

HOSPITAL CLÍNICO QUIRÚRGICO DOCENTE DR. MARIO MUÑOZ
MONROY, COLON, MATANZAS.

***TITULO: ESTADO DEL CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE LOS
PRINCIPIOS DE LA ÉTICA PROFESIONAL EN LOS ESTUDIANTES
DE MEDICINA Y MÉDICOS RECIÉN GRADUADOS.***

Autores:

Dr. Osdermi León Marrero¹, Lic. Pedro Cabrera Castillo²

1 osdermilm@ucm.mtz.sld.cu, Hospital Clínico quirúrgico Docente “Dr. Mario Muñoz Monroy”, Colón, Matanzas, Cuba, Jefe del Departamento Territorial de Medicina Legal, Profesor asistente.

2 osdermilm@ucm.mtz.sld.cu, Filial Universitaria Municipal de Ciencias Médicas, Colón, Matanzas, Cuba, profesor de Filosofía, Departamento de Marxismo Leninismo e Historia, Profesor asistente.

RESUMEN

La formación ética de excelencia es una meta que debe asumir la escuela médica superior. La dificultad fundamental se centra en que los diseños curriculares vigentes para esta carrera, no incluyen la educación sistematizada y controlada en valores éticos propios de la típica actuación del médico en su escenario profesional. Por tanto, el problema científico radica en el estado del conocimiento y la aplicación de los principios de la Ética profesional en los estudiantes de medicina de la facultad de Ciencias Médicas Matanzas, filial Colón, y de los recién egresados de ella, especialmente aquellos valores morales que a la vez están legalmente establecidos. Se realizó una investigación no experimental, descriptiva, transversal, aplicando entrevistas y cuestionarios a estudiantes y médicos recién graduados, pacientes y profesores respectivamente con el objetivo de ofrecer una panorámica sobre el estado del conocimiento de la Ética Médica en los estudiantes de medicina de este centro de estudios, y de los recién egresados de él. Los mayores porcentajes se alcanzaron entre los médicos y estudiantes que presentan conocimientos insuficientes (44%). Un 73,8% de pacientes consideran que su médico posee un comportamiento acorde a la ética de su profesión. El criterio generalizado de

los profesores se basa en el carácter insuficiente de los contenidos de Ética Médica insertados en los modelos pedagógicos así como la poca factibilidad del momento en que se imparte, los métodos utilizados, y la poca enseñanza práctica en combinación con los contenidos teóricos relacionados con esta ciencia.

PALABRAS CLAVE: Ética, Bioética, Excelencia, Aprendizaje.

Abstract

The ethical formation of excellence is a goal that must assume the medical superior school. The fundamental difficulty becomes centered in the curricular design in use for this mayor, they do not include the education systematized and controlled in ethical moral values and the typical acting of doctors at their professional scene. Therefore, the scientific problem consists in the status of knowledge and the application of the principles of professional ethics in the students of medicine of Medical faculty, Colon campus, and of the recently graduated, specially those moral values that at the same time are legally established. It was made a non experimental, descriptive and transverse, applying interviews and questionnaires to students and doctors recently graduated, patients and professors respectively for the sake of offering a panoramic on the status of the knowledge of Medical ethics in the students of medicine of Colon, and of the recently graduate from this place. The bigger percentages were found among doctors and students that present insufficient knowledge (44 %), and a 73.8 % of patients that consider his doctor possess a behavior in agreement to the ethics of his profession. The generalized opinion of professors is based on the insufficient character of the contents of Medical ethics included in the pedagogical model as well as the moment in that it is given, the utilized methods, and the lack of practical teaching in combination with theoretical contents related with this science.

Key words: Ethics, Bioethics Excellence, Learning.

INTRODUCCIÓN

La enseñanza de la Ética Médica, desde sus inicios en la Facultad de Medicina de la Universidad de La Habana estuvo circunscrita, en las décadas de 1940 y 1950, a la cátedra de Medicina Legal y Toxicología, bajo la regencia hasta 1954 del doctor Raimundo de Castro y Bachiller, y después por sus seguidores los doctores Juan Blanco Herrera, Esteban Valdés-Castillo Moreiras y Francisco Lancís Sánchez. (Univ. de La Habana, 1940)

Con la reforma general de la enseñanza puesta en vigor en las universidades cubanas el 10 de enero de 1962, comienza un período de silencio en la docencia de la ética en el país, pues no se incluye como materia de estudio ninguno de sus sistemas, ni aún la ética marxista-leninista, en las diferentes carreras de humanidades. (Consejo Superior de Univers., 1962: sin pie de imprenta, Univers. de La Habana ,1978: Sin folio)

En la Facultad de Medicina de la Universidad de La Habana, en la segunda mitad de 1960 asciende a profesor titular jefe de la cátedra de Medicina Legal y Toxicología el doctor Francisco Lancís Sánchez, discípulo predilecto del profesor Castro Bachiller y su colaborador más asiduo, quien se va a convertir a partir de entonces en un verdadero propulsor de la enseñanza de la ética médica en Cuba.

