

RESUMEN TALLER DE FORMACIÓN PARA COMITÉS DE ÉTICA

Organizado por: COMITÉ DE BIOÉTICA DE ARAGON

Fecha: 28 de febrero de 2014

Lugar: Unidad de Formación del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza.

Nº de asistentes: 86 participantes

PROGRAMA

Entrega de Documentación

Bienvenida y Presentación:

- Lourdes Rubio, Directora General de Calidad y Atención al Usuario
- José Huelin, Gerente de los Sectores Zaragoza I y II
- Rogelio Altisent, Presidente del Comité de Bioética de Aragón



El Método de la deliberación en Bioética. Prof. Diego Gracia

Grupos de trabajo y presentación de casos
Análisis de Casos en los grupos.

Plenario. Moderado por el Prof. Diego Gracia

MESA REDONDA: Nuevos enfoques para la actividad de los Comités de Ética

Moderadora: Dra. Carmen Marco

- Alertas en Bioética. Dr. Rogelio Altisent
- Guías Clínicas. Dr. Tirso Ventura.

Coloquio

MESA REDONDA: ¿Cómo actualizar la formación Bioética?

Moderador: D. Pedro Pérez

- Orientaciones bibliográficas. Prof. Pedro Cía
- Recursos de Formación. Dr. César Loris

Coloquio y Conclusiones

DESARROLLO DE LA JORNADA

El Método de la deliberación en Bioética. Prof. Diego Gracia

La conferencia del Profesor Diego Gracia se centró en la metodología para la deliberación. Explicando que pueden establecerse unas fases por las que debe pasar todo proceso deliberativo que quiera ser correcto. El análisis crítico de casos bioéticos debe constar siempre de unos pasos básicos, que son los siguientes:

1. Presentación del caso por la persona responsable de tomar la decisión.
2. Discusión de los aspectos médicos de la historia.
3. Identificación de los problemas morales que presenta.
4. Elección por la persona responsable del caso del problema moral que a él le preocupa y quiere discutir.
5. Identificación de los cursos de acción posibles.
6. Deliberación del curso de acción óptimo.
7. Decisión final.
8. Argumentos en contra de la decisión y argumentos en contra de esos argumentos, que estaríamos dispuestos a defender públicamente.

Explicó también el profesor Diego Gracia que los problemas éticos consisten siempre en conflictos de valor, y los valores tienen como soporte necesario los hechos. De ahí que el procedimiento de análisis haya de partir del estudio minucioso de los hechos clínicos, ya que cuanto más claros estén éstos mayor será la precisión con la que podrán identificarse los problemas de valor. Una buena historia clínica es siempre la base de una buena sesión clínica, también de ética.

Diego Gracia incide que de todo el esquema anterior, el punto más complejo es sin duda el quinto, la deliberación sobre el curso de acción moralmente óptimo.

Finalmente, recuerda que el objeto del proceso de deliberación no es tomar las decisiones, ya que no tiene ni puede tener carácter ejecutivo ni decisorio, sino sólo consultivo.

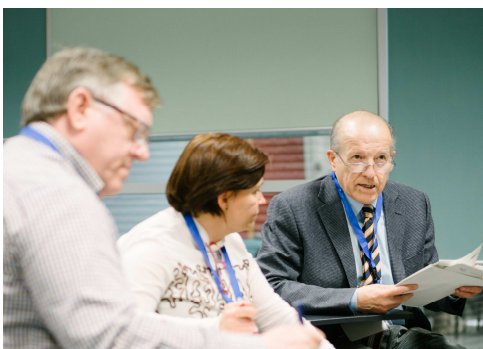


Grupos de trabajo y presentación de casos

Seguidamente se constituyeron los 8 grupos de trabajo para debatir un caso.

