EVALUACIÓN DE LA SENSIBILIDAD BIOÉTICA EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS MÉDICAS DE CUBA

Autores: Lilisbeth de la Caridad Benítez-Rojas[1], Cynthia Ibert-Muñoz[1], Osbel Castro Querol[1].

1 Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Zoilo Enrique Marinello Vidaurreta". Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas

Las Tunas, Cuba.

benrojlilisbeth@gmail.com

RESUMEN

Introducción: la habilidad de reconocer la existencia de conflictos refleja la capacidad de discernir si una situación genera dilemas de contenido moral y psicológico.

Objetivo: Evaluar la sensibilidad bioética en estudiantes de las Ciencias Médicas de Cuba.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal el objetivo de determinar el nivel de sensibilidad bioética en estudiantes de ciencias médicas de Cuba. El universo estuvo constituido por la totalidad de los estudiantes pertenecientes al taller ZoonTunas y la muestra los 92 estudiantes que cumplieron los criterios de inclusión.

Resultados y discusión: Los estudiantes pertenecían a la carrera de Medicina (85,6 %), al segundo y tercer año (23,9 %) y a la ayudantía Cirugía General (11,9 %) . El promedio de detección fue 9,1; en autonomía 4,84, en beneficencia 3,5 y en justicia 0,77. En el caso de la carrera, tuvo mejor promedio general Enfermería (44,8 %). El año académico con mejor promedio fue primero (35,7 %). El primer año tuvo mejor promedio en Beneficencia y Justicia (4,5, y 0,875respectivamente) y el quinto año (5,1,) en Autonomía.

Conclusiones: Los resultados no fueron satisfactorios, es necesario mejorar la preparación de los estudiantes sobre la existencia de un conflicto bioético.

INTRODUCCIÓN

El impacto de la ciencia y la tecnología en la medicina ha promovido nuevos dilemas con soluciones que exigen decisiones también nuevas. La interacción de estos dilemas en la práctica ha llevado a la reformulación de la función de la ética en la medicina. La expansión del conocimiento médico, evidenciado por la tendencia a la especialización, ha mejorado la calidad y expectativa de vida, con un costo asociado al deterioro de la relación médico-paciente[1].

La enseñanza de la deontología y de los derechos morales en la Medicina se convirtió en algo obligatorio en las facultades de medicina a partir de los año 1970 y desde entonces han ocurrido cambios en la forma y metodología en concordancia con las necesidades de los cursantes. Hoy en día, el principal reto de la sociedad es adaptarse al frenesí del progreso, innovando sin perder la relación con la medicina de Hipócrates, la cual estudiaba no solo enfermedades, sino a enfermos[2]. El profesional de la salud, que antes fue el estudiante de Ciencias médicas, se enfrenta día a día a diversos dilemas, que van desde el trato que le dan al paciente y a sus familiares —en el momento del ingreso y durante la hospitalización—, hasta el tratamiento que se les brinda y el alta médica[3].

El dilema ético es definido como la dificultad en la toma de decisiones frente a un paciente, en cuya resolución es necesario referirse a valores o principios que especifiquen lo que se debe hacer en oposición a lo que simplemente fue hecho o frecuentemente se hace[4]. Con su formación bioética el estudiante reivindica el sentido de la práctica médica. Dilemas específicos como la eutanasia, el aborto y la cadena perpetua se conciben y penalizan de forma distinta dependiendo de la región y el país. El médico en su ejercicio debe conocer el marco legal, la epidemiología, base cultural y religiosa de la población para no dañar la susceptibilidad del paciente[2]. Sin embargo, el enfrentamiento de problemas que comprenden aspectos morales y de conflicto se presenta de forma insuficiente, como simplemente un código de ética profesional, que establece lo que es o no permitido hacer. Con frecuencia se observa lo amplias que resultan ser las

normas, aunque esas normas sean perfectamente conocidas, así como las leyes y las penalidades resultantes de la infracción[5].