Al ponerse en vigor en 1978 un nuevo plan de estudios para la Carrera de Medicina en todas las Facultades Médicas del país, se creó la asignatura de Ética y Deontología Médicas en el primer semestre del segundo curso y con ello se hacía realidad el viejo anhelo, forjado siglo y medio antes, de los redactores del proyecto de reforma universitaria de 1828 cuando pedían la creación de un asignatura con dichos contenidos. (Ilizástigui Dupuy, 1985:351)

Posterior a esta fecha, en revisiones sucesivas, las necesidades educativas de los estudiantes según las políticas de salud y la situación económica, política y social del país, unido a profundos cambios en el ámbito político mundial, fueron modificándose y con ello se introdujeron nuevos cambios en el plan de estudio, algunos de ellos como modelos experimentales. Pasa todo el contenido específico sobre ética profesional médica al quinto año de la carrera en la asignatura Medicina Legal y Ética Médica; y aparecen gradualmente en el primer y segundo año otros contenidos muy generales relacionados con el tema en asignaturas como Filosofía y sociedad y promoción y prevención de salud.

Pero la enseñanza de la Deontología Médica tradicional en las escuelas de Medicina no podría dar respuesta a las necesidades de formación profesional derivadas de las nuevas y complejas situaciones de carácter ético que se multiplicaron en la esfera de la salud a partir de la segunda mitad del siglo XX. Por esta época tuvieron lugar en los Estados Unidos de Norteamérica los primeros intentos por llenar este vacío, surgiría la Bioética como una disciplina que despierta de la necesidad de proporcionar una respuesta a nuevas preguntas éticas generadas a causa de las propuestas tecnológicas en el campo de salud. Las discusiones se enfocaban primero en la pertinencia del campo de aplicación de nuevas tecnologías y la necesidad de redefinir varios conceptos relacionados con el comienzo y fin de la vida, (Belli , Quadrelli :2010:13-20) teniendo en sus inicios premisas históricas, sociales, culturales y Biomédicas (Borrell B:2010:971) .

En 1971, Van Resselae Potter, Oncólogo y profesor de la Universidad de Wisconsin, introdujo por primera vez el término Bioética en su obra, Bioética: un puente al futuro (Zabala-Blanco , Alconero-Camarero : 2007). Sobre las razones que motivaron la obra decía “que una ciencia de la supervivencia debe ser más que la ciencia sola”, por lo que propone el término Bioética en orden a enfatizar los dos más importantes ingredientes, en procura de la nueva sabiduría tan necesaria : los conocimientos biológicos y los valores humanos. (Abma, Baur, Molewijk, Widdershoven:2010:242-55). Es introducida en Cuba en la década del 90, casi al unísono con países desarrollados de Europa (Berthiau: 2012). Como disciplina, incluye en su objeto de estudio desde el inicio hasta el fin de la vida, dilemas bioéticos relacionados con el SIDA, la eutanasia y la eugenesia, iatrogenia, y otros de vital importancia en el actuar del médico. Abarca, además, entre otras cuestiones, aspectos esenciales en la formación de un egresado de la carrera de medicina, al tener en cuenta la aplicación de sus principios en investigaciones biomédicas y del comportamiento humano, el sistema de valores de los trabajadores de la salud, las cuestiones sociales relacionadas con la salud y las cuestiones relacionadas con el entorno ecológico (Bird,2010:693-6)(Beisiegel: 2010:383-5).

La presencia de estas disciplinas en la formación curricular de las profesiones de la salud continúa siendo un tema polémico y actual, ya que los problemas éticos y axiológicos han alcanzado una importancia no sólo a nivel de profesiones y sociedades específicas, sino también en el plano universal. Atendiendo a ello, para la presente investigación los autores proponen el siguiente problema científico:

¿Cuál es el estado del conocimiento y la aplicación de los principios de la Ética profesional en los estudiantes de medicina de la facultad de Ciencias Médicas, filial Colón, y de los recién egresados de ella?

