

La Bioética en el Programa de Formación de la Residencia de Clínica Pediátrica

MARÍA DE LA PAZ JAUREGUIZAR^{a,b}, LORENA FIRENZE ALDEGHI^{a,b}, MIGUEL A. DEL VALLE^b,
MARÍA MARTHA CÚNEO^b, JULIÁN BATTOLLA^a, ESTANISLAO DÍAZ PUMARÁ^a,
JULIA LAMBORIZIO^a, CAROLINA PASCUAL^a y CHRISTIAN ELÍAS COSTA^a

RESUMEN

En los últimos años, debido a las transformaciones económicas, sociales y políticas, al progreso de la tecnología de la información y de la biotecnología, se han planteado nuevos y complejos problemas éticos.

La Bioética es la reflexión ética aplicada a los conflictos morales que surgen en la práctica de la medicina. Esta disciplina se ha incorporado en los currículos de grado de la mayoría de las universidades del mundo; sin embargo, no está incluida en gran parte de los Programas de las residencias médicas. En junio de 2013 el Comité de Docencia e Investigación, junto con el Comité de Bioética, han incorporado a la Bioética en el Programa de Formación de la Residencia de Clínica Pediátrica.

En el momento de concluir la primera experiencia, consideramos que es un espacio docente enriquecedor que brinda herramientas para comprender y analizar críticamente dilemas de la práctica médica y orientar la toma de decisiones ético-clínicas.

Palabras claves: bioética, educación médica, pediatría, residencia.

ABSTRACT

In recent years, due to economic, social and political transformations, information technology progress and biotechnology, new and complex ethical issues have emerged. Bioethics is the ethical reflection applied to moral conflicts that arise in the practice of medicine. This discipline has been incorporated in the curriculum of most medical universities worldwide. However, most of medical residencies do not have a structured curriculum in medical ethics. In June 2013, the Teaching and Research Committee, together with the Committee on Bioethics, have implemented Bioethics in the pediatric residency curriculum.

Concluding the first experience, we consider it an

enriching educational experience that provides tools to understand and critically analyze dilemmas of medical practice as well as guiding ethical clinical decision-making.

Key words: bioethics, medical education, pediatrics, residency.

INTRODUCCIÓN

De la deshumanización a la necesidad de humanización de la medicina

La medicina contemporánea se encuentra atravesando un período de “deshumanización”, proceso de crisis caracterizado por el avance acelerado de la tecnología, la subespecialización y el reduccionismo biológico, que genera despersonalización en el acto médico e insatisfacción en los pacientes y profesionales de la salud.¹ Este fenómeno no es fortuito, sino el resultado de múltiples factores históricos que hicieron preponderar un modelo médico que privilegió el cuerpo en detrimento de la visión de un ser humano como unidad biopsicosocial indivisible. Dicho paradigma enmarcó tanto la investigación científica como la práctica médica y, aunque ha conducido a grandes logros científicos, tiene sus limitaciones y críticas provenientes de los propios actores.²

La educación médica contemporánea no es ajena a este modelo médico, ya que si bien adhiere a la mirada del hombre como un ser integral, sostiene una formación organicista, científicista y fragmentaria. Los currículos médicos continúan manteniendo una fuerte base somática en un conjunto de disciplinas consideradas básicas, a las que se les otorga una gran carga horaria.²

Ante esta realidad, es necesario repensar y reorientar ciertos propósitos y objetivos de la práctica y la enseñanza de la medicina restableciendo la importancia de las humanidades médicas.

a. Comité de Docencia e Investigación.

b. Comité de Bioética.

Hospital de Niños “Dr. Ricardo Gutiérrez”, CABA.