El avance tecnológico predispone al estudiante a concebir la profesión como la aplicación de procesos preestablecidos y a olvidar el concepto altruista de preservación y mantenimiento de la vida humana. Saber reconocer cuando se encuentra frente a una situación clínica que pudiera generar este tipo de conflicto resulta importante, y la obtención de estas habilidades desde el pregrado permitirán tomar mejores decisiones a la hora de resolver cualquier dilema[6]. La capacidad de detectar cuando se está ante un dilema de índole moral con respecto a cualquiera de los principios que rigen la bioética y actuar en consecuencia de los mismos se denomina sensibilidad bioética, y se basa no solo en la existencia de un dilema o conflicto, sino a la capacidad de tomar decisiones éticas con respecto a juicios clínicos, resolver dilemas morales, analizar conceptos y llegar a conclusiones, así como proveer justificaciones a cualquier acción[7]. Algunos autores, evidencian la insuficiente presencia de la bioética en la medicina actual, así como las carencias sobre el tema en el diseño del plan de estudio vigente de la carrera de Medicina, lo que puede perjudicar el proceso de reforzamiento de valores y el ejercicio bioético valorativo en el nuevo modelo de formación profesional; se observa una dualidad, por un lado, se acepta, proclama y declama que el hombre es una unidad biopsicosocial indivisible y que, por lo tanto, la enfermedad y la salud se vinculan estrechamente a esa tríada, sin embargo, por otro, los currículos médicos cristalizan una fuerte matriz somatista en un conjunto de disciplinas consideradas básicas, a las que se les asigna una importante carga horaria.

La Ética y Bioética son pilares fundamentales, sin embargo, sus contenidos no se incluyen de forma sistemática y articulada en las disciplinas del Plan de Estudio actual (D y E) [8]. Entonces evaluar como los estudiantes de hoy en día se enfrentan a cualquier conficlto que pueda surgir y el estudio de como los mismos detectan las problemáticas que pueden toparse día a día resulta de vital importancia para conocer cuales son las fuerzas y las debilidades en este sentido para así mejorar desde la base cualquier carencia que pudiera tener la enseñanza actual y solventarla para lograr así profesionales más consagrados al

arte tan hermoso que es la medicina. Lo cual motivo la siguiente investigación, donde los autores se plantean ¿Cuál es el nivel de sensibilidad bioética en los estudiantes de Medicina de Cuba? Y la realizan con el objetivo de evaluar esta habilidad en este grupo.

OBJETIVOS

Evaluar la sensibilidad bioética en estudiantes de las Ciencias Médicas de Cuba

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal con el objetivo de evaluar la sensibilidad bioética de los estudiantes de las Ciencias Médicas de Cuba, en el período del 10 al 15 de marzo de 2022.

Universo y muestra

El universo estuvo constituido por todos los estudiantes participantes en el Taller Nacional de Enfermedades Zoonóticas Zoontunas 2022, a los cuales se les presentó la encuesta vía Google Forms y los mismos fueron respondiendo a medida que pasara el tiempo, la muestra fueron los 92 estudiantes que respondieron la encuestra en la fecha establecida y que respondieran todos los acápites de estas.

Variables y recolección de datos

La encuesta y la metodología de esta investigación es tomada de la investigación de Hebert[7] en el año 1992, la cual establece 4 situaciones clínicas que generan dilemas bioéticos relacionados a los principios bioéticos de Autonomía, Beneficencia y Justicia, con calificaciones en base a un total general de 29 dilemas, a los estudiantes se les pide que identifiquen que pudiera generar conflictos y las mismas fueron calificadas en base al standart de oro (clave de calificación) en la investigación original, con alrededor de 7-9 dilemas por situación clínica. Esta investigación ha sido utilizada para varios estudios del tema y se considera muy eficiente a la hora de detectar la sensibilidad[9-10].

Se evaluaron las variables de carrera a la que pertenecía el estudiante, año académico y ayudantía. También el promedio de respuestas de la muestra en

cuanto a cada caso y principio ético, relacionándolo con las características de los participantes.