El **objeto de estudio** es, entonces, el proceso de enseñanza aprendizaje de Ética Profesional en la Carrera de Medicina.

El **campo de acción**, la formación Ética de los futuros profesionales de la salud como tributo a su educación integral, en el territorio de Colón.

Para cumplir el objetivo general del trabajo se plantean las siguientes **preguntas de investigación**:

- ▶ ¿Cuales son las referencias desde el punto de vista teórico que apoyan la necesidad de mantener y desarrollar los principios éticos de la profesión médica?
- ▶ ¿Cuál es el estado actual de preparación ético-profesional con que llegan los estudiantes de Medicina a su último año de la carrera y a los primeros años de ejercicio de la medicina?
- ▶ ¿Qué consideraciones pueden ofrecer los profesores en relación con los métodos actuales de enseñanza de esta ciencia, las necesidades educativas de los estudiantes y los posibles métodos a aplicar según las características específicas del territorio?
- ▶ ¿Qué opinión tienen los que reciben los servicios de salud sobre la preparación ética demostrada por los médicos recién graduados en su desempeño profesional en las áreas de salud?

Por ser de gran preocupación en profesionales del sector, sobre todo en los que se vinculan con la docencia médica, el tema a tratar en la investigación no es nuevo; pero el aporte del trabajo que lo hace novedoso desde el punto de vista científico radica en su enfoque didáctico-metodológico dirigido a las características específicas del territorio y las necesidades de aprendizaje, tanto teórico como axiológico de los estudiantes, previo diagnóstico y criterios de los mismos educadores y educandos. La significación práctica radica en su carácter descriptivo-exploratorio, mostrando la situación real de la Ética profesional médica en el territorio, como punto de partida a la implementación de alternativas o estrategias dirigidas a garantizar eficazmente la enseñanza de esta ciencia en nuestra sede universitaria.

MATERIAL Y MÉTODOS

La presente investigación cumple con el requisito del consentimiento informado, siendo la voluntad de participar el único criterio que incluye o excluye a sujetos de la muestra.

Los métodos aplicados en desarrollo de la presente investigación son de tipo teórico, empírico y estadístico.

Métodos teóricos:

Los métodos teóricos principales aplicados fueron los siguientes: inducción-deducción, histórico-lógico, análisis síntesis, de lo abstracto a lo concreto y enfoque de sistema. Partiendo del paradigma histórico-cultural de L.S. Vigotsky, y teniendo en cuenta los referentes teóricos, la expectativa del profesional integralmente formado y los resultados reales de los actuales diseños, se deducen las necesidades cognitivas específicas y el modo de lograrlas con un método o alternativa que no pugne con los currículos actuales, pero que contribuya a lograr el estado deseado.

Métodos empíricos: Se aplican entrevistas a profesores, cuestionarios a estudiantes, así como encuestas a la población que recibe los servicios médicos.

Método estadístico: Se utiliza el método porcentual.

El paradigma científico considerado en la concepción y desarrollo de la investigación es el socio crítico y dialéctico materialista.

Universo: Estudiantes de Medicina de la facultad de ciencias Médicas de matanzas, filial universitaria Colón y médicos recién graduados en la misma que laboran en el territorio.

Se tomó una **muestra** aleatoria constituida por 30 estudiantes de quinto y sexto año de la carrera de Medicina de la facultad de ciencias Médicas de Matanzas, sede universitaria Colón, y 20 médicos recién graduados que laboran en el territorio.

Tipo de estudio: No experimental, descriptivo, transversal.

Variables y operacionalización.

-Estado actual del conocimiento: Relevantes, suficientes, insuficientes, deficientes, inexistentes.

-Criterios de la población en relación con el comportamiento ético de su médico: SI, NO.

-En relación con el respeto al decoro y al pudor: Excelente, bueno, regular, malo.

-En relación con el consentimiento informado: Excelente, bueno, regular, malo.

-En la relación médico paciente durante la entrevista: Excelente, bueno, regular, malo.

-En relación con el secreto profesional: Excelente, bueno, regular, malo.

-En relación con la aplicación del método clínico: Excelente, bueno, regular, malo.

-En relación con brindar asistencia médica: Excelente, bueno, regular, malo.

Codificación:

Conocimientos relevantes: 5 respuestas correctas.

Conocimientos suficientes: 4 respuestas correctas.