La bioética como camino de humanización

El concepto del buen o mal proceder en medicina ha estado presente desde sus orígenes, y ha evolucionado a través de la historia junto con el desarrollo de la humanidad.³ La Escuela Hipocrática (siglo V a.C.) estableció normas y criterios morales que el médico debía observar en torno a la salud y a la vida del enfermo, motivando la reflexión de dilemas éticos y estableciendo preceptos que han sentado las bases de la ética médica.¹ Fue a partir de que el Dr. Van Rensselaer Potter (1911-2001) en Wisconsin –Estados Unidos–, utiliza por primera vez el neologismo “Bioética” en la década del sesenta que aparece como disciplina académica. Si bien en sus primeras etapas se difunde principalmente entre los filósofos, teólogos y las ciencias sociales, luego se incorpora a los diferentes ámbitos médicos, ocupando un lugar preferencial entre las humanidades médicas. La Bioética es la disciplina que introduce a la medicina en los valores que fundamentan la ética civil y social, aplicando estos supuestos a la relación clínica,⁵ o sea, es la reflexión ética conforme a los conflictos morales que surgen en la práctica de la medicina. La Bioética es transdisciplinaria ya que se construye a partir de los saberes de la filosofía y la medicina y se nutre de otras ciencias como la sociología, la antropología, la psicología, la historia y el derecho.²

En los últimos años, debido a las transformaciones económicas, sociales y políticas que han ocurrido en el mundo, al progreso de la tecnología de la información y de la biotecnología, se han planteado nuevos y complejos problemas éticos, sociales y legales.⁶ Para hacer frente a estos nuevos dilemas, es fundamental que la formación en Bioética sea parte del cambio del modelo educativo con el eje puesto en una enseñanza integral de la medicina.

En la actualidad, prácticamente todas las universidades del mundo la han incorporado en sus currículos de grado, en algunos casos asignándole una importante carga horaria.²

La enseñanza de bioética en postgrado

Capacitar a los profesionales a fin de que puedan adaptarse a las condiciones y ambientes de la práctica médica es una tarea compleja de la educación médica de posgrado.

Para ello existen tres pilares fundamentales: la transmisión de conocimientos de la ciencia médica, la adquisición de competencias específicas y la incorporación de determinadas actitudes o valores médicos.^{6,7} Se entiende por competencias al “conjunto de conocimientos conocer y comprender, habilidades saber cómo actuar y actitudes humanas que permiten una excelente práctica médica, adecuada al contexto social en el que se desarrolla”.⁵

En este marco, la enseñanza de la medicina procura que los profesionales no adquieran sólo contenidos teóricos, sino que logren desarrollar capacidad de reflexión, análisis y deliberación moral, y que adquieran herramientas que les permitan resolver las diferentes situaciones que se presenten en la práctica médica.

La enseñanza de la Bioética no puede ser ajena a este nuevo enfoque del aprendizaje. Comprende un amplio campo de conocimientos que constituyen el cuerpo de la disciplina y son la base para la adquisición de habilidades. De esta manera se obtienen las competencias que permiten reconocer y analizar críticamente los conflictos éticos y aplicar metodologías para la toma de decisiones éticamente consistentes. Consecuentemente se logra la internalización de un modo de actuar y la sensibilización ante los valores implicados en la relación clínica, lo que conduce a un incremento en la responsabilidad y en el profesionalismo.^{5,8}

Por disposición del *American Board of Pediatrics*, la Junta de Certificación Profesional en Pediatría, desde 1987 se incluyó a la Bioética en los programas de formación de las residencias de pediatría, siendo requisito indispensable para la obtención del título de especialista en Estados Unidos.⁹

En Argentina, si bien la Bioética forma parte de los planes de estudio de las principales Facultades de Medicina, no está incluida en la mayoría de los Programas de las residencias médicas.

En el Hospital de Niños “Dr. Ricardo Gutiérrez”, entre los años 2000 y 2001, la Dra. Lynch Pueyrredón y col. llevaron a cabo un estudio descriptivo en el que se realizó una encuesta anónima a 150 médicos. De su análisis surge que los profesionales contaban con adecuada información sobre conceptos teóricos de ética médica, pero mostraron un menor rendimiento en las preguntas de apli-

cación de los conceptos bioéticos.¹⁰

La enseñanza de la Bioética no estaba incorporada al currículo de la Residencia de Clínica Pediátrica del Hospital de Niños “Dr. Ricardo Gutiérrez”. A partir de junio de 2013, el Comité de Docencia e Investigación junto con el Comité de Bioética, la han incorporado al mismo.