Durante una hora los grupos estuvieron debatiendo el caso presentado con el objetivo de identificar:

- Hechos
- Principios/ Valores
- Cursos de acción
- Consecuencias



Plenario. Moderado por el Prof. Diego Gracia

Los 8 moderadores de grupo presentaron su análisis al resto de participantes:



Resumen de las propuestas realizadas por los 8 grupos de trabajo

Una vez presentado el caso, todos los grupos iniciaron el trabajo con la PRESENTACIÓN DE LOS HECHOS, dando lectura de los informes clínicos que se aportaban y teniendo en cuenta las preguntas que planteaba el Jefe de Sección de Medicina Interna al CEA.

Se tuvo en cuenta que se trataba de un preso común, hospitalizado en Hospital de Agudos por huelga de hambre.

Se expuso lo que se decía en la autorización judicial: en resumen que se debía respetar la voluntad del preso de no alimentarse mientras hubiera seguridad de que era autónomo.

Se tuvieron en cuenta como datos probados por los informes, el hecho de que había sido correcta y suficientemente informado de las lesiones irreversibles para su salud de una huelga de hambre prolongada.

También se tuvo en cuenta el informe psiquiátrico (interconsulta Psiquiatría de enlace) de que no se aprecian trastornos psicóticos, no cognitivos en el paciente y de que se encuentra psiquiátricamente en condiciones de tomar una decisión autónoma acerca de su salud.

Se apreció que faltaban datos sobre su situación socio-familiar y las posibilidades de tratamiento en el centro penitenciario



Todos los grupos intentaron seguir el PROCEDIMIENTO DELIBERATIVO, teniendo en cuenta el escaso tiempo con el que se contaba y la heterogeneidad de los grupos.

En la DELIBERACIÓN SOBRE LOS VALORES. Se analizaron los principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

Otros grupos valoraron también que estaba en juego el derecho (valor) a la vida del paciente, el valor salud y el valor dinero.

Los principios en conflicto eran el respeto a la autonomía del paciente que choca con el principio de beneficencia de los profesionales y también estaría en juego el de justicia distributiva por el gasto que supone los tratamientos para alguien que en teoría no está enfermo.

En la identificación de problemas éticos. Se plantearon como problemas éticos:

¿Este paciente puede decidir de forma autónoma sobre su vida o sobre su salud?.

¿Conocemos la voluntad real del paciente?

En la DELIBERACIÓN SOBRE LOS DEBERES. En la búsqueda de cursos de acción se planteó explorar la competencia y capacidad del preso, si la decisión era libre y si era consciente de las consecuencias de continuar con la huelga de hambre. Intentar persuadirle. Explorar la posibilidad de mediadores entre sus familiares.



Algunas de las PROPUESTAS planteadas fueron intentar pactar con el paciente para que acepte la alimentación.

En este contexto una vez recuperado serían partidarios de alta pero con un seguimiento a todos los niveles: psicológico, médico, de enfermería, de evaluación continua de competencia, respetando su autonomía y si vuelve a reincidir solamente evitar el riesgo vital.

Se dialogó también sobre la conveniencia de emitir una serie de recomendaciones dirigidas al juzgado y a los responsables del Centro Penitenciario para que abordaran el problema tratando de resolver la raíz conflictiva del mismo ya que dejar que se complicara la situación clínica del paciente para remitirlo a una unidad de agudos en cada ocasión necesaria parecía poco prudente.

También se consideró importante trabajar el tema de voluntades anticipadas con el preso-paciente, porque ello llevaría a un ejercicio reflexivo sobre que desearía hacer en el caso de que dejara de estar consciente.

Como medidas extra hospitalarias y más bien de trabajo social, el grupo destaca la necesidad de la intervención de los o las trabajadoras sociales del centro penitenciario y de hospital.

Contar con la familia del preso para que éstos le persuadan de que si lo que desea es estar con ellos es una contradicción que se deteriore irreversiblemente su salud a causa de la huelga de hambre.



MESA REDONDA: "Nuevos enfoques para la actividad de los Comités de Ética"

La moderación estuvo a cargo de Carmen Marco, quien realiza una introducción al tema y presenta a los ponentes:



Interviene **Rogelio Altisent** para hablar sobre "Alertas en Bioética".