Procesamiento estadístico

Los datos fueron almacenados en un archivo de Excel generado por Google Forms, sobre el cual se trabajó para calcular las frecuencias absolutas y relativas. Se utilizaron los estadígrafos descriptivos.

Normas éticas

Esta investigación fue aprobada por el comité de Ética y Consejo Científico de la Universidad. La encuesta se mantuvo de forma anónima, respetando la ética y los principios de esta declarados en declaración de Helsinki.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1. Características de los participantes.

Característica	Nº	%
Carrera		
Medicina	79	85,6
Estomatología	9	9,7
Tecnología de la Salud	1	1,1
Enfermería	3	3,3
Año académico		
1	16	17,4
2	22	23,9
3	22	23,9

Fuente: formulario

En el caso de la tabla 1, esta expresa las características generales de los participantes, donde la mayoría perteneció a la carrera de Medicina (79 para 85,6 %) seguido de Estomatología (9 para 9,7 %). Según año académico, el segundo y tercer año de la carrera prevalecieron (22 para 23,9 %). La ayudantía de Cirugía General (11 para 11,9 %) y Medicina Interna (8 para 8,6 %) predominaron. En la cateogría de otras se incluyeron aquellas que solo

presentaron un solo alumno ayudante (Angiología, Bioquímica, Dermatología, Embriología, Endocrinología, Enfermería Clínico Quirúrgica, Imagenología, Nefrología, Neurofisiología Clínica, Oncología, Ortopedia Y Traumatología, Otorrinolaringología, Psiquiatría, Urología). Sobre cursos recibidos, la mayor cantidad dice no haber pasado ningún curso (49 para 53,2 %).

Al hacer un análisis de los resultados no se debe dejar atrás que esta era una actividad voluntaria y no participaron una gran cantidad de alumnos. Quizás si se repite la investigación con un tamaño muestral más amplio, cambien un poco los resultados de la misma. Al igual otra limitación fue la diferencia tan grande en carreras[9].

Al hablar sobre la enseñanza de la Bioética, destaca el resultado de que un alto por ciento de estudiantes afirma no haber recibido algún curso sobre bioética. En los planes de estudio que se encuentran vigentes en la actualidad, el tema de Bioética se toca directamente en el primer año de las carreras en las asignaturas de Filosofía y Sociedad. Este resultado implica que los estudiantes quizás asumieron este tema de manera superficial y lo olvidaron a lo largo de su paso por la carrera. De igual forma, debido a las adecuaciones sobre la COVID-19, los estudiantes pertenecientes al primer año, no han logrado todavía recibir este curso, y puede que influya en las respuestas.

Tabla 2. Promedio general de calificación de los estudiantes según respuestas.

Casos	A:	%	B:	%	J:	%	Total	%
1	1,02	34	0,86	43	0,36	18	2,22	32
2	1	25	0,83	28	0,27	14	2,1	23
3	1,08	54	0,63	32	0,163	8,15	1,9	36
4	1,7	34	1,18	59	-	-	2,2	0,7
Total	4,84	34,5	3,5	39	0,77	12,8	9,1	31,3

Fuente: formulario A: autonomía; B: beneficiencia; J:justicia.

Al hablar sobre promedios generales de clasificación, mostrado en la tabla 2, Autonomía fue de 4,84 para 34,5 %; en Beneficencia 3,5 para 39 % y en Justicia 0,77 para 12,8 %. En general, el promedio del total de dilemas detectados fue de 9,1 para un 31,3 %.

En cuanto al promedio general de las respuestas, estas tuvieron porcientos bajos, muy en relación con lo esperado y relacionado a la literatura a nivel mundial. Estudiantes participantes en el estudio de Esquerda en el 2019[5], obtuvieron por cientos bajos con relación a la misma encuesta aplicada.

Quizás pueda tener relación con lo mencionado anteriormente, la enseñanza directa de la Bioética sea muy superficial y en otras asignaturas que deban incluirla de forma indirecta no lo hagan con la profundidad requerida y por tanto el estudiante presente lagunas de conocimiento al colocarse frente a un caso clínico como los presentados y no logre detectar la mayor cantidad posible de dilemas[3].

