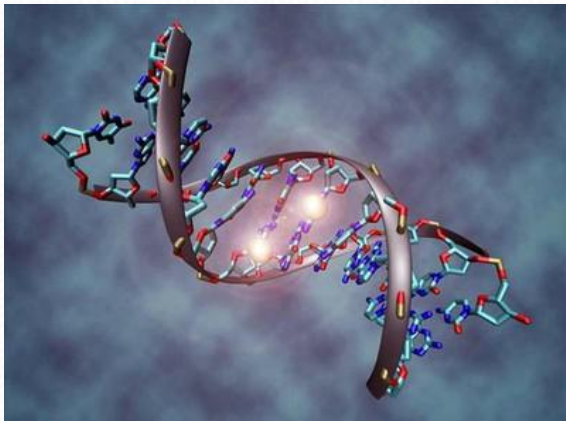


DECISIONES ÉTICAS EN LA CONSULTA DE ENFERMERÍA

PONENTE: JUANA GONZÁLEZ LÓPEZ.
ENFERMERA.
DIPLOMADA SUPERIOR EN BIOÉTICA.





¡SÍ A LA DEMOCRACIA!
¡SÍ A LA JUSTICIA!
¡SÍ A LA LIBERTAD!

¡SÍ A LA
VIDA!



QUINO

17/1/87



“LA ASISTENCIA SANITARIA NO PUEDE PRESTARSE EN UN ENTRONO DE INCERTIDUMBRE ÉTICA EN EL QUE LOS MÉDICOS Y PROFESIONALES DE ENFERMERÍA SE LIMITEN A DEJARSE LLEVAR POR SUS PREFERENCIAS PERSONALES.

EL MODO EN QUE SE TRATA AL PACIENTE NO PUEDE DEPENDER DE QUIÉN REALIZA EL TRATAMIENTO O DÓNDE SE LLEVA A CABO”







**1ª CARTA DE DERECHOS
DEL PACIENTE
1973**

**LEY GENERAL DE SANIDAD
1986**



**LEY 41/2002 DE 14 DE
NOVIEMBRE.
AUTONOMÍA DEL
PACIENTE.**



**Consentimiento
Informado**

- **Derecho a decidir**
- **Derecho a negarse.
Información
clínica**

**Derecho a la
información
asistencial.**

- **Derecho a la
intimidad**
- **Contenido de
la Historia
Clínica**

**Derechos de
acceso a la HC**

- **Informe de alta
y otra
documentación
clínica.**

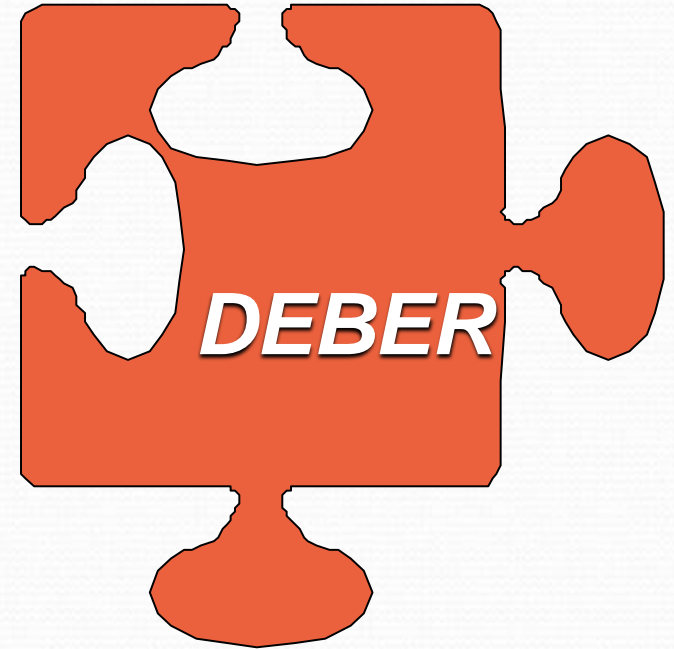
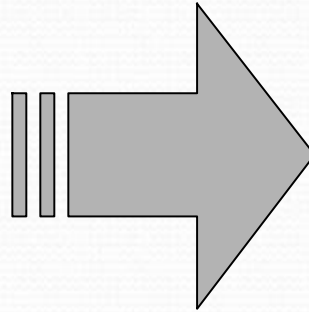
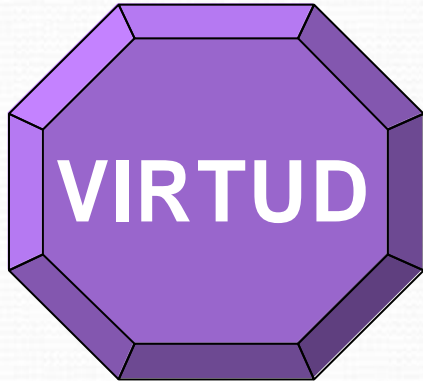
ENFERMER@

