es que existe un abandono de la idea, al menos en el campo académico, de que existe un Dios que controla los destinos de la humanidad (13). En ese sentido, desaparece la concepción de la enfermedad como producto de un castigo divino, lo que, en el fondo, cambia tanto el papel del médico como la valoración del paciente como sujeto pasivo en el proceso de curación. En la modernidad será la razón la que guiará la conducta de los seres humanos y no las obligaciones consignadas en la Biblia o en la doctrina teológica, por un lado, los médicos deben recordar siempre que sus pacientes son un fin ellos mismos, que no pueden ser instrumentalizados para lograr algún otro fin (15).

Por ejemplo, el médico no puede realizar un procedimiento invasivo con fines investigativos sin su autorización, ya que esto lo pone en una situación de medio y no reconoce que el ser humano es un fin en sí mismo. Por otro lado, los galenos están en la (16), obligación ética de obrar siempre de tal modo que usen su humanidad, y la de su paciente, como un fin al mismo tiempo y nunca solamente como un medio. Para ilustrar se puede decir que, un médico con solidez moral no aceptaría aplicar un tratamiento menos eficiente pero más costoso a su paciente por presión de las Entidades Prestadoras de Salud (EPS), está en su integridad nunca obrar como si fuese un medio para que los propietarios de las EPS, sus patronos, puedan cumplir con sus metas financieras (17).

La aplicación de la tecnología a la medicina ha impulsado un gran cambio en la terapéutica médica, ayudando al control de enfermedades, infecciones, control de patologías antes mortales, mejoría en la supervivencia y/o





paliación de enfermedades hasta ahora incurables, mejoría en la atención médica especializada, así como la creación de protocolos eficaces en el trasplante de órganos y tejidos. Haciendo necesario un orden en su aplicación y vinculando la moral y la ética al actuar médico, incluyendo también la visión integrativa del ser humano, y entendiendo que no solo es suministrar medicamentos, sino cambiando el estilo de vida que se logran cambios significativos en la historia natural de la enfermedad (18).

Discusiones

El principio de confidencialidad en fechas recientes ha sido valorado no sólo desde la perspectiva ética, sino también por políticas públicas internacionales y en el ámbito legal de diversas naciones. La justificación plena del respeto a la confidencialidad de los sujetos está sobre todo basada en el principio de no maleficencia, es decir, ante todo no hacer daño a terceras personas derivados de la falta de prudencia en el trato y uso de su información persona (19). De tal manera, que, si bien es cierto que los orígenes de la Bioética se dan en el contexto de la ciencia y la investigación, y más concretamente en el área de las ciencias médicas, los desarrollos posteriores producto precisamente de su interdisciplinariedad, harán de la bioética un intento concreto por superar la escisión entre las llamadas ciencias naturales y ciencias humanas (20)

Podemos también señalar que el principio de confidencialidad es bastante amplio ya que se usa en diversos ámbitos, incluyendo el público y el privado. Esto resulta en cuestión al acceso a la información pública en una restricción que se justifica a partir de un orden público (21). Precisamente es este carácter interdisciplinario el que produce una especie de contrasentido, pues a la vez que dificulta la ubicación de la bioética en un campo exacto del conocimiento, se constituye en su principal riqueza en cuanto disciplina (22)

Aunque la tradición bioética admite como propios estos principios, ellos se corresponden con la llamada bioética anglosajona, que responde a la práctica filosófica de corte pragmático y utilitarista, por lo que actualmente se postulan otros principios desde la concepción filosófica personalista, que es aquella que sitúa la dignidad, los derechos humanos y la responsabilidad, como las luces que guían los juicios de valor en la investigación científica, la bioética y primordialmente su enseñanza se hace necesaria como diálogo para facilitar el encuentro entre las ciencias naturales y las ciencias humanas, ya que así se posibilita además un saber qué hacer con el conocimiento (23).

