

Metodología de toma de decisiones morales

Verónica Anguita M.

No pensar
éticamente *por*
otros sino 
ayudar a otros a
pensar éticamente

El Proceso Ético...

¿Qué es la deliberación?

Método de análisis del problema moral (D. Gracia)

- **I. Sistema de referencia moral (ontológico)**
- Premisa ontológica: *el ser humano es persona y, en cuanto tal, tiene dignidad y no precio.*
- Premisa ética: *en tanto que personas, todos los seres humanos son iguales y deben ser tratados con consideración y respeto*
-
- **II. Esbozo moral (deontológico)**
- Nivel 1: No-Maleficencia y Justicia
- Nivel 2: Autonomía y Beneficencia

III. Experiencia moral (teleológica)

Consecuencias objetivas o de Nivel 1

Consecuencias subjetivas o de Nivel 2

IV. Verificación moral (justificación)

Contrastar el caso con la “regla”, tal como se encuentra expresada en el Esbozo (II)

Comprobar si es posible justificar una “excepción” a la regla en ese caso concreto (III)

Contrastar la decisión tomada con el sistema de referencia

Tomar la decisión final

Respeto a la dignidad del ser humano

Trato a todos con igual consideración y respeto

Principios de la bioética:



Nivel 1 NO- MALEFICENCIA JUSTICIA

Nivel 2 AUTONOMÍA BENEFICENCIA

Consideración de circunstancias y
consecuencias previsibles

A large red speech bubble graphic on the left side of the slide, with a white outline and a small tail pointing downwards.

Objetivo: construir un juicio prudencial intersubjetivo e interdisciplinario, que pondere principios y consecuencias

Fundamentación: ética del discurso, ética de la responsabilidad, prudencia aristotélica

- 
1. Hechos
 2. Valores
 3. Deberes
 4. Responsabilidades Finales

A large red rectangular area on the left side of the slide, with a small triangular pointer at the bottom center, indicating redacted content.

1.- Hechos

- Presentación de la situación (caso)
- Clarificación de los hechos

2.- Valores

- Identificación de los problemas éticos
- Elección del problema a tratar
- Identificación de los valores en conflicto



3.- Deberes

- Identificación de los cursos de acción extremos
- Árbol de cursos intermedios de acción
- Búsqueda del curso óptimo de acción

4.- Responsabilidades finales

- Pruebas de consistencia
 - ¿Legalidad?
 - Estarías dispuesto/a a defenderla públicamente?
 - Tiempo: ¿tomarías la misma decisión si pudieras esperar un tiempo más?
- Decisión final (operacionalización)
- Fundamentación

Caso clínico

- Paciente de 14 años de edad.
- Cursa 8° básico.
- Con embarazo de 26 semanas, derivada de la APS al poli de alto riesgo del Hospital.
- Se realiza ecografía que revela malformaciones fetales.
- Mantiene controles regulares, con apoyo de psiquiatría, se considera nula expectativa de vida.

Paciente es soltera vive con sus padres en la comuna de San Joaquín.

Madre de la paciente refiere que tiene claro el diagnostico, y esta de acuerdo con la interrupción del embarazo ya que “ esta dañando a su hija”.

Se muestra preocupada por la situación de salud de su hija y del embarazo de ella.

Padre de la paciente, no expresa su parecer, se mantiene mas distanciado de lo que ocurre.

CASO CLÍNICO

Presentación de la situación

Clarificación de datos

Identificación de los problemas éticos

Elección del problema a tratar

Identificación de los valores en conflicto

Identificación de los cursos de acción extremos

Árbol de cursos intermedios de acción

Elección del o los cursos óptimos

Pruebas de consistencia

¿Legalidad?

Estarías dispuesto/a a defenderla públicamente?

Tiempo: ¿tomarías la misma decisión si pudieras esperar un tiempo más?

Decisión final (operacionalización)

Fundamentación

Caso clínico Jaime

- Caso tomado de www.fisterra.com
- Entra por puertas de urgencias Jaime, de 85 años. En el último mes ha perdido 8 Kg, no tiene apetito y sólo sabe decir que no se encuentra bien. Se le realiza una TAC donde se aprecia una masa retroperitoneal con aspecto de malignidad. Para confirmar el diagnóstico es necesario realizar otras pruebas.

- Doña Luisa es una paciente de 84 años, con un cáncer de cervix y metástasis óseas diagnosticados hace cuatro meses. Viuda, convive con su hija única, de 55 años y la familia de ella (esposo y un hijo de 22 años y dos hijas de 20 y 15 años).
- Ya en el momento del diagnóstico Doña Luisa presentaba un cuadro de deterioro cognitivo severo que la incapacitaba para la toma de decisiones. Se acordó en aquel momento con su hija que la actitud terapéutica iba a ser paliativa y se la envió a casa con seguimiento del médico de familia. Doña Luisa es una mujer grande y gruesa, que presenta un importante deterioro funcional, inmovilizada en la cama y sin control de esfínteres.
- Lleva una semana ingresada en el hospital de su área. El motivo del ingreso fue un cuadro de agitación que ya ha remitido. Se plantea el alta a la hija y esta se niega en forma rotunda. El médico le dice que su madre está en fase Terminal y que ya no tiene el cuadro de agitación que fue la causa de su ingreso. Le cuenta, que está en un hospital de agudos, que además está saturado, y que por justicia, esas camas tienen que reservarse a los pacientes de urgencia que pueden curarse y que están esperando para ingresar. Le dice que el hospital no puede hacerse cargo de los problemas familiares que tenga cada paciente, ni es responsable de que no haya centros de crónicos con camas disponibles para enfermos como su madre.

Pedro y su cuñado

- Pedro de 37 años, asiste a la consulta médica de su cuñado. El motivo de consulta se debe a constantes sangramientos en las encías y herpes en el mentón.
- Al examinar al paciente, el médico encontró placas blancas ubicadas en las mucosas de la boca, acompañadas de un sarcoma de Kaposi en el paladar y manifestación de Herpes Zoster en la barbilla.
- El médico le dice a su cuñado (Pedro) la conveniencia de hacerse un test de ELISA para descartar que sea VIH positivo, dado que los síntomas que presenta son compatibles con la enfermedad. Éste se niega a hacérselo argumentando que ya se hizo uno y salió negativo.
- El médico, le pregunta si su esposa (hermana) sabe de su situación clínica actual (VIH negativo). Pedro le dice que no sabe nada y que confía que él tampoco se lo hará saber.