- PROFESIONALISMO: ÉTICA PROFESIONAL:
 - PRINCIPIOS SOCIALES, ÉTICA CIVIL.
 - PRINCIPIOS Y VALORES DE JUSTICIA.
 - RECONOCIMIENTO DEL SER HUMANO EN SU TOTALIDAD.
 - RESPETO A VALORES SOCIALES.
 - *EN EE.UU. AÑO 1900 (ÉTICA PARA ENFERMERAS)*

NATURALEZA
DE LA ENFERMERIA
"EL CUIDADO"



ÉTICA



**SABER
ÉTICO**

BIOETICA

**SABER
CIENTIFICO**

BIOÉTICA

ETICA Y MORAL



¿Y PARA QUE SIRVE LA BIOÉTICA?

Consentimiento
informado

Genética

Investigación

Encarnizamiento
terapéutico

Otras religiones y
creencias

Aborto

Final de la vida

Coma

Sedación paliativa
terminal

JAVIER BARDEM

MAR ADENTRO

una película de
ALEJANDRO AMENÁBAR

PRINCIPIOS BÁSICOS:

1. DE NO MALEFICENCIA.
1. DE AUTONOMÍA.
1. DE JUSTICIA.
1. DE BENEFICENCIA.



BIOÉTICA

- **PRINCIPALISMO JERARQUIZADO**

NIVEL 1: ETICA DE MÍNIMOS:

NO MALEFICENCIA----COMPETENCIAS
PROFESIONALES.

JUSTICIA -----EFICACIA, EQUIDAD.

NIVEL 2: ETICA DE MÁXIMOS:

AUTONOMÍA-----PREFERENCIAS
INDIVIDUALES

BENEFICENCIA----CALIDAD DE VIDA,
RECTITUD ÉTICA.

DELIBERACIÓN MORAL

- DATOS OBJETIVOS (HC)
- DIÁLOGO Y DELIBERACION MORAL.
- ELEGIR EL PROBLEMA ÉTICO MOTIVO DE PREOCUPACIÓN PARA DEBATIR.
- LOGRAR NORMAS UNIVERSALES.
- UTILIZAR UN SISTEMA DE REFERENCIA.
- NIVEL DE PRINCIPIOS ÉTICOS.
- CURSOS DE ACCION:
 - OBJETIVOS (NIVEL 1)
 - SUBJETIVOS (NIVEL 2)

COMITES DE ÉTICA ASISTENCIAL

- LOS COMITÉS DE ÉTICA ASISTENCIAL SON ÓRGANOS COLEGADOS DE CONSULTA PARA EL ANÁLISIS Y ASESORAMIENTO EN AQUELLOS CONFLICTOS ÉTICOS QUE SURJAN EN LA PRÁCTICA CLÍNICA (TOMA DE DECISIONES CON MENORES, CONFIDENCIALIDAD, RECHAZO AL TRATAMIENTO, CUIDADOS AL FINAL DE LA VIDA, ETC..)

EL DESEMPEÑO DE UNA BUENA FUNCION CUIDADORA:

- DEBE INCLUIR LA PARTICIPACION DE OTROS PROFESIONALES Y DEL PROPIO PACIENTE.
- RESPETO DE LOS PRINCIPIOS ÉTICOS EN QUE SE APOYA LA TAREA DE CUIDAR.
- ACTITUDES DEL CUIDADOR.

