



Boletín Médico del Hospital Infantil de México

www.elsevier.es/bmhim



ARTÍCULO DE REVISIÓN

Revisión de modelos para el análisis de dilemas éticos



Jennifer Ruíz-Cano^a, Guillermo R. Cantú-Quintanilla^b, Diana Ávila-Montiel^a,
José Domingo Gamboa-Marrufo^{a,†}, Luis E. Juárez-Villegas^a,
Adalberto de Hoyos-Bermea^{c,d}, Adrián Chávez-López^a, Karla P. Estrada-Ramírez^c,
Carlos A. Merelo-Arias^a, Myriam M. Altamirano-Bustamante^e,
Nahum de la Vega-Morell^f, Ingris Peláez-Ballestas^g,
Jessica H. Guadarrama-Orozco^a, Onofre Muñoz-Hernández^{a,c},
Juan Garduño-Espinosa^{a,c,*} y Grupo de Estudio sobre Dilemas Éticos HIMFG-IPADE

^a Hospital Infantil de México Federico Gómez, México, D.F., México

^b Universidad Panamericana, México, D.F., México

^c Universidad Nacional Autónoma de México, México, D.F., México

^d Universidad Anáhuac, México, D.F., México

^e Instituto Mexicano del Seguro Social, México, D.F., México

^f Instituto Panamericano de Alta Dirección de Empresas (IPADE), México, D.F., México

^g Hospital General de México, México, D.F., México

Recibido el 13 de febrero de 2015; aceptado el 24 de marzo de 2015

Disponible en Internet el 2 de julio de 2015

PALABRAS CLAVE

Análisis ético;
Modelos;
Bioética

Resumen En la práctica médica pediátrica es frecuente encontrar a pacientes en circunstancias que representan un dilema ético para los profesionales de la salud. Un dilema corresponde a una situación en la que los preceptos morales o las obligaciones de similar obligatoriedad ética se encuentran en conflicto, de forma que cualquier solución posible al dilema es moralmente intolerable.

Una revisión de la literatura permitió identificar diferentes modelos que abordan esta clase de dilemas. Se localizaron artículos utilizando las bases de datos Ebsco Host, ProQuest, Ovid e InMex, así como metabuscadores como *metacrawler*. Algunos de los modelos analizados fueron los siguientes: el Modelo de Anne Davis, el Método de Nijmegen, el Método de Diego Gracia, el Método Integral, el Modelo del Centro de Ética Médica de Bochum, el Modelo de Brody y Payton, el Modelo de Curtin y Flaherty, el Modelo de Thompson y Thompson, la Fórmula SAD, el Modelo de Javier Morata, el Modelo de Elaine Congress, el Modelo IFSW, el Modelo de Loewenberg y Dolgoff, el Modelo de la Ley Social, el Método DOER, el Modelo de Brommer, el Modelo de Corey y Callanan, el Modelo de Pope y Vasquez, el Modelo de Bush, Connell y Denney, el Modelo de Ferrell, Gresham y Fraedrich y el Modelo de Hunt y Vitell.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: juan.gardunoe@gmail.com (J. Garduño-Espinosa).

† El Dr. José Domingo Gamboa-Marrufo falleció durante el proceso de producción del artículo.

Los criterios compartidos entre los diferentes modelos fueron los siguientes: a) la especificación del dilema ético; b) la descripción de los hechos a considerar; c) la definición de valores, principios y la postura ética que será tomada en consideración; y d) la toma de decisiones con la identificación de alternativas de solución. De acuerdo con la literatura revisada, se explican algunos modelos con el fin de identificar y ejemplificar elementos críticos que pudieran ser utilizados de manera práctica por los Comités de Ética Clínica u Hospitalaria en las instituciones de salud pediátrica en México.

© 2015 Hospital Infantil de México Federico Gómez. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

KEYWORDS

Ethic analysis;
Models;
Bioethics

Review of models for the analysis of ethical dilemmas

Abstract In pediatric medical practice it is common to encounter situations that represent a dilemma for health professionals. A dilemma occurs when ethical problems found in professional practice cause serious internal conflicts because they imply actions that contradict their colleagues, employees, or their own personal values and are classified as personal value conflicts, conflicts with other professionals, conflicts with clients and with organizations.

A literature review allowed identifying different models to debate these types of dilemmas. The present work is a review of the search of scientific articles using databases such as Ebsco Host, ProQuest, Ovid, and InMex as well as metasearch tools such as metacrawler. The models found are as follows: Model of Anne Davis, Nijmegen method, Method of Diego Gracia, Integral method, Bochum Center Ethics model, Model of Brody and Payton, Model of Curtin and Flaherty, Model of Thompson and Thompson, SAD method, Model of Javier Morata, Model of Elaine Congress, IFSW model, Model of Loewenberg and Dolgoff, Ley Social Model, DOER method, Model of Brommer, Model of Corey and Callanan, Model of Pope and Vasquez, Model of Bush, Connell and Denney, Model of Ferrell, Gresham and Fraedrich, and Model of Hunt and Vitell.

The key criteria shared in the different models are a) specifying the ethical dilemma, b) description of the facts, c) value definition, moral code and facts, decision making and d) identifying alternative solutions. In order to review the literature, some models are explained with the purpose of identifying and representing critical elements that clinical ethics committees could use in a practical manner in pediatric health institutions in Mexico.

© 2015 Hospital Infantil de México Federico Gómez. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

1. Introducción

En la práctica de la medicina pediátrica los pacientes no suelen participar directamente en la toma de decisiones relacionadas con su salud. Debido a esto, su bienestar guarda cierta dependencia de la decisión de otros, lo que puede originar ciertos dilemas éticos. Generalmente, los pacientes pediátricos se encuentran al cuidado de los padres o tutores, quienes tienen múltiples obligaciones y deberes. Esto influye, a veces de forma desfavorable, en las decisiones que se toman sobre ellos. Por ello, los médicos tienen la responsabilidad de formular un juicio independiente sobre los mejores intereses para el paciente, así como el deber de evaluar y cuestionar las decisiones de los padres, siempre buscando anteponer el interés superior del niño¹.

Un dilema (del latín *dilemma*, dos premisas) está formado a partir de dos proposiciones contrarias disyuntivamente². Un dilema ético es una situación en la que los preceptos morales o las obligaciones de similar obligatoriedad ética se encuentran en conflicto, de forma que cualquier solución posible al dilema es moralmente intolerable. Visto desde

otra perspectiva, un dilema ético es una situación donde los principios morales que guían la conducta no permiten determinar de manera evidente lo correcto o incorrecto ante dos posibles cursos de acción³.

En el área de la salud, es necesario separar los problemas éticos que se desprenden de la investigación científica médica de los problemas que surgen en el curso de la atención clínica a los pacientes y que también generan dilemas en el proceso de toma de decisiones. En el primer caso, existe un marco de referencia, una normatividad y la legislación para el abordaje de los problemas éticos asociados con la práctica de la ciencia, instrumentos con los que los Comités de Ética de la Investigación cuentan para enfrentar los conflictos generados. En el terreno de la atención individual a los pacientes, ha surgido el campo de estudio de la Ética Clínica⁴ como una respuesta a los conflictos morales cada vez más frecuentes. Esta disciplina ha establecido un espacio y un contexto para la discusión de los problemas éticos que se presentan en la atención a los enfermos. Es a esta última clase de dilemas a los que se enfoca el presente trabajo.