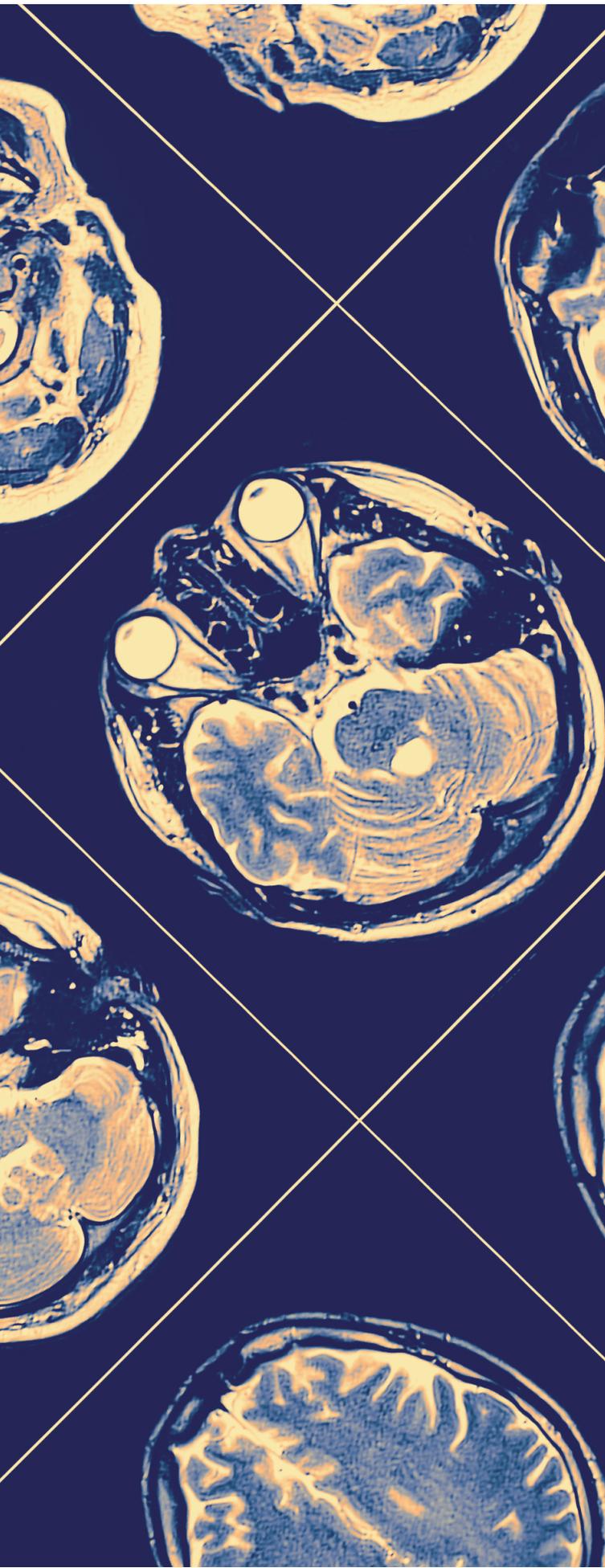




DE LA ÉTICA MEDICA  
**A LA NEUROÉTICA PASANDO**  
POR LA BIOÉTICA

---

AGOSTO 2020 // DR. MIGUEL ANTONIO SANDOVAL BALANZARIO



## DE LA ÉTICA MÉDICA A LA NEUROÉTICA PASANDO POR LA BIOÉTICA

---

Es importante que el neurocirujano conozca y analice el desarrollo de las diferentes etapas de la ética médica en relación con la atención al paciente, con el objetivo de proporcionar una atención integral, que incluya tanto aspectos técnicos-médicos, como aspectos médico-bioéticos.

La ética nació gracias a la medicina, aplicando el mismo método clínico al comportamiento y deberes del médico hacia el paciente.

**En el inicio de la medicina occidental, los principios éticos fueron:**

- **Primero no dañar**
- **Beneficencia**
- **Justicia**
- **Secreto profesional**
- **Paternalismo**

Todos estos principios contenidos en el Juramento Hipocrático y en otros códigos éticos-médicos.

El paternalismo fue la aplicación del principio de beneficencia hacia el paciente. El médico, era la única persona que decidía sobre la terapéutica a seguir.

Esta manera de entender y aplicar la relación del médico-paciente perduró casi dos siglos, hasta que el hombre decidió emanciparse, primero desde el punto de vista social y laboral en el siglo XVIII, con la revolución francesa y proclamación de los derechos del Hombre y del Ciudadano y más tarde en el siglo XX, (1948) con la Proclamación de la Declaración Universal de los Derechos Humanos, basados en el término **AUTONOMÍA**, que había elaborado Emanuel Kant, en contra posición al termino **HETERONOMÍA**.