Introduce el tema desde el punto de vista de que un Comité de Ética Asistencial debe ir hacia la búsqueda de la empatía. Por tanto que afirma que los CEAs necesitan sintonizar con la institución y sus necesidades reales.

Los mecanismos a utilizar serán:

- Formación
- Recomendaciones
- Consultas de casos
- Investigar sobre las necesidades

Define las Alertas Éticas como una oportunidad para sintonizar con la institución y una herramienta útil de los CEAs para darse a conocer. Esta Alerta puede ser:

- Comunicaciones breves con estilo pedagógico
- Con finalidad formativa
- Recomendaciones de interés general
- Sobre cuestiones de alta prevalencia
- Una oportunidad para la empatía

Dichas Alertas se pueden materializar en:

- Una noticia
- Un sumario de un artículo
- Una recomendación
- Una llamada de atención
- Una petición
- Una invitación a informar

Finalmente plantea un posible mecanismo para llevar a cabo esta propuesta. Se trataría de un "newsletter mensual" que podría abordar diferentes aspectos, algunos ejemplos serían:

- Recomendación sobre el uso de interfonos en las consultas
- Reflexión sobre confidencialidad en las conversaciones de los profesionales
- Explicación sobre el modo de consultar al CEA
- Información sobre una actividad de formación en bioética
- Una petición de casuística para un estudio

Seguidamente interviene **Tirso Ventura** para hablar sobre "Guías Clínicas"

Exponiendo lo aprendido en el CEA Hospital Miguel Servet- Zaragoza Sector II, el cual tiene un largo recorrido desde 1995 hasta 2014

Algunas de estas reflexiones las concreta en:

- Que han de ser comités vinculados a la calidad asistencial.
- Para su funcionamiento debe haber una fuerte convicción interna de la organización y los profesionales.
- Que sus actividades no se han de centrar tanto en la consulta de casos, sino en la realización de guías de buenas prácticas y en la formación e investigación en Bioética.
- El método de trabajo es la Deliberación

El ponente realiza una exposición sobre los conceptos de Guías prácticas clínica y Protocolos, para centrarse finalmente en las Guías de ética en la práctica médica, enumerando algunas de ellas:

- Retos éticos en Atención Primaria.
- Planificación anticipada de la asistencia médica. Historia de valores; Instrucciones previas; Decisiones de representación.
- Ética de la objeción de conciencia.
- Ética en cuidados paliativos.
- Ética de los incentivos a profesionales sanitarios
- Intimidad, confidencialidad y secreto

Presenta algunas "Recomendaciones" elaboradas CEA del Sector Zaragoza II:

- Recomendaciones para la mejora de la atención al paciente en los últimos días de vida. Respeto a su intimidad y privacidad.
- Recomendaciones de actuación ante la no aceptación de tratamiento: Testigos de Jehová
- Guía para la valoración de la capacidad en la toma de decisiones sanitarias
- Guía de valoración en caso de trasplante renal de donante vivo

Finalmente hace un especial énfasis en el trabajo de concienciación realizado que se concreta en cuatro puntos:

1. Concienciar a todo el personal sobre la obligación de respetar el derecho de intimidad y privacidad del paciente y su familia en todo momento.
2. Identificar al paciente en la etapa final de su enfermedad. Si el paciente agónico está en habitación compartida gestionar una habitación individual.
3. Que todo el personal encargado de los cuidados del enfermo, sea más "flexible" con las necesidades de éste, permitiendo en todo momento la presencia en la habitación de sus allegados, salvo en las situaciones que se considere imprescindible estar a solas con él.
4. Que desde la Dirección del Hospital, se favorezca la implementación de estas tareas como un cuidado más hacia el paciente en el final de la vida.

MESA REDONDA: "¿Cómo actualizar la formación Bioética?"

La moderación estuvo a cargo de Pedro Pérez quien realiza una introducción al tema y presenta a los ponentes:



Pedro Cía habla sobre Orientaciones bibliográficas indicando que el estudio de la bibliografía nos lleva a reflexionar brevemente sobre los fundamentos y proceso de construcción de la Bioética, con objeto de reconocer qué campos del conocimiento son los que abarca y a los que por lo tanto se ha de referir la literatura.