Conocimientos insuficientes: 3 respuestas correctas.

Conocimientos deficientes: 2 respuestas correctas.

Conocimientos inexistentes: 1 o ninguna respuesta correcta.

Según el Aspecto evaluado:

Excelente: Si responde siempre.

Bueno: Si responde casi siempre.

Regular: Si responde Algunas veces.

Malo: Si responde nunca.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Para el diagnóstico del nivel de conocimientos se aplicó a la muestra un cuestionario sobre elementos básicos de la materia (Anexo 1). Los mayores porcentajes se alcanzaron entre los médicos y estudiantes que mostraron conocimientos insuficientes, (44%). Solo un 24% de los evaluados mostró conocimientos suficientes. El criterio de los pacientes fue recogido en encuestas aplicadas a un total de 42 pacientes que asistieron a unidades asistenciales del municipio (Anexo 2). De ellos, 31 consideran que su médico posee un comportamiento acorde a la ética de su profesión, para un 73,8%. En la propia encuesta, al evaluar principios básicos de la práctica médica, los resultados fueron los siguientes: en relación con el respeto al decoro y al pudor del paciente, alrededor del 83% de los pacientes lo consideran excelente o bueno; La aplicación del consentimiento informado es regular en el 45 % de los encuestados; En la relación médico paciente durante la entrevista el mayor porcentaje opina que es regular (40,5%); La opinión sobre el secreto profesional no muestra preponderancia en las diferentes calificaciones; En relación con la aplicación del método clínico, casi la mitad de los encuestados considera que es mala (54,8%), señalando con mayor frecuencia la falta de examen físico durante la consulta; Brindar asistencia médica, uno de los deberes médicos fundamentales, previstos en la constitución de La República, se comportó con una mayor incidencia en el criterio de regular, para un 42,8%. Estos resultados no se comparan con otros estudios realizados ya que no aparecen investigaciones similares en la bibliografía revisada.

Dentro de los criterios mas generalizados de los profesores entrevistados se encuentran el carácter insuficiente de los contenidos de Ética Medica insertados en los modelos pedagógicos que se aplican en el territorio, la poca factibilidad en el momento de la

carrera en que se imparten, poca efectividad de los métodos de enseñanza, haciendo énfasis en la necesidad de la educación teórico- práctica, y la falta de un sistema de evaluación que garantice el aprendizaje sostenido durante toda la carrera, teniendo en cuenta las características propias de cada asignatura.

CONCLUSIONES

- ▶ Los referentes teóricos encontrados apuntan hacia múltiples cambios en los métodos de enseñanza de la Ética Médica que hacen que continúe siendo un tema polémico y actual.
- ▶ En los estudiantes y recién graduados evaluados, predominan los conocimientos insuficientes sobre el contenido de la Ética Médica.
- ▶ Un porcentaje alto de pacientes encuestados consideran que su médico posee un comportamiento acorde a la ética de su profesión, pero con criterios entre regular y malo sobre aspectos relacionados con la aplicación del consentimiento informado, la relación médico paciente durante la entrevista, el método clínico, y el deber de brindar asistencia médica.
- ▶ El criterio generalizado de los profesores se basa en el carácter insuficiente de los contenidos de Ética Médica insertados en los modelos pedagógicos que se aplican en el territorio, así como la poca factibilidad del momento en que se imparte, los métodos utilizados, el sistema de evaluación y la poca enseñanza práctica en combinación con los contenidos teóricos relacionados con esta ciencia.

BIBLIOGRAFÍA

- Abma TA, Baur VE, Molewijk B, Widdershoven GA. Inter-ethics: towards an interactive and interdependent bioethics. *Bioethics* 2010; 24(5):242-55.
- Beisiegel U. Research integrity and publication ethics. *Atherosclerosis* 2010; 212(2):383-5.
- Belli LF, Quadrelli S. [Ethics as first philosophy: the ethics of responsibility as a rationale for health care]. *Cuad Bioet* 2010; 21(71):13-20.
- Berthiau D. Law, bioethics and practice in France: forging a new legislative pact. *Med Health Care Philos* 2012.
- Bird SJ. Responsible research: what is expected? Commentary on: "Statistical power, the Belmont Report, and the ethics of clinical trials". *Sci Eng Ethics* 2010; 16(4):693-6.
- Borrell B. Panel to take broad view of bioethics. *Nature* 2010; 464(7291):971.
- Consejo Superior de Universidades. La reforma de la Enseñanza Superior en Cuba.