El porciento de promedios predominante lo tuvo Beneficencia. Este principio bioético se relaciona al deber del médico de siempre brindarle a su paciente lo que sea más beneficioso para su bienestar biopsicosocial, integrado ampliamente en el currículo de todas las especialidades de la medicina, por lo que es lógico que los estudiantes sean capaces de detectar una mayor cantidad de problemas al respecto[10,11].

Sin embargo, otro principio que tiene mucha importancia en el mundo actual, donde las responsabilidades sobre la salud del paciente y las que los rodean recaen en el médico, y cualquier complicación o consecuencia le afecta legalmente, fue Justicia, el cual fue el menor porciento con respecto a los demás principios. Ocurre de manera similar en otro estudio de López-Paredes en el 2018[12], donde solo 5,6 % de estudiantes respondieron correctamente sobre el principio de justicia.

Tabla 3. Tabla 3. Promedio de calificación por caso y por carrera y año

Aspectos	1	%	2	%	3	%	4	%	Total	%
Carrera										
Medicina	2,1	30	2,03	22,5	1,7	28,3	2,9	41,4	8,75	30
Estomatología	2,67	38,1	2,1	23,3	2,67	44,5	2,67	38,1	10,1	34,8
Enfermería	3	42,8	2,67	29,6	3,33	55,5	4	57,1	13	44,8
Año académico										
1	2,62	37,4	2,25	25	2,62	43,6	2,88	41,1	10,37	35,6
2	2,04	29,1	2,13	23,7	1,5	25	2,68	38,2	8,45	29,1
3	2,27	32,4	2,09	23,2	1,68	28	3,22	46	9,27	32
4	2,09	29,6	1,9	21,1	1,86	31	2,95	42,1	8,81	30,4
5	2,09	29,6	2,18	24,2	1,72	28,6	2,18	31,1	8,81	30,4

Fuente: formulario

La tabla 3 exhibe los promedios de calificación general y por casos. Según la carrera, Enfermería tuvo el más alto con 13 para 44,8 %, seguido de Estomatología con 10,1 para 34,8 %. Según el año académico, el primer año de la carrera obtuvo mejor promedio (10,37 para 35,6 %)

La sociedad otorga un alto valor a las profesiones como la medicina y la enfermería por que proveen cuidado y servicios de salud a los miembros de diversos colectivos de la sociedad. La seguridad de recibir cuidados profesionales de calidad, éticos, humanísticos y seguros se debe a que estos se basan en estándares, conocimientos y regulaciones éticas profesionales[13].

En cuanto a la carrera, debido al volumen y heterogeneidad de la carrera Medicina, que esta obtenga los peores promedios debe esperarse, con relación a la cantidad de participantes pertenecientes a la carrera de Enfermería y Estomatología. Sin embargo, existen estudios que avalan que, en relación con las demás carreras, se muestran muy pocos cambios o incluso una involución en el desarrollo del razonamiento moral en estudiantes de medicina. El fenómeno del estancamiento o involución del desarrollo moral durante la formación médica se ha denominado erosión ética, evidenciando la regresión durantela educación médica a pesar de que pueden existir diferencias curriculares y contextuales[5]. Es entonces necesario más estudios que analicen esta perspectiva y se creen soluciones para evitar esta regresión en la sensibilidad ética del futuro médico.

Los enfermeros son la primera línea de atención a cualquier tipo de paciente, el cual en conjunto con el médico le brinda los cuidados necesarios para restablecer y mejorar su salud. El compromiso de los enfermeros con el cuidado de la salud, exige una permanente capacitación, desarrollo de sensibilidad ética, aplicación de los valores y de conciencia para que el proceso de toma de decisiones sea efectivo y adecuado para el paciente y los colectivos[13]. Los profesionales de enfermería y en especial los que laboran en el área hospitalaria se encuentran en contacto con el sufrimiento humano, así como en confrontación con pacientes con enfermedades complejas o críticas, lo que influye en la presencia de situaciones en muchas ocasiones pueden ser enfrentadas de manera correcta, sin embargo las características de los pacientes pueden no contribuir al resultado deseado de preservación de la vida, lo cual influye en los sentimientos y emociones, y los educa en la detección y correcta solución de dilemas bioéticos[13].