El campo de la literatura sobre Bioética debe abarcar este conjunto de materias:

1. Teoría: Se ocupa de la fundamentación intelectual del campo de la Bioética. Ahí filósofos y teólogos tienen su papel junto a los científicos.
2. Clínica: Se ocupa de las decisiones morales, del día a día de quienes practican los cuidados. Es fundamental recordar que la valoración ética requiere la realización correcta, podríamos decir de excelencia del quehacer clínico.
3. Reglas y Procedimientos: Su finalidad es la búsqueda de reglas y procedimientos para aplicar a casos o a prácticas generales. Estas

reglas o políticas demandan deliberación y consenso. Ejemplo de este campo son las normas referentes a Investigación o las condiciones para normas como la "orden de no reanimar".

4. Cultura: Explica los esfuerzos realizados para relacionar la Bioética con el contexto histórico, cultural, ideológico y social.

Todos estos campos de la Bioética son por lo tanto los que se verán reflejados en la bibliografía a través de las publicaciones, que dividimos en: Publicaciones periódicas y libros.

En cuanto a los títulos recientes de libros publicados, presenta una selección de los mismos. Así mismo presenta una selección de otras publicaciones especializadas de mayor impacto y de otras publicaciones no especializadas, resultando su exposición de gran utilidad para todos los participantes.

Interviene **César Loris** para hablar sobre "Recursos de Formación"
Introduce el tema exponiendo los diferentes recursos de Formación Externa como:

- Máster, Cursos, Jornadas, Congresos, Talleres, Diplomas..

Y las diferentes características de acceso de Instituciones, Fundaciones, Asociaciones, etc, que imparten dicha formación: Presenciales; No presenciales; Mixtos; Participativos; No participativos; Audiovisuales

Durante su exposición hace reflexionar sobre lo que debemos y podemos hacer en Formación en Bioética en nuestra Comunidad y sobre los recursos disponibles. Propone algunas alternativas como:

- Trabajar con grupos muy pequeños
- Absolutamente interactivos y participativos
- Mas práctico que teórico
- Discusión continua de todo lo expuesto
- Utilizando el debate como método
- Durante periodos de tiempo muy prolongado
- Poniendo mas énfasis en el análisis y mejora de la actividad cotidiana que en la resolución de dilemas extremos y excepciones
- Buscando como objetivo la promoción de la excelencia

Finalmente, centra el objetivo de su ponencia en la necesidad de establecer un COMPROMISO en nuestra Comunidad para aprovechar los recursos, coordinar y planificar la formación en Bioética, a nivel de CBA, CEA, CEICA y CEAEA

Para ello propone un PLAN de Formación-Recursos con total respeto a las actividades de cada comité o institución pero bajo la COORDINACIÓN del Grupo de Trabajo para Formación en Bioética

Dicho Plan de Formación tendría como objetivos:

1. Enseñar la fundamentación y metodología de la Ética aplicada a las actividades sanitarias.
2. Identificar aquellos valores implicados en los conflictos.
3. Promover el debate que ayude en el proceso de toma de decisiones prudentes.
4. Promover las actuaciones responsables en los contextos social, normativo, político, económico y tecnológico en los que se encuadran las actividades sanitarias.
5. Conocer y analizar las implicaciones éticas de la asistencia sanitaria y de la investigación biomédica y de la investigación animal.
6. Servir de formación básica para los futuros miembros de comités relacionados con la Bioética.
7. Educación a la ciudadanía.