Conclusiones

Los conceptos éticos han surgido durante muchos siglos, fuertemente aliados al conocimiento científico. Se han expuesto en este trabajo, algunos artículos científicos que enfatizan en el hecho de que las comunidades científicas deben ser más exigentes y rigurosas en la aplicación de estos principios. El avance de los conocimientos, basada en los descubrimientos de las investigaciones científicas, debe estar en total congruencia con los principios valorativos de vida y su fiel cumplimiento. El capital humano que se dedica generar investigaciones debe ostentar una adecuada formación desde los niveles de educación básica, los cuales a medida que pasa el tiempo se van fortaleciendo constantemente; las instituciones de salud se constituyen como los responsables de la producción de científicos honestos y responsables en la realización de trabajos con distintos niveles de impacto científico.

Las regulaciones bioéticas en las investigaciones modernas podrían estar cumpliendo actualmente de mejor forma con los requerimientos de la comunidad científica; no obstante, es menester enfatizar en el respeto a





los derechos de los sujetos de investigación, a la vida, a no sufrir daño individual o de forma colectiva; la comunidad científica mundial debe permanecer alerta y preparada para afrontar los grandes retos que en salud se presentan día a día.

Referencias

1. Esquerda M, Pifarré J, Roig H, Busquets E, Yuguero O, Viñas J. Assessing bioethics education: Teaching to be virtuous doctors or just doctors with practical ethical skills. *Aten Primaria*. 2019;51(2):99–104.
2. Vista de Principios bioéticos y su aplicación en las investigaciones médico-científicas.pdf.
3. Yolanda M, Mazón M, Giselle M, Castro R, Mazón VS. Enfermería de la Universidad de Guayaquil , Ecuador Techniques for Teaching and Learning Bioethics as Part of the Nursing Program at the University of Guayaquil , Ecuador. 1842;
4. Alegr JP. Una aproximación bioética a la mejora cognitiva en individuos sanos : “ más no es mejor ”*. 2019;37(2):95–112.
5. Berrío Acosta GM. Concepciones sobre bioética y estrategias de enfrentamiento de dilemas bioéticos en docentes de pregrado de una universidad de la ciudad de Bogotá. *Rev Colomb Bioética*. 2015;5(1):8.
6. Arpita Rojas AM. Bioética en la enseñanza de los profesionales de ciencias de la salud. *Rev Médica Hered*. 2019;30(2):126–8.
7. Estrada AM, Zepeda HR. Bioética en las profesiones de la salud.
8. 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;
9. V Sesión del Comité Científico ocurre en BIREME – Boletín BIREME_OPS_OMS.
10. García-vilanova M, Pérez J. Enseñanzas Bioéticas. 2020;23(6):311–6.
11. Rodr YA. Aporte de la ética convergente a la enseñanza de bioética para investigación * Contribuição da ética ensino de bioética Contribution of convergent ethics bioethics for research. 2018;347–54.
12. Mendes PB, Pereira ADA, Da I, Barros C. Bioética y cuidados paliativos en la graduación médica : propuesta curricular. 2021;29(3):534–42.
13. Caicedo-díaz C. Perspectiva hermenéutica de la bioética y su sentido humanista social. 2019;
14. SciELO Books _ De la ética a la bioética en las ciencias de la salud.
15. Slaby J. Affective Self-Construal and the Sense of Ability Affective Self-Construal and the Sense of Ability. 2014;(June).
16. Glas G, Amsterdam VU. Dimensions of self-illness ambiguity -a clinical-conceptual approach. 2023;(April).





17. Allegranzi B et al., “Seconds save lives e clean your hands”: the 5 May 2021 World Health Organization SAVE LIVES: Clean Your Hands campaign, Journal of Hospital Infection, <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2021.03.001>
18. Introducción. 2019;23(5):921–41.
19. ¿Bioética para el cuidado de la vida_ Diseño de una estrategia pedagógica acerca de la bioética en el marco de la biología de grado noveno.
20. 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.
21. M Sc . Orquidia Lisbeth Menchú Orozco. 2023;
22. Vista de Mujer y bioética. Experiencias y sugerencias educativas.pdf.
23. Brazil C. La bioética en el ámbito de la formación profesional . Caso Brasil , Colombia y México. 2022;43(11):76–87.