CASO CLÍNICO:

- Paciente de 76 años con antecedentes de HTA, Diabetes tipo 2 tratada con lantus y bolo basal en cada comida.

IMC > 40, lleva vida sedentaria, camina por la casa y solo sale para ir al centro de salud, la llevan en coche. Camina sin ayuda, pero insegura. Emocionalmente inestable.

Vive con su marido y su hijo que sufren trastorno psiquiátrico. Tiene una hija que es la que le ayuda en lo necesario.

Come con picoteo y no es disciplinada. Le cuesta recordar donde deja las cosas.

DETECCIÓN DE PROBLEMAS

- La descripción de los problemas detectados es la siguiente:
- **Diagnóstico médico** de HTA, diabetes tipo 2, obesidad.
- **Diagnóstico de enfermería:** Deterioro de la movilidad física, deterioro de la memoria, desequilibrio nutricional por exceso.
- **Dilemas éticos.**

ESTUDIO DE LAS CIRCUNSTANCIAS.

- La paciente acude a la consulta de su enfermera para control de ctes: TA, FC, Peso y demanda de tiras reactivas para autoanálisis de glucemia capilar.
- A lo largo de la visita se evidencia el aumento de dos kilos de peso desde la última visita hace tres meses.
- No aporta perfiles de glucemia, se le olvida llevarlos.
- Dice encontrarse mal con frecuencia, ella lo atribuye a “bajadas de azúcar”.

ESTUDIO DE LAS CIRCUNSTANCIAS.

- Le acompaña su hija que certifica se hace habitualmente controles glucemicos.
- Su hija se enfada con ella porque no dice toda la verdad a su enfermera cuando esta le habla sobre los hábitos de vida saludables.
- Red de apoyo social: solo su hija.

EXAMEN DE TODOS LOS POSIBLES CURSOS DE LA ACCIÓN.

- **A.-** LE DAMOS LAS TIRAS REACTIVAS QUE SOLICITA Y LA CITAMOS DENTRO DE TRES MESES.
- **B.-** REFORZAMOS EL ESFUERZO DE LA HIJA, ANIMANDO TAMBIEN A LA PACIENTE A QUE INTRODUCCA PEQUEÑOS CAMBIOS EN SUS HÁBITOS ALIMENTICIOS. NO LE FACILITAMOS EL MATERIAL QUE PIDE, HACIENDOLA ENTENDER SU BUEN USO.
- **C.-** LE DAMOS SOLO UNAS POCAS TIRAS, LE EXPLICAMOS QUE SI NO SIGUE LAS RECOMENDACIONES QUE LE DAMOS, DEJAREMOS DE SUMINISTRARLE.
- **D.-**.....

- ***PARA LA DECISIÓN DE LA ELECCIÓN DEL CURSO DE ACCIÓN MÁS FAVORABLE SE DEBE ANALIZAR:***

LA INTENCIÓN, LA ACCIÓN EN SÍ MISMA, LAS CIRCUNSTANCIAS Y LAS CONSECUENCIAS DE DICHA ACCIÓN.

BIBLIOGRAFÍA:

- ✓ Garcia C, Martinez ML. Historia de la Enfermería. Evolucion histórica del cuidado enfermero. Harcourt 2001.
- ✓ Nigthingale F. Notas sobre la Enfermería: qué es y qué no es. Barcelona: Masson-Salvat Enfermería 1990.
- ✓ OMS. Enfermería en acción. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo 1998.
- ✓ Gutierrez ML. La participación social para el desarrollo de la salud. Un compromiso para la enfermería. Enfermería en las Américas. Publicación científica nº571. Organización Panamericana de la Salud, Washington DC, 1999. Pp.13-26

BIBLIOGRAFÍA:

- ✓ Arango Restrepo P. Palabras del Director del I Congreso Internacional de Bioética, Universal de la Sabana, Cundinamarca, Colombia, 1997. Pp. XIII-XV.
- ✓ Wright MGM, Garzón Alarcón N. Análisis crítico holístico de los programas de posgrado en enfermería en America Latina. Enfermería en las Americas. Publicacion científica n. 571. Organización Panamericana de la Salud, Washington DC, 1999 Pp.229-44