Como conclusión plantea una línea maestra:

“Conservar las actividad e identidad propia de cada Comité, pero coordinando la formación, sin repetición, y realizando actividades comunes”

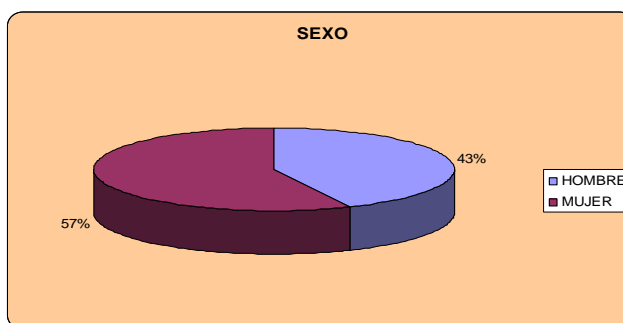
DEBATE: Finalmente se entabla un interesante coloquio entre los asistentes y ponentes, donde se evidencia la necesidad de seguir trabajando en esta línea y potenciar la coordinación, el trabajo en red, la formación y la investigación.



INFORME ENCUESTA DE VALORACIÓN TALLER DE FORMACIÓN PARA COMITÉS DE ÉTICA 28 de febrero de 2014

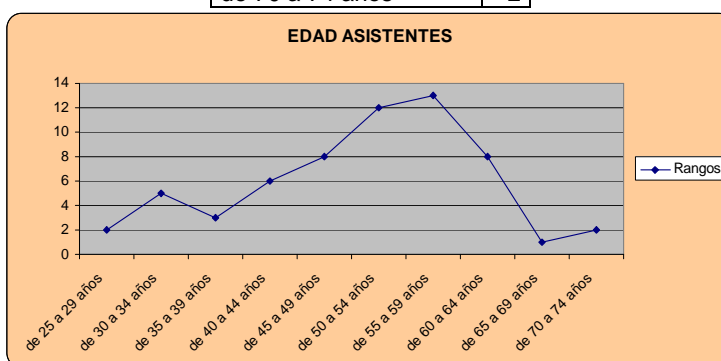
De las 86 personas que asistieron al Taller de Formación para Comités de Ética, 66 cumplimentaron la encuesta de valoración. A continuación se exponen los resultados.

SEXO

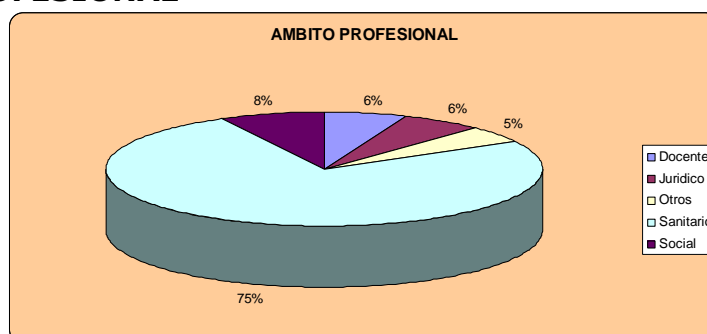


EDAD

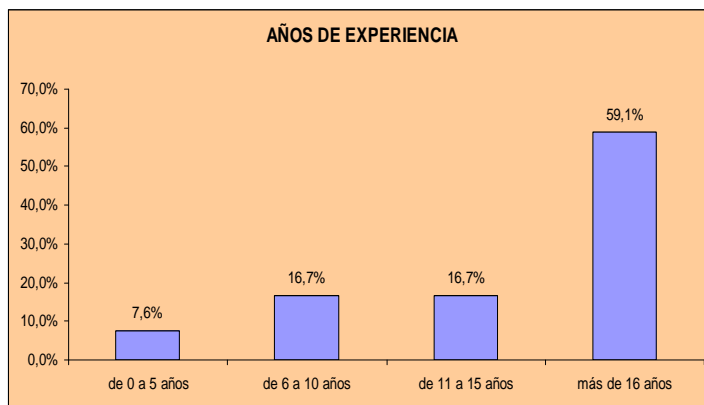
| EDAD | |
|-----------------|----|
| Rango de edad | Nº |
| de 25 a 29 años | 2 |
| de 30 a 34 años | 5 |
| de 35 a 39 años | 3 |
| de 40 a 44 años | 6 |
| de 45 a 49 años | 8 |
| de 50 a 54 años | 12 |
| de 55 a 59 años | 13 |
| de 60 a 64 años | 8 |
| de 65 a 69 años | 1 |
| de 70 a 74 años | 2 |