Colección Documentos [Sin pie de imprenta]. La Habana, 1962.

Ilizástigui Dupuy, F: Fundamentos de la formación teórico-práctica del médico general (1979). En: Salud, Medicina y Educación Médica por F. Ilizástigui Dupuy. Ed. Cienc. Med. La Habana, 1985:351.

Potter, VR. Bioethics: bridge to the future. New Jersey: Prentice-Hall Inc., Englewood Cliffs; 1971: En Zabala-Blanco, J et al. Evaluación de aspectos bioéticos en los profesionales de la salud. Enferm Clin. 2007. 17(2).56-62.

Universidad de La Habana. Catálogo General. Imp. Papelería "Alfa". La Habana, 1940.

Universidad de La Habana. Memoria Anuario. Curso 1976-1977. Imp. Andre Voisin. La Habana, 1978.

ANEXOS

Anexo 1: Cuestionario para estudiantes de Medicina y médicos recién graduados.

Estimado estudiante/colega:

Con el fin de evaluar el desarrollo del proceso enseñanza aprendizaje en relación con la Ética Médica, tan necesaria en su formación profesional, le pedimos responda el cuestionario que ponemos en sus manos. Los resultados no influirán de modo alguno en su rendimiento académico, ni perjudicará sus futuras relaciones con educadores y educandos, siendo totalmente anónimo. Teniendo en cuenta su disposición a participar le rogamos sea lo mas objetivo posible.

1-¿Son sinónimos los términos Ética y Bioética? Explique.

2-Mencione la estructura, funciones, nivel de competencia y base legal de las comisiones de Ética Médica que existen en el sistema nacional de salud.

3- Explique el doble compromiso moral-legal que debe asumir el profesional de la salud ante la norma jurídica del secreto médico.

4-Mencione la estructura, funciones, nivel de competencia y base legal de las Comisiones de Responsabilidad Médica Penal.

5-Explique brevemente la diferencia entre negligencia, imprudencia, impericia e inobservancia que llevan a la mal praxis en el arte del ejercicio de la profesión médica.

Gracias.

Anexo 2: Encuesta a pacientes y familiares:

Con el fin de mejorar la formación ético profesional de los estudiantes de medicina que se preparan como futuros profesionales de la salud en nuestro territorio, le pedimos emita su criterio en relación con las preguntas formuladas. Teniendo en cuenta su disposición a participar, siendo esta encuesta totalmente anónima, le rogamos su mayor sinceridad.

1-¿Considera que el médico de su área de salud es ejemplo dentro de la comunidad, acorde al modo ético de su desempeño profesional?

Si_____ No_____

2-¿Siente respeto por el decoro, el pudor y dignidad de su persona, de modo que le inspire un estado anímico de seguridad, al no divulgar aspectos de su enfermedad que puedan estar relacionados con su vida íntima o la de sus familiares, conservando el secreto profesional?

Siempre_____ Casi siempre_____ Algunas veces_____ Nunca_____

3-¿El facultativo obtiene su consentimiento o el de sus familiares, antes de aplicar cualquier medida diagnóstica o terapéutica que pueda significar un alto riesgo para el paciente?

Siempre_____ Casi siempre_____ Algunas veces_____ Nunca_____

4-¿Lleva a cabo su médico una entrevista durante su consulta utilizando, en todo momento, un lenguaje claro, sencillo y comprensible, erradicando cualquier expresión soez o de mal gusto, escuchando sus preocupaciones ,ofreciéndoles la atención requerida?

Siempre_____ Casi siempre_____ Algunas veces_____ Nunca_____

5- ¿Atiende su médico, de forma solícita y benévola, a toda persona que recabe sus servicios, sin mostrar prisa o indiferencia hacia sus padecimientos, ni hacer comentarios indiscretos en su presencia?

Siempre_____ Casi siempre_____ Algunas veces_____ Nunca_____

6-¿Conoce si mantiene en las enfermedades de curso fatal, absoluta o relativa reserva sobre el diagnóstico y pronóstico en relación con el paciente y selecciona a quien dar esa información con el tacto necesario?

Siempre_____ Casi siempre_____ Algunas veces_____ Nunca_____

7-¿Cuándo asiste a consulta por motivo de enfermedad, su proceder incluye entrevista, examen físico, posibles complementarios y tratamiento?

Siempre_____ Casi siempre_____ Algunas veces_____ Nunca_____