En cuanto al año académico, el primer año de Medicina obtuvo los mejores resultados en todos los casos clínicos. Un estudio en la Facultad de Medicina de São José do Rio Preto[6] demostraron un incremento en las respuestas correctas a medida que aumentaba el año académico, entrando en contradicción con este estudio[14]. Se vuelve entonces al concepto del inicio de erosión ética, quizás siendo la situación que ocurrió en est estudio, que debería sentar las bases para

un mejor manejo de la bioética e incluirla mucho más en el currículo actual de las diversas carreras[5].

Tabla 4. Promedio de calificación por principio y carrera y año

Aspectos	A	%	B	%	J	%
Carrera						
Medicina	4,77	34,1	3,26	27,1	0,7	11,7
Estomatología	4,67	34,1	4,33	36,1	1,1	18,3
Enfermería	6,67	47,6	5,33	44,4	1	16,7
Año académico						
1	5.06	36,1	4,5	37,5	0,875	14,6
2	4,5	32,1	3,31	27,6	0,59	9,8
3	4,81	34,4	3,5	29,2	0,81	13,5
4	4,9	35	3,14	26,2	0,857	14,3
5	5,1	36,4	3,09	25,8	0,72	12

Fuente: formulario

En la tabla 4 se muestra que en cuanto a la Autonomía, Enfermería (6,67 para 47,6 %) y el quinto año (5,1 para 36,4 %) predominaron, en Beneficencia, Enfermería (5,33 para 44,4 %) y el primer año (4,5 para 37,5 %) y en Justicia la carrera de Estomatología (1,1 para 18,3 %) y el primer año (0,875 para 14,6 %)

La enseñanza de ética involucra temas complejos, estando permeada por incertidumbres y opiniones diversas sobre el mismo tema debido a los diferentes valores morales de los involucrados. Esta complejidad refuerza el argumento de que debería trabajarse de manera transversal, a lo largo de toda la carrera, posibilitando discusiones compartidas y ponderaciones sobre diferentes cuestiones del ejercicio de la medicina[15].

CONCLUSIONES

La formación del profesional médico debe ser integral, por tanto, involucra la formación ética y humanística, la que debe ser impartida durante todos los años de carrera del pregrado, ya que esta será la base para el ejercicio de la práctica médica durante toda su vida profesional. Los resultados no fueron satisfactorios, es necesario lograr una mejor preparación a los estudiantes sobre la existencia o no de un conflicto bioético.

Los autores certifican la autenticidad de la autoría declarada, así como la originalidad del texto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Beigy M, Pishgahi G, Moghaddas F, Maghbouli N, Shirbache K, Asghari F, et al. Students' medical ethics rounds: a combinatorial program for medical ethics education. J Med Ethics Hist Med [Internet]. 2016 [citado 1 de abril de 2023]; 1;9:3. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4958926/

2. Menezes MM, Amaral FR, Rocha CU, Ribeiro CR, Maia LC, Sampaio CA et al. Elaboração coletia do código de étia do estudante de medicina. Rev. bioét. (Impr.) [Internet]. 2017 [citado 1 de abril de 2023]; 25(1):179-90. Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/3615/361550413020_2.pdf

3. Mejia RC,Vargas M,Verastegui-Díaz A, Quispe-Colquepisco C, Mena L, Mendoza LP, Carbajal M. Enseñanza de ética a estudiantes peruanos en la carrera de medicina. Educación Médica Superior [Internet]. 2018 [citado 1 de abril de 2023]; 32(1):85-93. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412018000100009

4. López Hidalgo M, Ramos M. Cuestiones bioéticas en el manejo de las emergencias cardiovasculares. Avances Cardiol [Internet].2016 [citado 1 de abril de 2023] ;36(4):223-231.