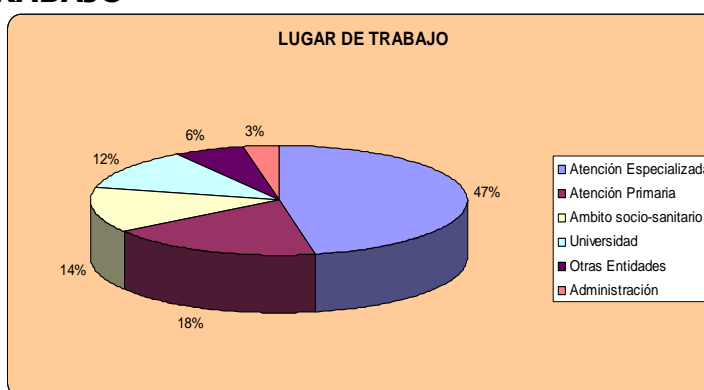
AMBITO PROFESIONAL



AÑOS DE EXPERIENCIA



LUGAR DE TRABAJO



OPINION SOBRE EL DESARROLLO DE LA JORNADA

En estos dos siguientes apartados, se pregunta a los encuestados que conteste a cada una de las siguientes cuestiones con la respuesta que considere que refleja mejor su opinión en la siguiente escala:

| | | | | |
|-----------|-----------|-------|-------------|------|
| Excelente | Muy bueno | Bueno | Indiferente | Malo |
|-----------|-----------|-------|-------------|------|

Las tablas recogen el porcentaje de personas que han contestado bueno, muy bueno y excelente

| OPINIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LA JORNADA | |
|--|--------------------------------|
| | % bueno, muy bueno y excelente |
| La organización ha sido | 96,8% |
| El nivel de los contenidos ha sido | 100,0% |
| La utilidad de los contenidos aprendidos | 95,4% |
| La utilización de medios audiovisuales | 88,7% |
| La comodidad de la sala | 66,2% |
| La duración ha sido | 93,8% |
| En general, la Jornada te ha parecido | 98,5% |
| Mi motivación ha sido | 100,0% |
| La asimilación de contenidos | 100,0% |
| La aplicación en mi puesto de trabajo será | 93,9% |

OPINION LOS PONENTES

| OPINIÓN SOBRE LOS PONENTES | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | % bueno, muy bueno y excelente |
| Han utilizado explicaciones teóricas | 96,9% |
| Tienen buena capacitación técnica | 100,0% |
| Han propiciado buena comunicación | 100,0% |
| Han cumplido los objetivos propuestos | 98,5% |

OBSERVACIONES SOBRE LOS PONENTES

Diez personas que han contestado el cuestionario, hacen observaciones. Siete destacan la excelencia y capacidad de comunicación del ponente Diego Gracia y una de ellas de ellas se refiere de forma positiva a Rogelio Altisent. Otra persona afirma que la iniciativa es excelente. Un asistente critica la incomodidad de la sala y el sonido y la imposibilidad de hacer preguntas al ponente. Por último, una persona hace referencia a la dificultad de hacer una valoración global por las grandes diferencias a lo largo de la jornada.

RECOMENDACIÓN DE LA JORNADA A OTROS COMPAÑEROS

Las 65 personas que contestan a la pregunta, lo hacen de forma afirmativa.

VALORACIÓN GLOBAL DE LA JORNADA (DE 1 A 10)

La valoración media de la Jornada se sitúa en 8,34.

SUGERENCIAS PARA OTRA JORNADA

Hay varias sugerencias relacionadas con la necesidad de formación, demandando una formación básica para los Comités de Ética. Se apunta la necesidad de transmitir y acercar a los compañeros la Bioética. Se señala la importancia de la relación entre los distintos Comités de Ética.

Se menciona también la posibilidad de trabajar casos prácticos así como avanzar en investigación clínica y las metodologías de investigación.

Asimismo se sugiere trabajar, para otras ocasiones, en grupos más reducidos.