FORMACIÓN EN BIOÉTICA EN LA RESIDENCIA DE CLÍNICA PEDIÁTRICA

La Residencia de Pediatría en el Hospital de Niños “Dr. Ricardo Gutiérrez” (HNRG) es una actividad formativa asistencial, incorporada al Sistema de Residencias del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Es una actividad que requiere dedicación exclusiva y tiene 4 años de duración, a la que ingresan por concurso 37 residentes al año. Está diseñada para que el médico residente se forme a través de la práctica profesional, promoviendo la participación activa del mismo en el proceso de aprendizaje, asumiendo con responsabilidad su capacitación profesional.

La capacitación se realiza supervisada, coordinada y gradual, con responsabilidad creciente teniendo en cuenta los objetivos planteados para cada año de la residencia

La capacitación en Bioética se integró al Programa de Humanismo de la Residencia de Clínica Pediátrica del HNRG, comprende, además, las clases de humanidades y el ciclo de cine. Este Programa contribuye con la capacitación de profesionales para el ejercicio de una medicina basada en la persona, en la que el paciente sea abordado en su integridad biopsicosocial, respetando su autonomía, valores y principios éticos.

El propósito de la formación en Bioética es concientizar al médico residente sobre los dilemas éticos que se plantean en la práctica médica diaria, brindándole herramientas que le permitan analizarlos y participar activamente en la toma de decisiones.

Esta actividad se desarrolla durante los dos primeros años de la Residencia. En el primer año, los conceptos básicos de Bioética recibidos en la formación de grado se contextualizan en la práctica asistencial. Se incorpora el concepto de adecuación del esfuerzo terapéutico y se profundiza sobre la importancia del consentimiento Informado como documento ético. Durante el segundo año de residencia se trabaja sobre la comunica-

ción en la relación médico-paciente-familia y se analiza el error en medicina en el contexto de los principios y valores bioéticos.

Estas actividades se desarrollan en conjunto con integrantes del Comité de Bioética del Hospital, lo que favorece el acercamiento de los médicos jóvenes a este equipo de trabajo interdisciplinario desde el inicio de su formación.

Objetivo general

Se espera que al finalizar los médicos residentes sean capaces de:

- Conocer qué es un Comité de Bioética, su funcionamiento y los mecanismos de presentación de pacientes al mismo.
- Identificar los dilemas bioéticos que se presentan en la práctica médica, ser capaces de aplicar una metodología para la toma de decisiones y de identificar el momento oportuno para solicitar la intervención del Comité de Bioética.
- Distinguir entre “medios proporcionados y no proporcionados” con relación al diagnóstico y/o tratamiento de los pacientes.
- Distinguir entre eutanasia, suicidio asistido y adecuación del esfuerzo terapéutico.
- Comprender la importancia del Consentimiento Informado como documento ético.
- Resaltar la importancia de la comunicación en la relación médico-paciente y la forma más adecuada de transmitir malas noticias.
- Detectar, analizar el error en medicina y actuar en consecuencia.

Contenidos de enseñanza

Los temas desarrollados son los siguientes:

- Principios éticos. Bioética en pediatría.
- Consentimiento Informado. Dilemas y controversias en los menores de edad.
- Adecuación del objetivo terapéutico, proporcionalidad terapéutica, terapia fútil, eutanasia y suicidio asistido. Objeción de conciencia.
- Alcances de las decisiones paternas. Los actores del proceso de decisión: Médicos y padres.
- Metodología de análisis de casos clínicos, procedimientos y deliberación.
- Metodología para la toma de decisiones en Bioética. Pasos del procedimiento de decisión.
- Error en medicina.
- Comunicación médico-paciente-familia.