Este pensamiento revolucionario emancipador, a penas llego a la medicina en el año 1970, (con antecedentes de Jahr en el año de 1922), con la creación de la bioética por Potter, y algunos otros eminentes bioeticistas, principalmente de origen estadounidense.

Brevemente la bioética nació por tres hechos.

- El desarrollo y evolución de las sociedades, con la proclamación de los derechos humanos, principalmente la autonomía.
- El desarrollo vertiginoso del conocimiento científico y su aplicación tecnológica, principalmente en las áreas de las neurociencias y de la reproducción humana.
- El desarrollo de una conciencia ambiental.

Por todo lo anterior la relación médico paciente cambio sustancialmente al igual que la comprensión y entendimiento de los valores entre el médicos y el paciente.

La medicina dejo de ser una medicina paternalista para convertirse en una medicina autónoma, esto es, que el paciente decide sobre su uso y aplicación de determinadas técnicas diagnósticas y terapéuticas, de acuerdo y basados en la información que el médico tratante, debe de plasmar o reflejar en un documento llamado **CONSENTIMIENTO INFORMADO**, un documento legal y sujeto a sanción en no cumplirse.

Por otra parte, pero en el mismo orden de ideas, la relación ha dejado de ser exclusivamente entre dos personas (entre el médico y el paciente), para convertirse en una relación clínico paciente, entendiendo lo clínico como la participación de otras personas y factores que tiene relación con el diagnóstico y con la atención medica; como seria los seguros médicos, los procesos administrativos de los hospitales, los diferentes profesionales que intervienen en el diagnóstico y tratamiento, como el personal de enfermería, el personal de rehabilitación y los diferentes médicos que participan, en conjunto con el médico tratante, lo que traduce a una medicina compleja y muchas veces burocratizada. La medicina ha tenido un giro muy importante, de ser una relación simple en entre dos personas, se ha convertido en una relación entre varias persona, que es compleja y a veces ineficiente.



También ha influido la gran información que tiene el propio paciente basada en los medios de comunicación y en la sociedad, que no siempre es real y exige aplicación de procedimientos, diagnósticos y terapéuticos, no siempre eficaces.

No menos importantes, pero que también han influido en este cambio de relación, ha sido el abuso de malas prácticas médicas, sobre todo en investigación (recordemos el holocausto de Núremberg y el caso de Tuskegee, por mencionar algunos).

El paciente ha levantado la mano y desea ser escuchado.

Este cambio en las relaciones sanitarias no siempre, es entendido por el médico, y con frecuencia pueden entrar en conflicto los valores del médico y los pacientes además de los diferentes actores en la atención clínica del paciente como serían los seguros de estos médicos y la administración hospitalaria, entre otros, ya mencionados, ¿Cuáles serían los valores principales que todo médico deberá de preservar y realizar?:

- Autonomía
- La beneficencia.
- La no maleficencia
- La justicia
- La dignidad
- No instrumentación y utilización de las personas con fines no médicos
- La educación médica continua
- La enseñanza y docencia de la medicina

Cuando utilicemos en forma cotidiana y apliquemos en forma rutinaria estos principios, los convertiremos en hábitos y cuando los incorporemos en nuestro quehacer diario y en nuestro carácter los convertiremos en virtudes; que la podemos definir como siempre realizar lo correcto y lo mejor en cada una de nuestras acciones ya sean médicas o de comportamiento.

Para finalizar, mencionaré brevemente a la Neuroética.

La Neuroética es una ciencia recién nacida, ya que apenas vio la luz en el año 2002, en la ciudad de San Francisco, USA.

La Neuroética es una bioética aplicada a las neurociencias.

Tiene dos vertientes la Neuroética aplicada y la Neuroética fundamental.





La Neuroética aplicada se refiere a emplear los principios bioéticos ya mencionados en el ámbito neurológico tanto en los aspectos clínico quirúrgico como en la investigación en las neurociencias.

La Neuroética fundamental se refiere al estudio y búsqueda de las bases moleculares de la moral, del juicio, del libre albedrío en el cerebro.

Una propuesta muy provocativa e interesante porque de resultar cierta, revolucionaría los conocimientos filosóficos y neurocientíficos conocidos hasta la actualidad.

Por lo anterior es importante que el neurocirujano analice estos conceptos para su aplicación en su práctica clínica diaria para una mejor atención integral médico-ética, y un mejor entendimiento del funcionamiento de la moral en base a los hallazgos moleculares cerebrales que se vayan descubriendo.

El neurocirujano que genera gran conocimiento científico no deberá de estar apartado del desarrollo y la búsqueda neurológica de la moral.

## BIBLIOGRAFÍA

- García Gual C. Tratados Hipocráticos. 1983; Gredos España
- Gracia Guillen Diego, Fundamentos de Bioética. 2008; Triacastela Madrid.
- Gracia D. Júdez J. Ética en la práctica clínica. 2004; Triacastela Madrid.
- Cortina A. Neurofilosofía práctica. 2012; Guía Comares; Granada España.