5. Esquerda M, Pifarré J, Roig H, Busquets E, Yuguero O, Viñas J. . Evaluando la enseñanza de la bioética: formando «médicos virtuosos» o solamente médicos con habilidades éticas prácticas. Atención Primaria [Internet]. 2019 [citado 1 de abril de 2023]; 51(2), 99-104. Disponible en: https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-evaluando-ensenanza-bioetica-formando-medicos-S0212656717301014

6. Cavenago Fillus I, Almeida Rodrigues CF. Knowledge of medical ethics and bioethics by medical students. Rev. Bioét [Internet]. 2019 [citado 1 de abril de 2023]; 27 (3). Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/bioet/v27n3/en_1983-8042-bioet-27-03-0482.pdf

7. Hebert PC, Meslin EM, Dunn EV, Measuring the ethical sensitivity of medical students: a study at the University of Toronto. Journal of medical ethics [Internet]. 1992 [citado 1 de abril de 2023]: 18, 142-147 Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1376259/

8. Naranjo Rodríguez SA, García Menéndez R, Negret Hernández M,I Sosa Díaz R, Fernández Rodríguez C, González Giraldez R. Algunas consideraciones necesarias sobre Ética y Bioética a tener en cuenta por los estudiantes de la carrera de Medicina. Rev Méd Electrón [Internet]. 2017 Mar-Abr [citado 1 de abril de 2023]; 39(2). Disponible en: http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1843/3357

9. Villaplana-Soto Andrea E, Altisent Rogelio, Delgado-Marroquín M Teresa. La vocación médica, ¿nace o se hace?. Impacto del Grado de Medicina en la sensibilidad ética del alumno. FEM (Ed. impresa) [Internet]. 2019 [citado 2023 Mar 30] ; 22(5): 227-233. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322019000500005&lng=es

10. Zerón A. Beneficencia y no maleficencia. Revista de la Asociación Dental Mexicana [Internet]. 2019 [citado 1 de abril de 2023]; 76(6), 306-307. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2019/od196a.pdf

11. Bravo MJC, García BBB, Bumbila, BBC. ELEMENTOS PARA LA ENSEÑANZA DE PRINCIPIOS ÉTICOS FUNDAMENTALES EN LA UNIVERSIDAD. Cuadernos de Educación y Desarrollo [Internet]. 2019 [citado 1 de abril de 2023]; (104). Disponible en: https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/02/ensenanza-principios-eticos.html

12. López-Paredes R, Ramón-Uriarte K, Abad-Sojos AG, Vásquez-Olmedo K, Piedra S. Conocimientos bioéticos en profesores y estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad Central del Ecuador y médicos de Argentina y México 2018. Revista Iberoamericana de Bioética [Internet]. 2018 [citado 1 de abril de 2023]; (11): 01-13. Disponible en: https://revistas.comillas.edu/index.php/bioetica-revista-iberoamericana/article/view/11538

13. Alonso-Castillo MM, Alonso-Castillo BA, Armendáriz-García NA, Rodríguez Aguilar L, Esparza ALmanza, SE. Sensibilidad ética, valores y estrés de conciencia en estudiantes, profesores y profesionales de enfermería. XVI Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería [Internet]. Cuba 2018 [citado 1 de abril de 2023]. Disponible en: http://www.coloquioenfermeria2018.sld.cu/index.php/coloquio/2018/paper/viewFile/905/278

14. Neves WA Jr, Araújo LZS, Rego S. Ensino de bioétia nas faculdades de medicina do Brasil. Rev. Bioét. [Internet]. 2016 [citado 1 de abril de 2023];24(1):98-107. Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/3615/361544715012_1.pdf

15. Menezes M, Maia L, Abreu M, Sampaio C, Costa S. Percepciones sobre la enseñanza de ética en medicina: un estudio cualitativo. Rev. Bioét. [Internet]. 2019 June [citado 1 de abril de 2023] ; 27(2): 341-349. Disponible en:: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-80422019000200341&lng=en. Epub July 01, 2019. https://doi.org/10.1590/1983-80422019272318.