Destinatarios

Residentes de primer y segundo año de Clínica Pediátrica.

ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Clases teóricas con la participación activa de los residentes

El curso consta de 8 encuentros de 90 minutos de duración coordinado por un integrante del Comité de Bioética.

Ejercicios prácticos

Todos los encuentros tienen una actividad grupal práctica a realizar previamente por los residentes. En la mayoría de los casos comprende la elaboración del formulario de presentación de casos clínicos al Comité de Bioética del Hospital en base a un caso clínico real.

Grupos de discusión

En los encuentros, se realizan discusiones para el análisis de casos clínicos y resolución de situaciones problemáticas coordinadas por un miembro del Comité de Bioética del Hospital.

Sesiones de "role playing"

En los encuentros destinados a la comunicación médico-paciente-familia se realiza el método de *role playing* para el ejercicio de la comunicación médica y la confrontación con situaciones problemáticas de la práctica profesional.

Recursos en línea

Desde julio de 2011, el Comité de Docencia cuenta con un campus virtual. Allí, están disponibles, el formulario de presentación de casos clínicos al Comité de Bioética del Hospital, la bibliografía y la actividad práctica "online" obligatoria de cada clase.

Evaluación

Se aplicó una prueba pre intervención a los residentes de primer año que consistió en 22 preguntas, de conocimiento y de aplicación. Los contenidos tratados en el curso se evalúan en los exámenes semestrales de la residencia, en formato de opción múltiple.

REFLEXIONES FINALES

La incorporación de la Bioética en la formación obedece a la aspiración de lograr una enseñanza de la medicina basada en la persona.

A punto de concluir la primera experiencia, consideramos que es un espacio docente enriquecedor. Brinda herramientas a los residentes para la adquisición de competencias que les permiten comprender y analizar críticamente dilemas de la práctica médica y orientar la toma de decisiones ético-clínicas, favoreciendo la formación de médicos especialistas de alta calidad científica, social y humana que brinden atención médica integral de la salud del niño y la familia.

Una vez concluida esta primera experiencia docente, se realizará una evaluación final para identificar el grado en el que han sido alcanzados los objetivos y así poder mejorar futuras intervenciones.

Agradecimientos

A las Dras. Nuria Stepansky y Dra. Beatriz Muracciole por su participación como docentes del Curso.

BIBLIOGRAFÍA

- Ocampo Martínez J. Bioética y ética médica: Un análisis indispensable. Rev Fac Med UNAM 2007; 50(1):21-4.
- Otomuro D. Fundamentación de la enseñanza de la Bioética en Medicina. Acta Bioethica 2008; 14(1):19-29.
- Penchaszadeh VB. Bioética y educación médica. Cuadernos médico sociales 1998;75:77-84
- Valenzuela S. La enseñanza de la bioética y su relación con la enseñanza de la clínica. Experiencia de la Escuela de Medicina de la Universidad de Chile. Rev Hosp Clín Univ Chile 2009; 20:331-9.
- Couceiro A. Enseñanza de la bioética y planes de estudios basados en competencias. Rev Educ Cienc Salud 2009;6(2):120-22.
- Core Committee, Institute for International Medical Education. Global minimum essential requirements in medical education. Medical Teacher 2002;24(2):130-5.
- Nogales A, García Seoane J, Calvo E, et al. Competencias para el Grado de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid. Madrid: Unión Editorial; 2008. Págs.15-9.
- León Correa F.J. Enseñar Bioética: cómo transmitir conocimientos, actitudes y valores. Acta Bioethica 2008; 14(1):11-8.
- Moreno Villares JM, Gómez Castillo E. La bioética en el programa de formación de residentes de pediatría. An Pediatr 2003; 58(4):333-8.
- Lynch Pueyrredon D, Muracciole MB, Del Valle M, et al. Encuesta sobre Bioética en un Hospital de Pediatría. Bases para futuras estrategias. MEDICINA (Buenos Aires) 2004;64:37-42.